

Unità Territoriale di Como

Preacquisizione n. 6600005827

del 14/11/2019

impegno n. _____

del _____

UNITA' TERRITORIALE ACI DI COMO - MESE DI NOVEMBRE 2019

Per urgente ed imprevedibile necessita' si autorizza il sostenimento delle spese minute di seguito indicate, ciascuna per ammontare massimo di 20 Euro IVA compresa:

Data	Importo	Motivazione spesa	
14/11/2019	19,75 €	Reintegro cassetta P.S.	
		TOTALE	19,75 €

Il Responsabile
 dell' Unità Territoriale di Como
 F.to Rosa Anna Leo

FARMACIA S. TERESA s.a.s.
 DI ANNA MARIA BUZZI & C
 V.LE F.LLI ROSSELLI 35 - 22100 COMO (CO)
 P. IVA 03170910131
 ORARIO: LUNEDI' - SABATO 08:00 - 20:00
 www.farmaciasantateresacomo.it
 TEL. 031.574630

DOCUMENTO COMMERCIALE
 di vendita o prestazione

DESCRIZIONE	IVA	Prezzo(€)
1x 8,60 FARMACO BETADINE*SOLUZ CU T 125ML 10%	10,00%	8,60
2 x 3,10 Disp. Medico GARZA PIC 10 X10CM 100PZ F	22,00%	6,20
prodotto marcatura CE Dir.93/42/CEE 98/79/CE		
1x 1,35 Disp. Medico LACCIO EMOST ATICO PIC 1PZ	22,00%	1,35
prodotto marcatura CE Dir.93/42/CEE e ss.mm.		
2 x 1,80 FARMACO SODIO CLORURO EUR 0S*0,9% 500ML	10,00%	3,60
TOTALE COMPLESSIVO		19,75
di cui IVA		2,47
Pagamento contante		19,75
Pagamento elettronico		0,00
Non riscosso		0,00
Resto		0,00
Importo pagato		19,75

14-11-2019 14:17
 DOCUMENTO N. 0090-0038

R7 99MEY049751

DETTAGLIO FORME di PAGAMENTO	
CONTANTE	19,75
NUMERO CASSA	5