ALLEGATO "A"				
PROGETTO SCREENING CERVICE UTERINA				
DITTA	**N° FATTURA**	**DATA**	**IMPORTO**	**NOTE**
POSTEL	2018101132	22/01/2018	168,77	
POSTEL	2017306781	30/11/2017	218,16	
TOTALE POSTEL			**386,93**	
TOTALE SPESE POSTALI			**386,93**	