SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. N° 5 - ORISTANO

Allegato "A" alla determinazione N° del

PROT. N° del

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE PER FORNITURE PROTESICHE E ORTOPEDICHE Conto Economico n° 0502020501
Codice di Centro di Costo Q0402 - Fornitura protesi ed ausili da Nomenclatore Tariffario.
Allegate al presente prospetto si trasmettono le fatture sottoelencate per i provvedimenti di competenza.

Ditta	Codice Ditta	N° Fattura	Data	Tot. Fattura
AMPLIFON	12342	R614019148	31/12/2014	€ 35,83
BARBIERI	14579	110091	31/12/2014	€ 1.510,05
CENTRO ORTHOMED	17207	806	23/12/2014	€ 654,96
CENTRO PROMOZIONE TIFLOTECNICA	1369977	798	29/12/2014	€ 153,23
CENTRO PROMOZIONE TIFLOTECNICA	1369977	799	29/12/2014	€ 1.415,81
DALPASSO	12132	1014	18/12/2014	€ 1.090,35
LABORATORIO CALZATURE LUDOVIC VARO	17104	64	29/12/2014	€ 744,33
NEW MONDIAL UDITO UNIPERSONALE	1344329	255	18/12/2014	€ 1.206,69
OFFICINA ORTOPEDICA MARIA ADELAIDE	758004	833	31/12/2014	€ 654,96
OFFICINA ORTOPEDICA INCERPI	13090	787	31/12/2014	€ 132,57
ORTOPEDIA LOCCI	14787	E/1401454	31/12/2014	€ 158,66
ORTOPEDIA LOCCI	14787	E/1401455	31/12/2014	€ 976,81
ORTOPEDIA LOCCI	14787	E/1401461	31/12/2014	€ 646,26
ORTHO SHOP	17229	110	30/12/2014	€ 5.167,56
OTTICA NOTARO MARCO	744288	197	30/12/2014	€ 109,49
PODOCENTER	12397	18	31/12/2014	€ 144,94
PODOCENTER	12397	19	31/12/2014	€ 9.774,92
PODOCENTER	12397	20	31/12/2014	€ 4.183,21
PODOCENTER	12397	21	31/12/2014	€ 3.272,37
			A Riporto	**€ 32.033,00**

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. N° 5 - ORISTANO

Allegato "A" alla determinazione N° _____ del _____
PROT. N° _____ del _____

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE PER FORNITURE PROTESICHE E ORTOPEDICHE Conto Economico n° 0502020501
Codice di Centro di Costo Q0402 - Fornitura protesi ed ausili da Nomenclatore Tariffario.
Allegate al presente prospetto si trasmettono le fatture sottoelencate per i provvedimenti di competenza.

Ditta	Codice Ditta	N° Fattura	Data	Tot. Fattura
			Riporto	€ 32.033,00
PODOCENTER	12397	22	31/12/2014	€ 1.524,95
PODOCENTER	12397	23	31/12/2014	€ 4.639,65
PODOCENTER	12397	24	31/12/2014	€ 1.569,91
PODOCENTER	12397	25	31/12/2014	€ 908,97
PODOCENTER	12397	26	31/12/2014	€ 98,82
PODOCENTER	12397	45	31/12/2014	€ 884,96
PODOCENTER	12397	46	31/12/2014	€ 338,88
PODOCENTER	12397	47	31/12/2014	€ 8.093,96
SIMA	13020	20444	31/07/2014	€ 1.843,54
SIMA	13020	28902	31/10/2014	€ 633,42
SITOR	12451	704	31/12/2014	€ 15.921,11
TECNICA ORTOPEDICA	14515	A/331	17/12/2014	€ 1.713,05
UNIFARM	742133	608596	31/10/2014	€ 472,02
UNIFARM	742133	609340	29/11/2014	€ 248,41
L'Operatore Amministrativo			TOTALE	**€ 70.924,65**

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. N° 5 - ORISTANO

Allegato "A" alla determinazione N° ________ del ______________

PROT. N° _________ del ______________

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE PER FORNITURE PROTESICHE E ORTOPEDICHE Conto Economico n° 0502020501
Codice di Centro di Costo Q0402 - Fornitura protesi ed ausili da Nomenclatore Tariffario.
Allegate al presente prospetto si trasmettono le fatture sottoelencate per i provvedimenti di competenza.

Ditta	Codice Ditta	N° Fattura	Data	Tot. Fattura
			Riporto	€ 70.924,65
L'Operatore Amministrativo		TOTALE		€ 70.924,65

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. N° 5 - ORISTANO

Allegato "A" alla determinazione N° _____ del _____

PROT. N° _____ del _____

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE PER FORNITURE PROTESICHE E ORTOPEDICHE Conto Economico n° 0502020501
Codice di Centro di Costo Q0402 - Fornitura protesi ed ausili da Nomenclatore Tariffario.

Allegate al presente prospetto si trasmettono le fatture sottoelencate per i provvedimenti di competenza.

Ditta	Codice Ditta	N° Fattura	Data	Tot. Fattura
			Riporto	€ 70.924,65
			TOTALE	**€ 70.924,65**

L'Operatore Amministrativo

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. N° 5 - ORISTANO

Allegato "A" alla determinazione N° _____ del _____

PROT. N° _____ del _____

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE PER FORNITURE PROTESICHE E ORTOPEDICHE Conto Economico n° 0502020501
Codice di Centro di Costo Q0402 - Fornitura protesi ed ausili da Nomenclatore Tariffario.

Allegate al presente prospetto si trasmettono le fatture sottoelencate per i provvedimenti di competenza.

Ditta	Codice Ditta	N° Fattura	Data	Tot. Fattura
			Riporto	€ 70.924,65
			TOTALE	**€ 70.924,65**

L'Operatore Amministrativo

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. N° 5 - ORISTANO

Allegato "A" alla determinazione N° _____ del _____

PROT. N° _____ del _____

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE PER FORNITURE PROTESICHE E ORTOPEDICHE Conto Economico n° 0502020501
Codice di Centro di Costo Q0402 - Fornitura protesi ed ausili da Nomenclatore Tariffario.

Allegate al presente prospetto si trasmettono le fatture sottoelencate per i provvedimenti di competenza.

Ditta	Codice Ditta	N° Fattura	Data	Tot. Fattura
			Riporto	€ 70.924,65
			TOTALE	**€ 70.924,65**

L'Operatore Amministrativo