

STAMPA VOCI PAGATE NEL PERIODORagione Sociale: **Comune di Montevarchi**

Modello Selezionato:

Data Elaborazione: **16-02-2017**Da Dipendente: **1**A Dipendente: **999999**Da Mensiltà: **1063 GENNAIO - Gennaio 2016 (ordinaria)**A Mensiltà: **1074 DICEMBRE - Dicembre 2016 (ordinaria)**

Raggruppamenti: Centro di Costo

Ordinamento: Cognome - Nome

Stampa Dettagli: Si Stampa dati Anagrafici: No Stampa Totali: per Voce

(Contratto: 5 AMMINISTRATORI E CONSIGLIERI)

Stampare le sole voci selezionate

Tipo	Numero	Descrizione	C.Costo	Base	Moltiplicatore	Risultato	Data Inizio	Data Fine
1	1065	Rimborso Trasferte Ammini	N	N	N	T	N	N

Comune di Montevarchi

Centro di Costo:190 (COMPETENZE AMMINISTRATORI)

Cod.Dip.	Cognome e Nome	Prog.Mens.	Tipo	Codice	Descrizione	C.C.	Base	Moltipl.	Risultato	Data Inizio	Data Fine
010080	CHIASSAI SILVIA	1072	1	1065	Rimborso Trasferte Ammini				10,90		
		TOTALI	1	1065	Rimborso Trasferte Ammini				10,90		
010008	GRASSO FRANCESCO MARIA	1067	1	1065	Rimborso Trasferte Ammini				40,80		
		TOTALI	1	1065	Rimborso Trasferte Ammini				40,80		
010037	RIGHI ARIANNA	1068	1	1065	Rimborso Trasferte Ammini				57,70		
		TOTALI	1	1065	Rimborso Trasferte Ammini				57,70		
010079	SALVI ANGIOLO	1072	1	1065	Rimborso Trasferte Ammini				36,60		
		TOTALI	1	1065	Rimborso Trasferte Ammini				36,60		

			Tipo	Codice	Descrizione	Base	Moltiplicatore	Risultato		
			1	1065	Rimborso Trasferte Ammini			146,00		
							TOTALE GENERALE	146,00		

			Tipo	Codice	Descrizione	Base	Moltiplicatore	Risultato		
			1	1065	Rimborso Trasferte Ammini			146,00		
							TOTALE GENERALE	146,00		