

ALLEGATO B

RIPARTIZIONE COMPENSI

Sponsor: CSL Behring

CRO: CD Pharma S.r.l.

Studio SHAPE

Dott.ssa Anna Brigida Aru

U.O. Oncoematologia Pediatrica e Patologie della Coagulazione		N° Matr.	N° ore	% Ripartiz.
€ 1.401,78	Fattura n.V40-2015-1003 del 13/10/2015			
€ 252,78	22% IVA			
€ 1.149,00	Imponibile			
€ 1.149,00	Quota da ripartire			
€ 344,70	30% Quota Azienda USL N.8			
€ 804,30	70% Quota sanitari			
€ 804,30	Dott.ssa Anna Brigida Aru	49191	20	100
				TOT 100

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



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 22 DEL 18 GEN. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO Dott.ssa Antonella Carreras IL DIRETTORE SANITARIO Dott. Pier Paolo Pani

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO Dott.ssa Savina Ortu

Il presente allegato è com-
posto da n° 01 fogli
di n° 01 pagine

