

EROGATORE	PROGRESSIVO	NUM. PROTOCOLLO		NUM. FATTURA	DATA FATTURA	MESE COMPETENZA	PAZIENTE	DISTRETTO DI RESIDENZA	IMPORTO FATTURATO	IMPORTO SOSPESO	IMPORTO NOTA DI CREDITO DA RICHIEDERE CON CODICE C6	IMPORTO DA LIQUIDARE
Ria Home	1	F1	2020	30577	26/RHOME/20	05/12/2020	Novembre 2020	C.F.	1	€ 15.904,45	€ 62,00	€ 15.842,45
	2	F1	2020	30578	27/RHOME/20	05/12/2020	Novembre 2020	F.R.	1	€ 4.691,20		€ 4.691,20
	3	F1	2020	30579	28/RHOME/20	04/12/2020	Novembre 2020	P.A.	1	€ 3.602,00		€ 3.602,00
	4			30580	29/RHOME/20	05/12/2020	Novembre 2020	V.G.	2	€ 4.790,00		€ 4.790,00
	5	F1	2020	30581	30/RHOME/20	04/12/2020	Novembre 2020	W.Q.	2	€ 1.322,00		€ 1.322,00
									€ 30.309,65	€ -	€ 62,00	€ 30.247,65