

AZIENDA USL N. 5 ORISTANO
Distretto Socio Sanitario di Ales-Terralba

Allegato "A" alla Determinazione n. _____ del _____

Oggetto : Liquidazione fatture per fornitura prodotti dietetici (D.M 08/06/2001)

DITTA	CODICE CREDITORE	DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	DATA	IMPORTO
Farm. Comunale	917538	FATTURA	2500000927	30/04/12	97,65
Farm. Comunale	917538	FATTURA	2500001221	31/05/12	97,30
Gluten Free Store	1314621	FATTURA	33	30/03/12	90,20
Gluten Free Store	1314621	FATTURA	48	30/04/12	90,11
Gluten Free Store	1314621	FATTURA	54	31/05/12	90,22
L'Isola senza Glutine	1317618	FATTURA	5	07/05/12	216,97
L'Isola senza Glutine	1317618	FATTURA	7	09/06/12	302,94
Farm. Accogli Dr.ssa P.	14373	FATTURA	3	03/01/2012	89,95
Farm. Accogli Dr.ssa P.	14373	FATTURA	30	08/02/2012	96,77
Farm. Accogli Dr.ssa P.	14373	FATTURA	56	06/03/2012	98,42
Farm. Accogli Dr.ssa P.	14373	FATTURA	89	04/04/2012	97,48
Farm. Accogli Dr.ssa P.	14373	FATTURA	102	05/05/2012	97,92
Farm. Accogli Dr.ssa P.	14373	FATTURA	126	12/06/2012	97,82

TOTALE

1.563,75

dp_____