ALLEGATO "A"				
PROGETTO SCREENING CERVICE UTERINA				
DITTA	**N° FATTURA**	**DATA**	**IMPORTO**	**NOTE**
POSTEL	2018106935	21/05/2018	241,30	
TOTALE POSTEL			**241,30**	
POSTE ITALIANE	8718197572	11/06/2018	459,92	
TOTALE POSTE ITALIANE			**459,92**	
TOTALE SPESE POSTALI			**701,22**	