

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. Accogli Dr.ssa P.	14373	FATTURA	103	04/06/13	89,07
Celiachia No Problem	1340357	FATTURA	219	27/05/13	127,79
Celiachia No Problem	1340357	FATTURA	220	27/05/13	89,72
Celiachia No Problem	1340357	FATTURA	221	27/05/13	85,99
Celiachia No Problem	1340357	FATTURA	222	27/05/13	88,66
Celiachia No Problem	1340357	FATTURA	223	27/05/13	89,72
Celiachia No Problem	1340357	FATTURA	224	27/05/13	84,02
Celiachia No Problem	1340357	FATTURA	225	27/05/13	89,54
Celiachia No Problem	1340357	FATTURA	226	27/05/13	127,53
Celiachia No Problem	1340357	FATTURA	227	27/05/13	125,28
Celiachia No Problem	1340357	FATTURA	239	31/05/13	88,23
Celiachia No Problem	1340357	FATTURA	244	31/05/13	56,29
Celiachia No Problem	1340357	FATTURA	246	31/05/13	89,18
Farm. Com. AFM	917538	FATTURA	350001121	31/05/13	97,19

TOTALE

1.328,21

MG _____

dp _____