

AZIENDA USL N. 5 ORISTANO
Distretto Socio Sanitario di Ales-Terralba

Allegato "A" alla Determinazione n. _____ del _____

Oggetto : Liquidazione fatture per fornitura prodotti dietetici (D.M 08/06/2001)

DITTA	CODICE CREDITORE	DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	DATA	IMPORTO
Farm. Comunale	917538	FATTURA	2500002729	30/11/12	98,12
L'Isola Senza Glutine	1317618	FATTURA	14	10/11/12	217,12
L'Isola Senza Glutine	1317618	FATTURA	16	31/12/12	603,99
Gluten Free Store	1314621	FATTURA	163	30/11/12	90,28
Gluten Free Store	1314621	FATTURA	179	31/12/12	90,23
Coccolandia	1317354	FATTURA	183/12	05/11/12	218,54
Coccolandia	1317354	FATTURA	200/12	06/12/12	218,62
Farm. Accogli Dr.ssa P.	14373	FATTURA	243	13/11/12	88,47
Farm. Accogli Dr.ssa P.	14373	FATTURA	263	20/12/12	90,28

TOTALE

1.715,65

dp_____