



MODULO DI LIQUIDAZIONE DELLA SPESA

Estremi della spesa:

Ufficio Gestione Spazi e Approvvigionamenti Polo di Novara

*Documento di autorizzazione alla spesa: **Buono d'ordine istituzionale DISS n. 80 del 06/02/2025***

*Beneficiario: **SIAL Srl***

*Fattura n.: **1596/PASP del 18/02/2025***

*Impegno n.: **1204 del 06/02/2025***

*Bolla n.: **2639 del 13/02/2025***

SI ATTESTA CHE:

✓ la spesa è relativa ad una fornitura regolarmente eseguita

FIRMATO IL RESPONSABILE DEI FONDI

Prof.ssa Rita CARINI

SI ATTESTA CHE:

✓ la spesa è soggetta a CIG: **B588EF298E**

✓ la spesa è soggetta a CUP: **C13C23000800007**

✓ la spesa è soggetta a DURC

SI AUTORIZZA:

il pagamento della spesa per l'importo di **170,80 € ***

Eventuali altre comunicazioni inerenti il pagamento: **Liquidazione totale**

Novara, lì **24/02/2025**

FIRMATO IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO

Dott. Luigi AZZARONE

*L'accredito dell'importo al beneficiario avviene entro i 5 giorni lavorativi successivi al pagamento