



Γ. Ν. Λιβαδειάς - Γ. Ν. Θηβών
5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας
Γ. Ν. Λιβαδειάς - Γ. Ν. Θηβών
Νοσοκομειακή Μονάδα Θήβας
999470970 ΔΟΥ: ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ
3ο χλμ ΠΕΟ Θηβών - Χαλκίδας Θήβα

ΑΔΑ: Ψ7Λ44690Β0-ΨΦ7

Δ5

251

ΟΙΚΟΝ. ΕΤΟΣ: 2026

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΧΡΗΜΑΤΙΚΟ ΕΝΤΑΛΜΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

ΦΟΡΕΑΣ: ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΞΟΔΑ

Διευθυντής: ΜΑΥΡΑΚΗ ΜΑΡΙΝΑ

ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΙΔΙΩΤΗ ΙΑΤΡΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2025

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ					
ΑΡΙΘΜ. ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ	32 ΣΕΙΡΑ Β	ΑΡΙΘΜ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	0	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	04/02/2026
ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ :	ΜΑ*****ΟΥ Μ***Α ΧΡ*****ΥΣ **			ΑΦΜ : 059880830	
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ	(ολογράφως) ΕΝΙΑΚΟΣΙΑ ΕΞΗΝΤΑ ΕΥΡΩ				(αοιθυητικά) 960,00
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ Μείον οι κρατήσεις.εκπτώσεις	(ολογράφως) ΕΦΤΑΚΟΣΙΑ ΕΞΗΝΤΑ ΟΧΤΩ ΕΥΡΩ				(αοιθυητικά) 768,00
A/A	ΚΩΔ. ΔΑΠΑΝ.	ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ		ΜΕΡΙΚΑ ΠΟΣΑ	ΟΛΙΚΑ ΠΟΣΑ
1	2420904000	Έξοδα για υγειονομικές υπηρεσίες		0,00	0,00
ΣΥΝΟΛΟ (ολογράφως) ΜΗΔΕΝ					0,00

Ο ΣΥΝΤΑΞΑΣ

Προϊστάμενος

Διοικητικός Διευθυντής

ΜΑΥΡΑΚΗ ΜΑΡΙΝΑ

ΔΕΛΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΑΛΜΠΕΝΗΣ

ΣΥΝΝΗΜΕΝΑ-ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Κατάσταση Κρατήσεων,
Τιμολόγιο,
Σύμβαση με ΑΔΑ 60ΖΗ4690Β0-9ΦΛ
Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης
Βεβαίωση Καλής Εκτέλεσης Εργασίας
Μηνιαία Καταγραφή Παρουσιών / Απουσιών

ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ ΑΘΕΩΡΗΤΟ ΒΑΣΕΙ Ν.4337/15 αρθρ.10, παρ.10, κατάργηση προληπτικού ελέγχου από 01/01/2019 Θ ε ω ρ ή θ η κ ε Ημ/νία: Ο/Η ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ ΤΙΜΟΛΟΓΙΑ
0,00 ΠΟΣΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ 768,00

ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

ΠΟΣΟ

ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ:	192,00
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ:	768,00

ΠΟΣΟ ΣΥΜΨΗΦΙΣΜΟΥ

ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ

ΜΕΤΡΗΤΑ :	ΕΠΙΤΑΓΗ :	Ημ/νία έκδοσης επιταγής	(ποσό)
Ονοματεπώνυμο λαβόντος:		Αρ. ταυτ. λαβόντος:	

Ημ/νία εξόφλησης:

Ο ΤΑΜΙΑΣ

Ο ΛΑΒΩΝ