

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΑΦΜ - 090158739 ΔΟΥ ΨΥΧΙΚΟΥ
ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ - ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ & ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171 11522 ΑΘΗΝΑ
Τηλ. 2106409000 FAX. 2132021000

Ημερομηνία εκτύπωσης: 17.07.2024 09:02
Σελίδα: 1 από 1
ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ

Α/Α ΕΝΤΥΠΟΥ: 3081/2024
ΟΙΚΟΝ. ΕΤΟΣ: 2024
ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 17/07/2024

Ε Ν Τ Α Λ Μ Α Π Λ Η Ρ Ω Μ Η Σ ΕΥΡΩ 1.822,80

ΠΟΣΟ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ : ΧΙΛΙΑ ΟΚΤΑΚΟΣΙΑ ΕΙΚΟΣΙ ΔΥΟ ΕΥΡΩ και ΟΓΔΟΝΤΑ ΛΕΠΤΑ.
Α/Α ΓΡΑΜ.ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ :
ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ : ΚΛΙΝΙΚΟΜ PLUS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΚΕ
ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ : ΚΛΙΝΙΚΟΜ PLUS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΚΕ (ΤΗΛ: , ΑΦΜ: 800888293 , ΔΟΥ:)
ΣΧΟΛΙΑ : ΑΠ.ΔΣ. 680/25-04-2024
ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ : 1) ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛ.	ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΛΟΓ/ΚΗΣ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ	ΠΟΣΟ
41439B	2501490000	ΕΙΔΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΛΟΙΠΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	1.822,80
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΧΡΗΜ/ΚΟΥ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ:			1.822,80

ΤΙΜΟΛΟΓΙΑ:
Τ. 402-04/12/2023 Τ. 403-04/12/2023 Τ. 404-04/12/2023 Τ. 411-11/12/2023

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛ.	ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ	ΠΟΣΟ
0-35291	ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 4%	54,80
ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ : ΠΟΣΟ ΣΤΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ :		54,80 1.768,00

ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ Ο ΕΚΔΟΤΗΣ Ο ΤΜ/ΧΗΣ ΟΙΚ. Ο ΥΠΟΔ/ΝΤΗΣ ΟΙΚ.
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ

Θ Ε Ω Ρ Η Θ Η Κ Ε
ΑΘΗΝΑ

ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ Ο Δ/ΚΟΣ Δ/ΝΤΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΟΙΚΗΣΗ

ΕΞΟΦΛΗΘΗΚΕ
Με την υπ'αριθμ.....Επιταγή / Α.Η.Τ.
ΕΥΡΩ.....
Ο ΛΑΒΩΝ
Αρ.Δελτ.Ταυτ.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΑΦΜ - 090158739 ΔΟΥ ΨΥΧΙΚΟΥ
ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ - ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ & ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171 11522 ΑΘΗΝΑ
Τηλ. 2106409000 FAX. 2132021000

Ημερομηνία εκτύπωσης: 17.07.2024 09:02
Σελίδα: 1 από 1
ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Α/Α ΕΝΤΥΠΟΥ: **3081/2024**
ΟΙΚΟΝ. ΕΤΟΣ: 2024
ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 17/07/2024

Ε Ν Τ Α Λ Μ Α Π Λ Η Ρ Ω Μ Η Σ ΕΥΡΩ 1.822,80

ΠΟΣΟ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ : ΧΙΛΙΑ ΟΚΤΑΚΟΣΙΑ ΕΙΚΟΣΙ ΔΥΟ ΕΥΡΩ και ΟΓΔΟΝΤΑ ΛΕΠΤΑ.
Α/Α ΓΡΑΜ.ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ :
ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ : ΚΛΙΝΙΚUM PLUS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΚΕ
ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ : ΚΛΙΝΙΚUM PLUS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΚΕ (ΤΗΛ: , ΑΦΜ: 800888293 , ΔΟΥ:)
ΣΧΟΛΙΑ : ΑΠ.ΔΣ. 680/25-04-2024
ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ : 1) ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛ.	ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΛΟΓ/ΚΗΣ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ	ΠΟΣΟ
41439B	2501490000	ΕΙΔΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΛΟΙΠΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	1.822,80
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΧΡΗΜ/ΚΟΥ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ:			1.822,80

ΤΙΜΟΛΟΓΙΑ:
Τ. 402-04/12/2023 Τ. 403-04/12/2023 Τ. 404-04/12/2023 Τ. 411-11/12/2023

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛ.	ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ	ΠΟΣΟ
0 - 35291	ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 4%	54,80
ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ : ΠΟΣΟ ΣΤΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ :		54,80 1.768,00

ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ Ο ΕΚΔΟΤΗΣ Ο ΤΜ/ΧΗΣ ΟΙΚ. Ο ΥΠΟΔ/ΝΤΗΣ ΟΙΚ.
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ

Θ Ε Ω Ρ Η Θ Η Κ Ε
ΑΘΗΝΑ

ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ Ο Δ/ΚΟΣ Δ/ΝΤΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΟΙΚΗΣΗ

ΕΞΟΦΛΗΘΗΚΕ
Με την υπ'αριθμ.....Επιταγή / Α.Η.Τ.
ΕΥΡΩ.....
Ο ΛΑΒΩΝ
Αρ.Δελτ.Ταυτ.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΑΦΜ - 090158739 ΔΟΥ ΨΥΧΙΚΟΥ

Ημερομηνία εκτύπωσης: 17.07.2024 09:02

ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ - ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ & ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗ ΔΑΠΑΝΗΣ ΤΗΣ 17/07/2024

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ : ΚΛΙΝΙΚΟΜ PLUS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΚΕ
ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ : ΚΛΙΝΙΚΟΜ PLUS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΚΕ

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ			ΤΙΜΟΛΟΓΙΑ			
ΑΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΑΠΟΦΑΣΗ Α/Α ΑΔΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ – ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ	ΠΟΣΟ Φ.Π.Α.	Π Ο Σ Ο
1	ΤΠ- ΔΑ.3761.700.Α.310	288 953Σ469ΗΔ8-7ΟΟ	Τ. 402-04/12/2023	400,00	96,00	496,00
2	ΤΠ- ΔΑ.3761.700.Α.311	288 953Σ469ΗΔ8-7ΟΟ	Τ. 403-04/12/2023	485,00	116,40	601,40
3	ΤΠ- ΔΑ.3761.700.Α.312	288 953Σ469ΗΔ8-7ΟΟ	Τ. 404-04/12/2023	485,00	116,40	601,40
4	ΤΠ- ΔΑ.3761.700.Α.318	288 953Σ469ΗΔ8-7ΟΟ	Τ. 411-11/12/2023	100,00	24,00	124,00
ΣΥΝΟΛΑ :				1.470,00	352,80	1.822,80

ΑΝΑΚΕΦΑΛΑΙΩΣΗ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ

0 - 41439B ΕΙΔΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΛΟΙΠΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ 1.822,80
ΣΥΝΟΛΟ ΠΑΡΑΚΡΑΤΗΣΗΣ ΦΟΡΟΥ: 54,80

ΠΡΑΞΗ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ

Ένταλμα Πληρωμής Νο 3081/2024

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ : ΚΛΙΝΙΚΟΜ PLUS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΚΕ
ΠΟΣΟ : #1.822,80# ΧΙΛΙΑ ΟΚΤΑΚΟΣΙΑ ΕΙΚΟΣΙ ΔΥΟ ΕΥΡΩ και ΟΓΔΟΝΤΑ ΛΕΠΤΑ.
ΘΕΩΡΕΙΤΑΙ : ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ για την αναγνώριση και πληρωμή της δαπάνης. Υπάρχει πίστωση.

ΑΘΗΝΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΑΦΜ - 090158739 ΔΟΥ ΨΥΧΙΚΟΥ

Ημερομηνία εκτύπωσης: 17.07.2024 09:02

ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ - ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ & ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

Α/Α ΕΝΤΥΠΟΥ: **3081/2024**
ΟΙΚΟΝ. ΕΤΟΣ: 2024
ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 17/07/2024

Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η

Βεβαιώνεται ότι στους κάτωθι Κ.Α.Ε. στους οποίους εντέλλονται οι εν λόγω δαπάνες, ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΙΣΤΩΣΗ και δεν γίνεται υπέρβαση του άρθρου 11 παρ.5 του ν.δ/τος 496/1974. Τα δε ποσά της δαπάνης και υπόλοιπα πίστωσης ανά Κ.Α.Ε. έχουν ως εξής:

ΚΩΔ.ΔΗΜΟΣΙΟΥ
0 - 41439Β

ΑΡΧΙΚΗ ΠΙΣΤΩΣΗ
221.577,38€

ΑΝΑΛΗΦΘΕΙΣΑ
207.681,27€

ΥΠΟΛΟΙΠΟ ΠΙΣΤΩΣΗΣ
13.896,11€

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΑΦΜ - 090158739 ΔΟΥ
ΨΥΧΙΚΟΥ
ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ - ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ & ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

Ημερομηνία εκτύπωσης: 17.07.2024 09:02
Α/Α ΕΝΤΥΠΟΥ: 3081/2024
ΟΙΚΟΝ. ΕΤΟΣ: 2024
ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 17/07/2024

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ : ΚΛΙΝΙΚΟΜ PLUS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΚΕ

Βεβαιώνεται ότι σύμφωνα με το άρθρο 22 του Π.Δ/τος 422/81, στον ανωτέρω δικαιούχο πραγματοποιήθηκαν οι παρακάτω κρατήσεις:

ΑΡ. ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ ΟΝΟΜΑ ΚΡΑΤΗΣΗΣ	ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΠΟΣΟ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ	ΠΟΣΟ ΚΡΑΤΗΣΗΣ	ΕΙΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ
402	04/12/2023	496,00	16,00	480,00
ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 4%			16,00	
403	04/12/2023	601,40	19,40	582,00
ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 4%			19,40	
404	04/12/2023	601,40	19,40	582,00
ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 4%			19,40	
411	11/12/2023	124,00	0,00	124,00
ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΝΟΛΑ		1.822,80	54,80	1.768,00