

4225 Jala 15/07/1614

ASL N. 5  
Foglio n. 742270  
N. 11221 Del 30.06.14



ASL DELLA PROVINCIA DI COMO  
Sede Legale 22100 Como - via Pessina, 6  
Codice Fiscale e P. IVA 02356740130

<b>Fattura N° 2681 / 1 del 17/06/2014</b>	Pag. 1 di 1	Spett.le
Codice 618547      Partita IVA 00681110953		AZIENDA USL 5 DI ORISTANO VIA CARDUCCI, 35 09170 ORISTANO OR

Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo	Importo	Iva
FORNITURA DI PRESIDI E DISPOSITIVI MEDICI DIABETICI VS. ASSISTITO COME DA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA	1,00	n.	12,83	12,83	00

In caso di documentazione mancante al fine della liquidazione della fattura, si prega di rivolgersi al Distretto di Olgiate Comasco recapito telefonico 031/999206

- 3 LUG 2014

ASL N. 5 - ORISTANO  
Resp. Proc. \_\_\_\_\_  
PERVENUTO IL  
24 GIU. 2014  
Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Altri \_\_\_\_\_

<b>Imponibile</b>	<b>% IVA</b>	<b>IVA</b>	<b>Totale</b>
12,83	Fuori campo IVA art. 15		12,83

CBONIFICO 30 GIORNI RICEVIMENTO FATTURA Totale Euro: **12,83**

Banca: IBAN IT 45 G 03431 10930 000000218190  
BANCA CARIGE ITALIA SPA  
BANCA GARIGE ITALIA  
Banca: IBAN IT 11 A 01000 03245 132300306147  
BANCA D'ITALIA

S.E.&O.

ORIGINALE PER IL CLIENTE

copy n° 0502020401 "Atto di Intestazione"