ASLOristano SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ALES

Allegato A) alla Determinazione del Direttore del Distretto di Ales - Terralba

N°_____ DEL _____

Centro di Cura e Riabilitazione "Santa Maria Bambina" Località Rimedio - Oristano

QUOTA DETRATTA PER SUPERAMENTO TETTO NETTO DISTRETTUALE MESE DI:	PRESTAZIONI DI RIABILITAZONE	CODICE CREDITORE	N. FATTURA	DATA FATTURA	REGISTRAZIONE NUMERO	IMPORTO DETRATTO
gennaio/2014	CICLO CONTINUATIVO AD ALTA INTENSITA	14544	00018/BIS	31/01/2014	N 1436 del 11/02/2014	**€ 38.014,01**
febbraio/2014	CICLO CONTINUATIVO AD ALTA INTENSITA		000046/BIS	28/02/2014	N3355 del 10/03/2014	**€ 21.200,01**
marzo/2014	CICLO CONTINUATIVO AD ALTA INTENSITA		000077/BIS	31/03/2014	N 5836 del 24/04/2014	**€ 17.637,01**
aprile/2014	CICLO CONTINUATIVO AD ALTA INTENSITA		000134/BIS	30/04/2014	N 7631 DEL 12/05/2014	**€ 19.003,01**
maggio/2014	CICLO CONTINUATIVO AD ALTA INTENSITA		000180/Bis	31/05/2014	N9995 DEL 12/06/2014	**€ 10.176,01**
giugno/2014	CICLO CONTINUATIVO AD ALTA INTENSITA		000215/BIS	30/06/2014	N11950 DEL 08/08/2014	**€ 47.338,01**
luglio/2014	CICLO CONTINUATIVO AD ALTA INTENSITA		000262/Bis	31/07/2014	N 14257 DEL 08/08/2014	**€ 21.109,01**
settembre/2014	CICLO CONTINUATIVO AD ALTA INTENSITA		000331/Bis	30/09/2014	N 18057 del 09/10/2014	**€ 6.774,01**
IMPORTO COMPLESSIVO A RIMBORSO						**€ 181.251,08**
	aut. di spesa	**UODAT**	**aut. n. 1**	**Sub 11**	**€ 181.251,08**	
	CENTRO DI COSTO		**S0501**			

del Distretto di Ales - Terralba
Dr. Giuseppe Melis

RP/rp