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 |
|---|---|---|---|---|
| FARMACIA LODDO ROSSELLA | 749613 | 121 | 30/06/2014 | € 639,17 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | |

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 | € 639,17 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | A Riporto | **€ 639,17** |

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 | € 639,17 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | |

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 | € 639,17 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | **TOTALE** | **€ 639,17** |

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 | € 639,17 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | **TOTALE** | **€ 639,17** |

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 | € 639,17 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | **TOTALE** | **€ 639,17** |

L'Operatore Amministrativo