



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
1η Υ.Πε. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "Η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ"
ΑΦΜ: 090052472

ΣΕΙΡΑ : 0
ΑΡΙΘΜΟΣ : 165
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ : 38
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : 09/05/2023
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ : 2023

ΧΡΗΜΑΤΙΚΟ ΕΝΤΑΛΜΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ			
ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ : (2479) ΜΟΥΤΑΦΤΖΗΣ Γ. ΝΙΚΗΤΑΣ- (Α.Φ.Μ.:147500326)			
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ : ΕΞΙ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΔΙΑΚΟΣΙΑ ΕΥΡΩ			6.200,00
ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ : ΧΙΛΙΑ ΟΓΔΟΝΤΑ ΠΕΝΤΕ ΕΥΡΩ & ΕΙΚΟΣΙ ΕΝΝΕΑ ΛΕΠΤΑ			1.085,29
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ : ΠΕΝΤΕ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΚΑΤΟΝ ΔΕΚΑΤΕΣΣΕΡΑ ΕΥΡΩ & ΕΒΔΟΜΗΝΤΑ ΕΝΑ ΛΕΠΤΑ			5.114,71
Α/Α	ΚΑΕ	ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΟΛΙΚΑ ΠΟΣΑ
1	0439β	ΛΟΙΠ.ΑΜΟΙΒ.ΝΟΜ.ΠΡΟΣ.ΠΟΥ ΕΚΤΕΛΟΥΝ ΕΙΔΙΚ.ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	6.200,00
ΣΥΝΟΛΟ (ολογράφως) : ΕΞΙ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΔΙΑΚΟΣΙΑ ΕΥΡΩ			6.200,00

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ : ΠΑΡΟΧΗ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ ΤΕΥΧΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΕΚΠΟΝΗΣΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ "ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΧΩΡΟΥ ΓΙΑ ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΝΕΚΡΟΘΑΛΑΜΟΥ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ" ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 65/2022 ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕ ΙΣΧΥ ΑΠΟ 29-07-2022 ΕΩΣ 29-11-2022

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ : ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ :2296

ΠΛΗΘΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ : 1

ΑΔΑ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ : Ψ7ΟΜ46907Γ-ΥΤ0 **ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ :** 215/0

Ο/Η ΕΚΔΟΣΑΣ

**Η ΑΝΑΠΛ.ΠΡΟΪΣΤ
ΟΙΚΟΝ.ΤΜΗΜΑΤΟΣ**

**Ο ΑΝΑΠΛ.ΠΡΟΪΣΤ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ / ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ**

**Η ΑΝΑΠΛ.ΠΡΟΪΣΤ
Δ/ΝΣΗΣ ΔΙΟΙΚ.ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

Α.ΚΑΡΟΥΛΙΑ		Δ.ΡΕΓΚΛΗΣ	Α.ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΟΥ	Θ.ΛΑΔΟΠΟΥΛΟΣ	
ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ	ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ		ΠΟΣΟ
1	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΙΑ (1)-		1	Φ.Ε.20%	978,68
2	ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ ΕΝΑ (1)-		2	2% ΥΠΕΡ Υπ.ΥΓΕΙΑΣ	99,87
3	ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΝΑ (1)-	Θ ε ω ρ ή θ η κ ε Ημ/νία : Ο/Η ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ	3	Α.Ε.Π.Π (0,06%)	3,00
4	ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΤΟ ΑΡΧΙΚΟ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ-		4	ΕΑΑΔΗΣΥ 0,07% (άρθρο 44 Ν46	3,50
5	ΤΗΣ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 65/2022 ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΕ-		5	Χ/ΜΟ ΕΑΑΔΗΣΥ 0,07%	0,11
6	ΙΣΧΥ ΑΠΟ 29-07-2022 ΕΩΣ 29-11-2022-		6	ΟΓΑ ΧΑΡΤ/ΜΟΥ ΕΑΑΔΗΣΥ 0,07	0,02
			7	Χ/ΜΟ ΑΕΠΠ 0,06%	0,09
			8	ΟΓΑ ΧΑΡΤ/ΜΟΥ ΑΕΠΠ 0,06%	0,02
		ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ		1.085,29	

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. - FAX)					