

Foglio1_2

	Allegato a) alla determina n. _____ del _____	
CONTO	DESCRIZIONE SPESA	IMPORTO
501010101	ACQUISTO PRODOTTI FARMACEUTICI	€ 1.000,00
501010401	ACQUISTO PRODOTTI DIETETICI	€ 1.000,00
501010601	ACQUISTO MATERIALE DIAGNOSTICO	€ 500,00
501010801	ACQUISTO PRESIDI CHIRURGICI E MATERIALE SANITARIO	€ 1.000,00
501030101	ACQUISTO PRODOTTI ALIMENTARI	€ 381,01
501030201	ACQUISTO MATERIALI DI GUARDAROBA	€ 448,12
501030401	ACQUISTO DI SUPPORTI INFORMATICI	€ 1.500,00
501030501	ACQUISTO MATERIALE TECNICO	€ 591,32
506020105	TELEFONIA	€ 150,00
507060101	MANUT E RIP AUTOMEZZI	€ 1.272,98
514030403	SPESE POSTALI	€ 500,00
514040901	IMPOSTE TASSE DIVERSE	€ 2.156,57
		€ 10.500,00