



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
"Η ΕΛΠΙΣ" ΑΦΜ 090009851

ΑΔΑ: 6ΓΜ246904Ν-8ΗΝ
ΣΕΙΡΑ : 0

ΑΡΙΘΜΟΣ : 658

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ : 169

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : 20/05/2024

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ : 2024

ΧΡΗΜΑΤΙΚΟ ΕΝΤΑΛΜΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

ΑΘΕΩΡΗΤΟ ΑΠΟ ΤΟ ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΒΑΣΕΙ ΤΗΣ ΠΑΡ. 2 ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 125 ΤΟΥ Ν.4611/19(Α'73/17-5-19)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ : (2357) ΜΥ SERVICES ΑΕ- (ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 135-137 ΚΑΛΛΙΘΕΑ Τ.Κ.:17672 ΠΟΛΗ:ΑΘΗΝΑ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:210 9577216 Α.Φ.Μ.:996589476)

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ : ΤΡΙΑΝΤΑ ΠΕΝΤΕ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΞΑΚΟΣΙΑ ΠΕΝΗΝΤΑ ΕΠΤΑ ΕΥΡΩ & ΣΑΡΑΝΤΑ ΤΕΣΣΕΡΑ ΛΕΠΤΑ 35.657,44

ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ : ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΟΚΤΑΚΟΣΙΑ ΠΕΝΗΝΤΑ ΕΞΙ ΕΥΡΩ & ΣΑΡΑΝΤΑ ΠΕΝΤΕ ΛΕΠΤΑ 2.856,45

ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ : ΤΡΙΑΝΤΑ ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΟΚΤΑΚΟΣΙΑ ΕΥΡΩ & ΕΝΕΝΗΝΤΑ ΕΝΝΕΑ ΛΕΠΤΑ 32.800,99

Α/Α	ΚΑΕ	ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΟΛΙΚΑ ΠΟΣΑ
1	0845α	ΔΑΠΑΝΕΣ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΓΡΑΦΕΙΩΝ	35.657,44
ΣΥΝΟΛΟ (ολογράφως) : ΤΡΙΑΝΤΑ ΠΕΝΤΕ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΞΑΚΟΣΙΑ ΠΕΝΗΝΤΑ ΕΠΤΑ ΕΥΡΩ & ΣΑΡΑΝΤΑ ΤΕΣΣΕΡΑ ΛΕΠΤΑ			35.657,44

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ : ΔΑΠΑΝΕΣ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΓΡΑΦΕΙΩΝ

ΔΑΠΑΝΕΣ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΓΡΑΦΕΙΩΝ

ΣΥΜΒΑΣΗ 977/22-1-2024 ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΔΙΑΣΤΗΜΑ 1 ΜΗΝΑ ,ΔΑΠΑΝΗΣ 35.657,44€,ΣΥΜΒΑΣΗ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΝΤΑΛΜΑ.ΕΞΟΦΛΗΤΙΚΟ

2ο ΚΡΙΤΗΡΙΟ : 62.ΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ : ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ :764 ΑΦΟΡΑ ΔΙΑΣΤΗΜΑ 24-1-2024 ΕΩΣ 23-2-2024

ΠΛΗΘΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ : 1

ΑΔΑ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ : Ψ9Κ846904Ν-Χ1Κ ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ : 255/0

Ο ΕΚΔΟΣΑΣ

Ο Π.Ο.Υ.

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΔΣ

Π. ΓΚΟΒΕΣΗ

ΕΙΡ. ΚΑΡΙΑΤΛΗ

ΣΤΑΥΡΟΣ ΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΣ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ	ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ		ΠΟΣΟ
1	ΔΕΛΤΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ-		1	ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 8%	2.252,14
2	ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ-1	Θ ε ω ρ ή θ η κ ε Ημ/νία : Ο/Η ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ	2	2% Ν.3580/07 ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	574,52
3	ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ-1		3	ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	28,76
4	ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ-1		4	ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	0,86
5	ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΠΡΟΕΔΡΟΥ-1		5	ΟΓΑ ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	0,17
6	ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ-		ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ		2.856,45
7	ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ-				

ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ

ΜΕΤΡΗΤΑ :	(ποσό)	ΕΠΙΤΑΓΗ :	Αριθμός επιταγής	Ημερομηνία έκδοσης επιταγής	(ποσό)
Ονοματεπώνυμο λαβόντος :			Αριθμός Ταυτότητας :		
Ημερομηνία Εξόφλησης :			Ο/Η ΤΑΜΙΑΣ		Ο/Η ΛΑΒΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (- Τ.Κ. - ΑΘΗΝΑ - ΤΗΛ. 2132039135 - FAX 2132039139)