

**Allegato A)** alla Determinazione del Responsabile Amministrativo del Distretto Socio-Sanitario di Ales

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Centro di Cura e Riabilitazione "Santa Maria Bambina" Località Rimedio - Oristano**

CONTABILITA' MESE DI	PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE	CODICE CREDIT.	NUMERO FATTURA	DATA FATTURA	REGISTRAZIONE NUMERO	GIORNI	N. UTENTI	IMPORTO SINGOLO	IMPORTO COMPLESSIVO
luglio/2012	CICLO CONTINUATIVO AD ALTA INTENSITA'	14544	256/bis	31/07/2012	N. 15630 DEL 30/08/2012	14	1	€ 338,00	€ 4.732,00
	<b>TOTALE DA LIQUIDARE</b>								<b>4.732,00</b>
agosto/2012	CICLO CONTINUATIVO AD ALTA INTENSITA'	14544	292/bis	31/08/2012	N. 16856 DEL 17/09/2012	32	2	€ 338,00	€ 10.816,00
	<b>TOTALE DA LIQUIDARE</b>								<b>10.816,00</b>
settembre/2012	CICLO CONTINUATIVO AD ALTA INTENSITA'	14544	356/bis	30/09/2012	N. 18951 DEL 10/10/2012	107	4	€ 338,00	€ 36.166,00
	<b>TOTALE DA LIQUIDARE</b>								<b>36.166,00</b>
ottobre/2012	CICLO CONTINUATIVO AD ALTA INTENSITA'	14544	410/bis	31/10/2012	N. 21953 DEL 19/11/2012	104	4	€ 338,00	€ 35.152,00
	CICLO CONTINUATIVO ESTENSIVO	14544	411/bis	31/10/2012	N. 21698 DEL 14/11/2012	15	1	€ 171,00	€ 2.565,00
	INTEGRAZIONE FATT: N. 411/bis	14544	430/bis	19/11/2012	N. 23371 DEL 07/12/2012	15	1	€ 167,00	€ 2.505,00
	RICOVERI OSPEDALIERI	14544	419/bis	31/10/2012	N. 21697 DEL 14/11/2012	1	1	€ 85,50	€ 85,50
<b>TOTALE DA LIQUIDARE</b>								<b>40.307,50</b>	

<b>TOTALE COMPLESSIVO DA LIQUIDARE, PERIODO DA LUGLIO A NOVEMBRE 2012</b>	<b>92.021,50</b>
---	------------------

<b>CENTRO DI COSTO</b>	<b>S0501</b>
------------------------	--------------

da lug a nov 2012	aut. di spesa	UODAT	n. 1	sub 230	€ 92.021,50	CONTO ECONOMICO	502020903
-------------------	---------------	-------	------	---------	-------------	-----------------	-----------

 Il Dirigente Amministrativo  
 del Distretto Socio-Sanitario di Ales - Terralba

Dr. Giuseppe Melis