

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



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4η Υ.Πε ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ"

ΑΔΑ: 6Ν584690ΒΑ-117
ΣΕΙΡΑ : 1
ΑΡΙΘΜΟΣ : 1107
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ :
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : 09/11/2017
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ : 2017

ΧΡΗΜΑΤΙΚΟ ΕΝΤΑΛΜΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΟΥ 45 - Τ.Κ. 69133 - ΚΟΜΟΤΗΝΗ - ΤΗΛ. 2531351336 - FAX 2531081842)

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



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4η Υ.Πε ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ"

ΑΔΑ: 6Ν584690ΒΑ-117
ΣΕΙΡΑ : 1
ΑΡΙΘΜΟΣ : 1107
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ :
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : 09/11/2017
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ : 2017

ΧΡΗΜΑΤΙΚΟ ΕΝΤΑΛΜΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΟΥ 45 - Τ.Κ. 69133 - ΚΟΜΟΤΗΝΗ - ΤΗΛ. 2531351336 - FAX 2531081842)

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



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4η Υ.Πε ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ"

ΑΔΑ: 6Ν584690ΒΑ-117
ΣΕΙΡΑ : 1
ΑΡΙΘΜΟΣ : 1107
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ :
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : 09/11/2017
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ : 2017

ΧΡΗΜΑΤΙΚΟ ΕΝΤΑΛΜΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΟΥ 45 - Τ.Κ. 69133 - ΚΟΜΟΤΗΝΗ - ΤΗΛ. 2531351336 - FAX 2531081842)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4η Υ.Πε ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ"

ΑΔΑ: 6Ν584690ΒΑ-117

ΣΕΙΡΑ : 1

ΑΡΙΘΜΟΣ : 1107

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : 09/11/2017

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ : 2017

ΑΠΟΦΑΣΗ

Εχοντας υπόψη :

- 1) Το Ν.3329/4-4-05 και τις αρμοδιότητες που απορρέουν από αυτόν για τον Διοικητή και Αναπληρωτή Διοικητή του Νοσοκομείου.
 - 2) Το Ν.3527/9-2-07
 - 3) Το Φ.Ε.Κ. 93/17-3-10 τεύχος υπαλλήλου ειδικών θέσεων και οργάνων διοίκησης φορέων του δημοσίου και ευρύτερου δημόσιου τομέα.
 - 4) Το Φ.Ε.Κ. 103/22-3-10 τεύχος υπαλλήλου ειδικών θέσεων και οργάνων διοίκησης φορέων του δημοσίου και ευρύτερου δημόσιου τομέα.
 - 5) Τις διατάξεις του Ν.Δ. 496/74
- Εγκρίνω την ανάληψη και καταβολή στον δικαιούχο (831) ΑΛΜΠΑΝΙΔΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ- (ΑΙΝΟΥ 4 Τ.Κ.:69100 ΠΟΛΗ:ΚΟΜΟΤΗΝΗ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:2531037450 Α.Φ.Μ.:046579623 Δ.Ο.Υ.:ΚΟΜΟΤΗΝΗ) , από τις πιστώσεις προϋπολογισμού του τρέχοντος έτους το ποσό :

Α/Α	ΚΑΕ	ΠΟΣΟ
1	088901α	753,51
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ		753,51

Κοινοποίηση ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4η Υ.Πε ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ"

ΑΔΑ: 6Ν584690ΒΑ-1Ι7
ΣΕΙΡΑ : 1
ΑΡΙΘΜΟΣ : 1107
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : 09/11/2017
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ : 2017

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΛΟΙΠΩΝ Κ.Α.Ε.

Βεβαιώνεται ότι στους Κ.Α.Ε. στους οποίους εντέλλεται η εν λόγω δαπάνη, ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΙΣΤΩΣΗ και δεν γίνεται υπέρβαση του άρθρου 11 παρ.5 του Ν.Δ/τος 496/1974.

Τα δε υπόλοιπα των πιστώσεων των Κ.Α.Ε. ανέρχονται στα εξής ποσά:

ΚΑΕ	ΥΠΟΛΟΙΠΟ ΠΙΣΤΩΣΗΣ
088901α	48.216,08

Ο Προϊστάμενος Οικονομικών Υπηρεσιών