

MATRICOLA	NOMINATIVO	Mese	Sedute ambulatoriali		Domiciliari		quota per sedute	quota per paziente	quota domiciliari	Competenze	N° Fattura	Data fattura	IVA 22%	Ritenuta d'imposta 20%	TOTALE per professionista (competenze IVA)					
			n° sedute	n° pazienti	n° sedute	n° pazienti														
4728		novembre	3	11			€ 305,00	€ 55,80	-	-			€ -	€ -	€ 360,80					
		dicembre	2	7									€ -	€ -	€ -					
1299		novembre	3	11			€ 305,00	€ 55,80	-	-			€ -	€ -	€ 360,80					
		dicembre	2	7									€ -	€ -	€ -					
3929		novembre	3	11			€ 305,00	€ 55,80	-	-			€ -	€ -	€ 360,80					
		dicembre	2	7									€ -	€ -	€ -					
3238		novembre	3	11			€ 305,00	€ 55,80	-	-			€ -	€ -	€ 360,80					
		dicembre	2	7									€ -	€ -	€ -					
1609		novembre	3	11			€ 305,00	-	-	-			€ -	€ -	€ 305,00					
		dicembre	2	7									€ -	€ -	€ -					
TOTALE COMPETENZE COMMISSIONE CIECHI															€ 1.525,00	€ 223,20	€ -	€ -	€ 1.748,20	€ 1.748,20

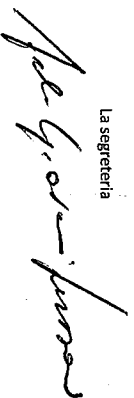
SPESA VIAGGIO

MATRICOLA	NOMINATIVO	Mese	Spese viaggio	N° Fattura	Data fattura	IVA 22%	Ritenuta d'imposta 20%	TOTALE per professionista (competenze IVA)	
3929		novembre	€ 232,00			€ -	€ -	€ 232,00	
		dicembre				€ -	€ -	€ -	
TOTALE RIMBORSO SPESA COMMISSIONE CIECHI									€ 232,00

TOTALE COMPETENZE Competenze "Tot. Spesa Viaggio"	Totale	€ 1.880,20
--	--------	------------

Si certifica che i dati relativi al presente prospetto sono riferiti ad attività svolta esclusivamente fuori dal normale orario di servizio

La segreteria



Il Presidente
Dr. Giuseppe Uda

