

Grupa 2**Lista płatności za miesiąc styczeń 2021r.**

Nr dziecka	Pobył	żywienie	Suma
202	200,00	77,00	277,00
203	200,00	70,00	270,00
204	200,00	70,00	270,00
205	200,00	70,00	270,00
206	200,00	56,00	256,00
207	200,00	21,00	221,00
208	250,00	42,00	292,00
209	250,00	42,00	292,00
210	200,00	98,00	298,00
211	200,00	98,00	298,00
212	200,00	126,00	326,00
213	100,00	126,00	226,00
214	200,00	98,00	298,00
215	100,00	91,00	191,00
216	100,00	91,00	191,00
218	200,00	126,00	326,00
219	200,00	14,00	214,00
220	200,00	105,00	305,00
221	100,00	0,00	100,00
222	100,00	0,00	100,00
223	200,00	91,00	291,00
224	200,00	14,00	214,00
225	200,00	7,00	207,00