

Αριθμός Γ/239 Έτος 2021

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΔΙΑΜΟΡΦΩΘΕΝΤΑ	ΕΝΤΑΛΘΕΝΤΑ	ΜΕ ΤΟ ΠΑΡΟΝ	ΥΠΟΛΟΙΠΟ	ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ	ΠΟΣΟ
---------	---------------	------------	-------------	----------	---------------	------

Αιτία πληρωμής: ΠΑΡΟΧΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΔΟΜΗ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΑΣΥΝΟΔΕΥΤΩΝ ΑΝΗΛΙΚΩΝ
ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ ΠΕΝΤΑΛΟΦΟΥ

Λοιπά σχετικά δικαιολογητικά στο υπ. αριθμ.	ΧΕΚΑ	Κρατήσεις: €	12,04
Σύνολο εντάλματος: €	60,00	Αποδοτές κρατήσεις: €	0,00

Πληρωτέο: €	60,00
-------------	-------

Ο ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ

ΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ
ΑΝΑΠΛ. ΠΡΟΪΣΤ. ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟΥ