

MSH Ange Guépin NANTES	<i>Trauma et expression de soi</i>
---------------------------	------------------------------------

SUBVENTION ATTRIBUEE	<b>MONTANT TTC</b>
	<b>2 000,00 €</b>

**COMPTE RENDU DES DEPENSES**

N° PIECE COMPTABLE	DATE DE PAIEMENT	FOURNISSEUR	BENEFICIAIRE / OBJET	MONTANT TTC
30071022	01/10/2019	GLOBEO TRAVEL	Billet train GEFEN A. 10-11/10/19	111,20 €
30078377	23/10/2019	CARREFOUR	Courses pour les pauses séminaire TRAS	44,50 €
30078512	13/11/2019	GRAND HOTEL DE LA GARE ANGERS	Nuitée pour GEFEN A. le 10/10/19	100,50 €
30080230	15/11/2019	TRANSS COMPAGNIE	Présentation spectacle le 04/07/19	100,00 €
30080481	19/11/2019	Alix BERNARD	Achat de viennoiseries pour les pauses du séminaire	72,00 €
<b>Total Fonctionnement</b>				<b>428,20 €</b>
<b>TOTAL DES DÉPENSES</b>				<b>428,20 €</b>

Récapitulatifs des dépenses	
<b>Fonctionnement</b>	<b>428,20 €</b>
<b>TOTAL DES DEPENSES</b>	<b>428,20 €</b>

Je, soussigné, l'Agent Comptable de l'Université d'Angers certifie que les dépenses, données comme justificatifs par le responsable du programme, ont été payées aux bons fournisseurs

L'agent comptable

Signé par : Olivier Agnely  
 Date : 09/03/2021  
 Qualité : AgentComptable

