

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

Azienda USL 8 -Cagliari-

Via Piero della Francesca 1

09047 SELARGIUS CA

Fattura	Del	Pagina	Cliente	Partita Iva
167/C	19/04/2013	1/1	117010030	02261430926
Condizioni di pagamento 215 Bon. banc. 60 d.f.			Valuta	Agente
Ns. Banca/Agenzia Banca di Sassari c/c 42533			Abi Cab 05676 43950	IBAN IT22Q0567643950000070042533

Articolo	Descrizione	UM	Q.tà	Prezzo	Sconto	Importo	IVA
SS05	Prestazioni di dialisi	NM	1,00	161,96		161,96	418
	eseguite nel mese di febbraio 2013						
AS97	Bollo	NM	1,00	1,81		1,81	615

**ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE**

N. 1797 DEL 11 OTT. 2013

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis) IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Sirelli)

IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Simeone)

*Prestazioni regolarmente eseguite in data 27.02.13*

Dott.ssa Aramu Francesca  
Direzione Sanitaria  
P.O. Marino

Sotto la Vostra responsabilità consideriamo esatti, salvo diversa comunicazione, i Vostri dati anagrafici.

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE RICHIESTO

NOTE

TOTALE LORDO	SCONTI/MAGGIORAZIONI	TOTALE NETTO	SPESE TRASPORTO	SPESE BANCARIE	SPESE BOLL
163,77		163,77			

IVA	DESCRIZIONE	IMPONIBILE	ALIQUOTA	IMPOSTA
418	Esente art. 10 n. 18	161,96		
615	NS art. 15	1,81		
		TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPOSTA
		163,77		

TOTALE FATTURA
163,77

SCADENZE  
19/06/2013  
163,77