



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

T068

ESERCIZIO 2015

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 165

AR. SANITARIA TA/L

VISITE FISCALI

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	165	10/02/2015			€ 1.979,88

IL CASSIERE
 PAGHERA'
 LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
 A FAVORE DI:

AZIENDA SANITARIA LOCALE TA/1

VIALE VIRGILIO, 31
 74100 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02026690731
 CC 03.18;20.840

DICONSI EURO: millenovecentosettantanove,88

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

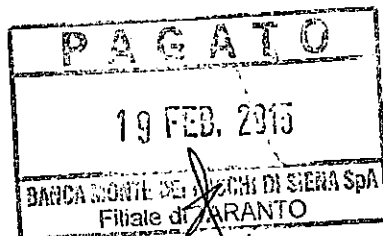
IBAN: IT32S0103015801000000706982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITE FISC. 06-07/2014 (DR.SCARNERA)

PAGAMENTO FATTURE N.
 ALPIRAG-2014-10, ALPIRAG-2014-13

IMPORTO LORDO	€	1.979,88
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.979,88



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 1.979,88
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA		
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT32S0103015801000000706982

NR.SCT: 70858315 CRO: 29675377203

DATA ORDINE: 19.02.2015

TRANSACTION ID: 2967537720301030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA
TARANTO

BENEFICIARIO: A.S.L. TA CONTO SPESA CORRENTE
VIALE VIRGILIO 31
TARANTO

DT REG : 19.02.2015

IMPORTO: 1.979,88

NOTE: FT. ALPIRAG-2014-10-13

MANDATO NUM. 165

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1000

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	165	10/02/2015			€ 1.979,88

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:**

AZIENDA SANITARIA LOCALE TA/I

VIALE VIRGILIO, 31

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02026690731

CC 03.18;20.840

DICONSI EURO: millenovecentosettantanove,88

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT32S0103015801000000706982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITE FISC. 06-07/2014 (DR.SCARNERA)

PAGAMENTO FATTURE N.

ALPIRAG-2014-10, ALPIRAG-2014-13

IMPORTO LORDO	€	1.979,88
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.979,88

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.979,88	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



FATTURA

ALPIRAG - 2014 - 10
del : 29/10/2014

CLIENTE

Spett.le
(35604) AMAT
VIA C. BATTISTI N°657
74100 - TARANTO
TA
P.IVA : 00146330733
C.FIS. : 00146330733

Descrizione : Visite Fiscali 2° trimestre 2014 eseguite dal Dipartimento di Prevenzione di Grottaglie (Dr. PRETE) a Vs. dipendenti-Vedi allegato

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS2	VISITE FISCALI ENTI PRIVATI	1,00	108,00	108,00	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	11,90	11,90	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
119,90	0,00	2,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
119,90	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE	119,90
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE BOLLO	2,00
TOTALE EURO	121,90

Bollo assolto in modo virtuale come da autorizzazione 02/BV/2013/TUY del 26/02/2013 ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 26.10.1972 n. 642 e successive modificazioni.

Modalità di Pagamento

C.C.B. MONTE DEI PASCHI DI SIENA
IBAN: IT32S0103015801000000706982

Per Enti in regime di Tesoreria Unica
C.C.B. BANCA D'ITALIA
IBAN: IT57E0100003245434300306106

N. R.C. N. IVA 3151
DATA DI REGISTR. 17 NOV. 2014

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 21939
del 07 NOV. 2014

- dei
- AD Amministratore Delegato ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - UAP Appalti / Contratti ☐
 - UCM Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sosta ☐
 - URS Informatica / Statistica ☐
 - UMI Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - USC Albi Con. PP.RR. SINISTRI ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - SFD Staff Qualità ☐



FATTURA

CLIENTE

ALPIRAG - 2014 - 10
del : 29/10/2014

Spett.le
(35604) AMAT
VIA C. BATTISTI N°657
74100 - TARANTO
TA
P.IVA : 00146330733
C.FIS. : 00146330733

Descrizione : Visite Fiscali 2° trimestre 2014 eseguite dal Dipartimento di Prevenzione di Grottaglie (Dr. PRETE) a Vs. dipendenti-Vedi allegato

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS2	VISITE FISCALI ENTI PRIVATI	1,00	108,00	108,00	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	11,90	11,90	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
119,90	0,00	2,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
119,90	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE	119,90
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE BOLLO	2,00
TOTALE EURO	121,90

Bollo assolto in modo virtuale come da autorizzazione 02/BV/2013/TUY del 26/02/2013 ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 26.10.1972 n. 642 e successive modificazioni.

Modalità di Pagamento

C.C.B. MONTE DEI PASCHI DI SIENA
IBAN: IT32S0103015801000000706982

Per Enti in regime di Tesoreria Unica
C.C.B. BANCA D'ITALIA
IBAN: IT57E010000324543400306106

N. RIC. _____	N. IVA 3151
DATA DI REGISTR. 17 NOV 2014	

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prov. n. 21939
07 NOV. 2014

- del:
- AD Amministratore Delegato ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - UAP Agente / Contratti ☐
 - UCM Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esenzioni / Sosta ☐
 - URS Informatica / Statistica ☐
 - UMI Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - UNC Area San. PP.RR. CIVILISTI ☐
 - RAE Ufficio Ragioneria ☐
 - SFD Staff Qualità ☐

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

29/11/14

DATA
03 DIC. 2014

L'ADDETTO AD RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA C. 2014

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
12 NOV. 2014

FIRMA DEL RESPONSABILE

23 GEN 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA

FIRMA

12-02-2015

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA

FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

18.11.2014

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA

19.11.2014

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n.

del

Delib. C.A. n.

del

Delib. C.A. n.

del

Delib. C.A. n.

del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

REGIONE PUGLIA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. Servizio Igiene degli ambienti di vita e medicina di comunità
TARANTO – MANDURIA - GROTTAGLIE
V. S. Gregorio Magno
TEL. 099800123- FAX 099800103

Elenco di visite fiscali private effettuate e da voi richieste, che dovranno essere liquidate a seguito di ricevimento fattura.

Visite fiscali private effettuate nel periodo APRILE-MAGGIO-GIUGNO 2014, nei confronti dei lavoratori:

N. R.	Data	Nome Cognome	Comune	Prestazione	Tariff.	r.km	Medico
14	06/04/14	Monteleone Ciro	Lizzano	Domiciliare	54,00	11,9	Dr. Prete
15	11/05/14	Mazza Ercole	Manduria	Domiciliare	54,00		Dr. Greco

Per un totale di € 108, e rimborso spese benzina di € 11,9.

Il pagamento dovrà avvenire entro e non oltre 10 giorni dal ricevimento della fattura e le spese di bonifico sono a totale carico dell' Ente erogante.

COMPETENZE PER MEDICO

MEDICO FISCALE	COSTO VISITE	RIMBORSO KM
Dott. Prete	54.00	11.90
Dott. Greco	54,00	
TOTALE	108.00	65.10

Sul totale dell'importo costo visite, calcolare spettanze personale di comparto.

Personale di Comparto
C.P.S. Albano Giuseppe

IL DIRIGENTE MEDICO
Dr. Giuseppe PRETE



FATTURA

ALPIRAG - 2014 - 13
del : 29/10/2014

CLIENTE

Spett.le
(35604) AMAT
VIA C. BATTISTI N°657
74100 - TARANTO
TA
P.IVA : 00146330733
C.FIS. : 00146330733

Descrizione : Visite Fiscali Giugno/Luglio 2014 eseguite dal Dipartimento di Prevenzione di Grottaglie (Dr. SCARNERA) a Vs. dipendenti - Vedi allegato

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS2	VISITE FISCALI ENTI PRIVATI	1,00	1 819,50	1 819,50	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	36,48	36,48	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
1 855,98	0,00	2,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALiquOTA	DESCRIZIONE
1 855,98	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE	1 855,98
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE BOLLO	2,00
TOTALE EURO	1 857,98

Bollo assolto in modo virtuale come da autorizzazione 02/BV/2013/TUY del 26/02/2013 ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 26.10.1972 n. 642 e successive modificazioni.

Modalità di Pagamento
C.C.B. MONTE DEI PASCHI DI SIENA
IBAN: IT32S0103015801000000706982

Per Enti in regime di Tesoreria Unica
C.C.B. BANCA D'ITALIA
IBAN: IT57E0100003245434300306106

N. RIC. N. IVA 3150
DATA DI REGISTR. 17 NOV 2014

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Procl. n. 21938

del 07 NOV. 2014

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.R.R. GINSTRU ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITÀ PUBBLICA
U.O. di Taranto
UFFICIO DI MEDICINA LEGALE

V.le Virgilio 104
Tel 0997786478 -481-458 fax 0997786485
mail: uosispasltaranto@libero.it

Prot. 0530/Dir. SISP

Data 14.08.2014

→ e p.c.

Per il tramite

AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 - TARANTO

Area Gestione Economico
Finanziaria ASL TA

Direttore Dipartimento di
Prevenzione ASL TA
Dott. Michele Conversano

SEDE

OGGETTO: Richiesta liquidazione competenze visite medico legale-fiscale effettuate ai sensi ex art. 5 L. 300-Prestazioni effettuate nel bimestre Giugno, Luglio 2014.

Si prega di voler provvedere per la liquidazione delle visite fiscali come da allegati, tramite bonifico bancario Banca Monte dei Paschi di Siena, Viale Magna Grecia 76-78 (TA) cod. IBAN IT32SO103015801000000706982 intestato ad Azienda Sanitaria Locale TA Servizio Igiene e Sanità Pubblica e Alimenti - Servizio di Tesoreria Visite fiscali.

Nell'allegato si trasmette l'importo ed il relativo numero di visite per gli accertamenti medico-legali fiscali oggettivati effettuati da questa U.O. SISP Ufficio Medicina Legale nel bimestre , Giugno, Luglio 2014.

Riferimento normativa deliberazione della Giunta Regionale 13 Settembre 2011, n. 1984, tariffario Regionale per gli accertamenti e le indagini in materia di Igiene e Sanità Pubblica ai sensi dell'art.7 L.R. n. 36/84, e pubblicata sul BURP n.149 del 27/09/2011- Allegato A, sezione B, parte VI-attività in materia di medicina legale.

Segue fattura, con spese di bonifico a carico dell'ente erogante.

AZIENDA ASL TA
Il Dirigente Responsabile
Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità
U.O.S. TARANTO-GROTTAGLIE-MANDURIA
Dr. Cosimo SCARNERA



AZIENDA SANITARIA LOCALE TA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Roberto COCCIOLI

GIUGNO-LUGLIO 2014

TOTALE	114	€ 36,48	€ 1.855,98
--------	-----	---------	------------



FATTURA

CLIENTE

ALPIRAG - 2014 - 13
del : 29/10/2014

Spett.le
(35604) AMAT
VIA C. BATTISTI N°657
74100 - TARANTO
TA
P.IVA : 00146330733
C.FIS. : 00146330733

Descrizione : Visite Fiscali Giugno/Luglio 2014 eseguite dal Dipartimento di Prevenzione di Grottaglie (Dr. SCARNERA) a Vs. dipendenti - Vedi allegato

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS2	VISITE FISCALI ENTI PRIVATI	1,00	1 819,50	1 819,50	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	36,48	36,48	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
1 855,98	0,00	2,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALiquOTA	DESCRIZIONE
1 855,98	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE	1 855,98
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE BOLLO	2,00
TOTALE EURO	1 857,98

Bollo assolto in modo virtuale come da autorizzazione 02/BV/2013/TUY del 26/02/2013 ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 26.10.1972 n. 642 e successive modificazioni.

Modalità di Pagamento
C.C.B. MONTE DEI PASCHI DI SIENA
IBAN: IT32S0103015801000000706982

Per Enti in regime di Tesoreria Unica
C.C.B. BANCA D'ITALIA
IBAN: IT57E0100003245434300306106

N. RIC. N. IVA 3150
DATA DI REGISTR. 17 NOV 2014

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Procl. n. **21938**
del **07 NOV. 2014**
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Amm. Gen. P.F.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA 03 DIC. 2014 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 03 DIC. 2014 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 12 NOV. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE
23 GEN 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-02-2015 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA 12.11.2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA 12.11.2014 FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

N.	REFERTO	DOMICILIARE	DOMICILIARE	ACCESSO	ACCESSO	VISITA	€ KM.	KM.	RIMBORSO	COSTO
N.	FERIALE	FESTIVA	FERIALE	FESTIVO	AMBULATORIALE			UTILIZZATI	KM.	PRESTAZIONE
✓1	94	€ 81,00					€ 0,32	0	€ 0,00	€ 81,00
✓2	95	€ 81,00					€ 0,32	6	€ 1,92	€ 82,92
✓3	96	€ 81,00					€ 0,32	0	€ 0,00	€ 81,00
✓4	97	€ 81,00					€ 0,32	0	€ 0,00	€ 81,00
✓5	98	€ 81,00					€ 0,32	0	€ 0,00	€ 81,00
✓6	99	€ 81,00					€ 0,32	0	€ 0,00	€ 81,00
✓7	100	€ 81,00					€ 0,32	6	€ 1,92	€ 82,92
✓8	101	€ 81,00					€ 0,32	0	€ 0,00	€ 81,00
✓9	102	€ 81,00					€ 0,32	0	€ 0,00	€ 81,00
✓10	103	€ 81,00					€ 0,32	18	€ 5,76	€ 86,76
✓11	104	€ 81,00					€ 0,32	6	€ 1,92	€ 82,92
✓12	105			€ 37,50			€ 0,32	0	€ 0,00	€ 37,50
✓13	106	€ 81,00					€ 0,32	0	€ 0,00	€ 81,00
✓14	107	€ 81,00					€ 0,32	20	€ 6,40	€ 87,40
✓15	108	€ 81,00					€ 0,32	20	€ 6,40	€ 87,40
✓16	109	€ 81,00					€ 0,32	18	€ 5,76	€ 86,76
✓17	110	€ 81,00					€ 0,32	0	€ 0,00	€ 81,00
✓18	111	€ 81,00					€ 0,32	0	€ 0,00	€ 81,00
✓19	112	€ 81,00					€ 0,32	0	€ 0,00	€ 81,00
✓20	113	€ 81,00					€ 0,32	0	€ 0,00	€ 81,00
✓21	114	€ 81,00					€ 0,32	0	€ 0,00	€ 81,00
✓22	115	€ 81,00					€ 0,32	0	€ 0,00	€ 81,00
✓23	116	€ 81,00					€ 0,32	20	€ 6,40	€ 87,40
							TOTALE	114	€ 36,48	€ 1.855,98