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 |
|---|---|---|---|---|
| AUDIOMEDICAL | 12412 | 11 | 30/01/2015 | € 2.564,32 |
| FARMACIA LODDO ROSSELLA | 749613 | 21 Bis | 31/01/2015 | € 464,61 |
| FARMACIA SAU LILIA | 743306 | 4 | 31/01/2015 | € 639,17 |
| FRONGIA OTTICA E FOTO | 740429 | 3 | 31/01/2015 | € 112,18 |
| FRONGIA OTTICA E FOTO | 740429 | 4 | 31/01/2015 | € 96,08 |
| LABORATORIO CALZATURE LUDOVIC VARO | 17104 | 10 | 30/01/2015 | € 164,88 |
| NUOVA ORTOPEDIA SCO | 14368 | 16 | 21/01/2015 | € 617,70 |
| OFFICINE ORTOPEDICHE INCERPI | 13090 | 10 | 30/01/2015 | € 850,86 |
| ORTOPEDIA LOCCI | 14787 | E/1500056 | 20/01/2015 | € 2.455,78 |
| OTTICA SANTONA | 12320 | 2 | 31/01/2015 | € 106,81 |
| OTTICA SANTONA | 12320 | 3 | 31/01/2015 | € 106,81 |
| OTTICA SANTONA | 12320 | 5 | 31/01/2015 | € 106,81 |
| OTTICA SANTONA | 12320 | 6 | 31/01/2015 | € 198,12 |
| OTTICA SANTONA | 12320 | 7 | 31/01/2015 | € 109,50 |
| OTTICA SANTONA | 12320 | 8 | 31/01/2015 | € 191,14 |
| OTTICA SANTONA | 12320 | 9 | 31/01/2015 | € 1.611,36 |
| OTTICA SANTONA | 12320 | 10 | 31/01/2015 | € 402,23 |
| OTTICA SANTONA | 12320 | 11 | 31/01/2015 | € 108,42 |
| TECNICA ORTOPEDICA | 14515 | 24 | 29/01/2015 | € 770,76 |
| | | | **A Riporto** | **€ 11.677,54** |

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 | € 11.677,54 |
| TEORSAN | 14439 | 6 | 07/01/2015 | € 11.875,01 |
| TEORSAN | 14439 | 7 | 08/01/2015 | € 12.046,52 |
| TEORSAN | 14439 | 8 | 14/01/2015 | € 2.221,54 |
| TEORSAN | 14439 | 11 | 21/01/2015 | € 2.376,14 |
| TEORSAN | 14439 | 18 | 27/01/2015 | € 5.419,86 |
| TEORSAN | 14439 | 19 | 27/01/2015 | € 3.231,34 |
| TRE ORISTANO | 740075 | 207 | 04/02/2015 | € 461,31 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| L'Operatore Amministrativo | | | TOTALE | **€ 49.309,26** |

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 | € 49.309,26 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | |

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 | € 49.309,26 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | **TOTALE** | **€ 49.309,26** |

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 | € 49.309,26 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | **TOTALE** | **€ 49.309,26** |

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 | € 49.309,26 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | **TOTALE** | **€ 49.309,26** |

L'Operatore Amministrativo