





α/α	Πιστοποίηση	Ημ/νία	Είδος Παρ/κού	Δ.Α.	Αριθμ. Παρ/κού	Προμηθευτής	Αιτιολογία	Κωδικός εργασίας	Είδος εργασιων	Μερικό ποσό	ΦΠΑ	Παραστατικό εξόφλησης			Επιλέξιμο ποσο δαπανης	Μη επιλεξιμο	Μη αποδεκτο	Παρατηρήσεις
												Αριθμός / Ημνια	Τρόπος	Ποσό				
14																		
15																		
16																		
17																		
υποσυνολο ανα εργασία										0,00	0,00				0,00	0,00	0,00	
18																		
υποσυνολο ανα εργασία										0,00	0,00				0,00	0,00	0,00	
<b>ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ</b>										<b>0,00</b>	<b>0,00</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

\* Συμπληρώνεται από την Επιτροπή Παρακολούθησης