COMUNE DI AVIATICO

COMPENSI ANNO 2024 AL DR. CLAUDIO BRAMBILLA

Determina		Mandato di pagamento		Importo	Mese di riferimento
Numero	Data	Numero	Data		
15	15-feb	125	12-feb	300.00 €	GENNAIO
48	11-mar	195	12-mar	300.00 €	FEBBRAIO
63	4-apr	269	8-apr	300.00 €	MARZO
82	2-mag	332	3-mag	300.00 €	APRILE
97	3-giu	461	17-giu	300.00 €	MAGGIO
123	5-lug	507	5-lug	300.00 €	GIUGNO
146	31-lug	593	1-ago	300.00 €	LUGLIO
158	11-set	677	19-set	300.00 €	AGOSTO
			TOTALE	**2,400.00 €**	

