

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. Accogli Dr.ssa P.	14373	FATTURA	237	16/11/13	90,28
Farm. Accogli Dr.ssa P.	14373	FATTURA	258	14/12/13	90,29
Celiachia e Gusto	1314612	FATTURA	177	31/10/13	256,47
Celiachia e Gusto	1314612	FATTURA	196	30/11/13	256,52
Celiachia e Gusto	1314612	FATTURA	212	31/12/13	256,51
Celiachia No Problem	1340357	FATTURA	484	30/11/13	1.198,29
Celiachia No Problem	1340357	FATTURA	490	20/12/13	1.303,78
AFM Farmacia Comunale	917538	FATTURA	350002667	30/11/13	97,96
AFM Farmacia Comunale	917538	FATTURA	350002931	31/12/13	98,08

TOTALE

3.648,18

MG _____

dp _____