Allegato 1 alla Determina n° 833 del 20 LUG. 2016

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA

AZIENDA - U.S.L. N° - CAGLIARI

SERVIZIO MEDICINA DI BASE - SETTORE PRESTAZIONI INTEGRATIVE

DISTINTA N.1 PRESTAZIONI INTEGRATIVE ORDINARIE RELATIVE AL PERIODO 2016

MODALITA' DI PAGAMENTO: **PER QUIETANZA**

N°	BENEFICIARIO	RECAPITO	IMPORTO DA LIQUIDARE	CODICE FISCALE
1	F.P. per A.P.	Via Verbasco n.34/B Quartu S. Elena	**€URO 3,000,00**	PSDFNC77P29B354X
2	S.P. per A.M.	Via De Gasperi n.20 Maracalagonis	**€URO 3,000,00**	PDDSLV72R71E903S
3	C.M. per G.C.	Via Ponchielli n.1 Burcei	**€URO 3,000,00**	MLSCRN66D64B354Z
4				
5				
6				
		TOTALE	**€URO 9.000.00**	

DATA **13/07/2016**

IL LIQUIDATORE
Monica Perra

IL Responsabile f.f. DISTRETTO QUARTU PARTEOLLA
Dr.ssa Marisa Putzu