

**SERVIZIO SANITARIO – REGIONE SARDEGNA
AZIENDA USL N° 5 – ORISTANO
ASSISTENZA RIABILITATIVA AI SOGGETTI DISABILI**

ALLEGATO "A" alla determinazione N° _____ del _____

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE PER FORNITURE DI AUSILI PROTESI E ORTESI

Ditta	Codice Ditta	N° Fattura	Data	Tot. Fattura
AUDIOMEDICAL – SASSARI	12412	205/OR	20/12/2012	€ 1.365,25
CENTRO ORTHOMED - CAGLIARI	17207	435	28/12/2012	€ 550,33
MIGLIOR MANUELA FARMACIA – URAS	743301	65	31/12/2012	€ 268,56
ORTOSAN – QUARTU S.ELENA (CA)	12824	429/C	28/12/2012	€ 4.460,05
S.I.M.A. - CAGLIARI	13020	25976	31/10/2012	€ 509,41
S.I.M.A. - CAGLIARI	13020	30460	30/11/2012	€ 1.058,71
S.I.M.A. - CAGLIARI	13020	32758	15/12/2012	€ 629,45
A Riporto oppure Finale				€ 8.841,76

IL FUNZIONARIO

Pira Patrizia