

Dénomination de l'association : PLATEFORME PSYCHIATRIQUE LIEGEOISE  
 N° de l'association : 0448.470.293

Objet : Organisation des actions de réduction des risques dans le cadre du projet "Pour un Carré qui tourne rond" du 1er janvier au 31 décembre 2016

Récapitulatif des pièces justificatives (hors frais de personnel)

N° de pièce	Date de la facture	Nom du fournisseur	Description de la dépense	Montant HTVA	TV/A	TV/A non récupérable	Montant total imputé sur le subside	Mode de paiement (caisse ou banque)	Date de paiement	n° d'extrait de compte ou n° de l'opération au journal de caisse
1	14/04/2016	Piomieux Pierre	défraiement jobiste	0,00	0,00	0,00	24,80	banque	21/04/2016	14/1
2	14/04/2016	Mormont Odile	défraiement jobiste	0,00	0,00	0,00	24,80	banque	21/04/2016	14/1
3	27/04/2016	Chapier	pot aimanté	3,35	0,57	0,57	3,92	banque	09/05/2016	16/2
4	01/07/2016	Noville Sarah	défraiement jobiste	0,00	0,00	0,00	31,00	banque	13/07/2016	23/1
5	01/07/2016	Dercy Martin	défraiement jobiste	0,00	0,00	0,00	31,00	banque	13/07/2016	23/1
6	12/07/2016	Gustin Frédéric	sucettes, organes, pommes	0,00	0,00	0,00	32,50	banque	13/07/2016	23/1
7	01/11/2016	Nadja	formation Quality Night	0,00	0,00	0,00	840,00	banque	02/11/2016	36/3
8	02/12/2016	Nadja	formation Quality Night	0,00	0,00	0,00	420,00	banque	09/12/2016	40/3
9	08/12/2016	Gustin Frédéric	eaux,sucettes	0,00	0,00	0,00	20,13	banque	09/12/2016	40/4
10	22/12/2016	Dantoin Pharmacie	bouillons d'oreilles	109,29	25,57	25,57	134,86	banque	22/12/2016	42/3
11	22/12/2016	M. Bricolage	diabie plant	24,79	5,20	5,20	29,99	banque	22/12/2016	42/1
12	23/12/2016	Association du Commerce Coïtois asbl	kway	0,00	0,00	0,00	215,00	banque		43/1
13	23/12/2016	DKD Visual Impact	beach flags	160,00	33,60	33,60	193,60	banque	29/12/2016	43/1
<b>Total des pièces justificatives</b>							<b>2 001,60 €</b>			

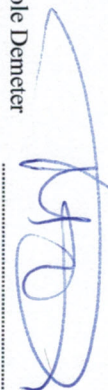
Récapitulatif des frais de personnel

N° de pièce	Date de la pièce	Nom et prénom du travailleur	Descriptif (salaires brut/net, pécale de vacance, prime, ONSS, ...)	Montant	Mode de paiement (caisse ou banque)	Date de paiement	n° d'extrait de compte ou n° de l'opération au journal de caisse
<b>Total frais de personnel</b>				<b>0,00 €</b>			



Fait à Liège,  
La Présidente,

le 23 janvier 2017



Nicole Demeter

- (1) Supprimer les mentions inutiles - uniquement une de ces quatre propositions
- (2) Nom et prénom du signataire + signature
- (3) Si le bénéficiaire ne dispose pas d'un cachet, qu'il indique à la main la dénomination et le siège social statutaire
- (4) Doit être apposé par le Département en charge du dossier des pièces justificatives

Cachet du bénéficiaire (3)  
**PLATE-FORME PSYCHIATRIQUE**  
**LIEGEOISE asbl**  
**24 Quai des Ardennes - 4020 LIEGE**  
**Tél. 04.344.43.86 - Fax 04.344.18.96**

Cachet d'entrée de la Ville de Liège (4)