

AZIENDA USL N. 5 ORISTANO
Allegato "A" alla Determinazione n. 143 del 26.04.2010

Oggetto : Liquidazione fatture per fornitura ausili da Nomenclatore Tariffario

DITTA	CODICE CREDITORE	DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	DATA	IMPORTO
FarmaciaMassidda	14763	FATTURA	13	31/01/2010	125,42
FarmaciaMassidda	14763	FATTURA	30	28/02/2010	125,42
FarmaciaMassidda	14763	FATTURA	46	31/03/2010	125,42

376,26

dp _____