



**DISTRETTO SANITARIO ESARO POLLINO**

**CASTROVILLARI**

**FATTURE LIQUIDATE PER TRASPORTO IN AMBULANZA DEI DIALIZZATI**

<b>ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO</b>	<b>IMPORTO FATTURA €</b>	<b>MESE DI RIFERIMENTO</b>	<b>TIPO PROVVEDIMENTO</b>	<b>ANNO</b>	<b>NUMERO LIQUIDAZIONE</b>	<b>DATA DI PROVVEDIMENTO</b>
<b>SAN NICOLA DI MIRA</b>	<b>4.092,30</b>  (FATT.N. 4/2019 DEL 01/03/2019)	<b>GENNAIO</b>	<b>92</b>	<b>2019</b>	<b>1</b>	<b>28.03.2019</b>
<b>SAN NICOLA DI MIRA</b>	<b>3069,60</b>  (FATT. N. 5/2019 DEL 07/03/2019)	<b>FEBBRAIO</b>	<b>92</b>	<b>2019</b>	<b>1</b>	<b>28.03.2019</b>
<b>SAN NICOLA DI MIRA</b>	<b>4276,20</b>  (FATT.N.7/2019 DEL 09/04/2019)	<b>MARZO</b>	<b>92</b>	<b>2019</b>	<b>2</b>	<b>15.05.2019</b>
<b>SAN NICOLA DI MIRA</b>	<b>3.884,28</b>  (FATT. N. 13/2019 DEL 22/05/2019)	<b>APRIE</b>	<b>92</b>	<b>2019</b>	<b>3</b>	<b>31.05.2019</b>
<b>SAN NICOLA DI MIRA</b>	<b>3.936,42</b>  (FATT. N. 16/2019 DEL 26/06/2019)	<b>MAGGIO</b>	<b>92</b>	<b>2019</b>	<b>4</b>	<b>02.07.2019</b>