

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	2500000659	31/03/12	98,10
Farm. Comunale	917538	NOTA CREDITO	1662	12/07/12	-5,50
Farm. Comunale	917538	FATTURA	2500001501	30/06/12	97,29
Gluten Free Store	1314621	FATTURA	75	30/06/12	90,05
Gluten Free Store	1314621	FATTURA	96	31/07/12	90,22
Gluten Free Store	1314621	FATTURA	111	31/08/12	90,06
Coccolandia	1317354	FATTURA	153	03/09/12	263,24
Coccolandia	1317354	FATTURA	166	05/10/12	176,81
Farm. Accogli Dr.ssa P.	14373	FATTURA	152	09/07/2012	90,28
Farm. Accogli Dr.ssa P.	14373	FATTURA	181	09/08/2012	90,28
Farm. Accogli Dr.ssa P.	14373	FATTURA	202	08/09/2012	89,42

TOTALE

1.170,25

dp_____