ALLEGATO B

RIPARTIZIONE COMPENSI
Sponsor: CSL Behring GmbH
CRO: CD Pharma S.r.l.
Studio SHAPE
Dott.ssa Anna Brigida Aru

	U.O. Oncoematologia Pediatrica e Patologie della Coagulazione			
€ 2.420,00	Fattura n.V40-2013-2365 del 30/09/2013			
€ 420,00	21% IVA			
€ 2.000,00	Imponibile			
€ 2.000,00	Quota da ripartire			
€ 600,00	30% Quota Azienda USL N.8	**N° Matr.**	**N° ore**	**% Ripartiz.**
€ 1.400,00	70% Quota sanitari			
		49191	1Settimana	100
€ 1.400,00	Dott.ssa Anna Brigida Aru			TOT 100

Resp.Proc.Amm.tivo Dr.ssa N.Ledda

Estensore: MP

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1820 DEL 11 DIC. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis)

IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Storelli)

IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Simeone)

Il presente allegato è composto da n° 01 fogli di n° 01 pagine