



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

ΑΔΑ: 64ΛΥ46904Ν-37Ξ
ΣΕΙΡΑ: 0

ΑΡΙΘΜΟΣ: 434

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ: 98

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 25/04/2023

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ: 2023

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: (1882) ΤΟΡΟΜΕΔ Ι. Γ. ΡΟΔΟΠΟΥΛΟΣ & ΣΙΑ ΕΕ- (ΟΛΥΜΠΙΑΣ 26 ΑΓ. ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ Τ.Κ.:15343 ΤΗΛΕΦΩΝΟ:210-6741062 Α.Φ.Μ.:800407176)

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ: ΤΡΙΑΚΟΣΙΑ ΕΞΗΝΤΑ ΕΥΡΩ & ΟΓΔΟΝΤΑ ΤΕΣΣΕΡΑ ΛΕΠΤΑ 360,84

ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ: ΔΕΚΑΕΠΤΑ ΕΥΡΩ & ΠΕΝΗΝΤΑ ΕΝΝΕΑ ΛΕΠΤΑ 17,59

ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ: ΤΡΙΑΚΟΣΙΑ ΣΑΡΑΝΤΑ ΤΡΙΑ ΕΥΡΩ & ΕΙΚΟΣΙ ΠΕΝΤΕ ΛΕΠΤΑ 343,25

Α/Α	ΚΑΕ	ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΟΛΙΚΑ ΠΟΣΑ
1	1311β	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ	360,84
ΣΥΝΟΛΟ (ολογράφως): ΤΡΙΑΚΟΣΙΑ ΕΞΗΝΤΑ ΕΥΡΩ & ΟΓΔΟΝΤΑ ΤΕΣΣΕΡΑ ΛΕΠΤΑ			360,84

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ.
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ.
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΣΥΡΡΑΠΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ 9190/24-06-2022, ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΔΥΟ ΕΤΗ ΑΠΟ 29-06-2022 ΕΩΣ 28-06-2024, ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 2.020,70€.
ΦΑΚΕΛΟΣ ΔΙΑΓ. ΣΤΟ Χ.Ε. 433/2023, ΣΥΜΒΑΣΗ ΚΑΙ Π/Τ ΣΤΟ ΠΑΡΟΝ Χ.Ε.
1ος ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ.

2ο ΚΡΙΤΗΡΙΟ: 62.ΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ: ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ :12559,12801

ΠΛΗΘΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ: 2

ΑΔΑ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ: 9ΗΡΓ46904Ν-ΨΗ7 ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ: 412/0

Ο ΕΚΔΟΣΑΣ

Ο Π.Ο.Υ.

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΔΣ

.

.

Π. ΓΚΟΒΕΣΗ

ΕΙΡ. ΚΑΡΙΑΤΑΗ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΧΑΛΒΑΤΣΙΩΤΗΣ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ	ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ		ΠΟΣΟ
1	ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ-2		1	ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 4%	11,39
2	ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ-1		2	2% Ν.3580/07 ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	5,81
3	ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ-1	Θ ε ω ρ ή θ η κ ε Ημ/νία : Ο/Η ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ	3	ΑΕΠΠ 0,06	0,18
4	ΔΕΛΤΙΑ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ-2		4	ΧΑΡΤ.ΑΕΠΠ 0,06	0,00
			5	ΟΓΑ Χ.ΑΕΠΠ 0,06	0,00
			6	Ε.ΑΑ.Δ.Η.Σ.Υ 0,07	0,21
			7	ΧΑΡΤ. ΕΑΑΔΗΣΥ 0,07%	0,00
			8	ΟΓΑ ΧΑΡΤ. ΕΑΑΔΗΣΥ 0,07%	0,00
					ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ

ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ

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