RIEPILOGO

TIPOLOGIA	TOTALE SPESA	COSTO ORDINE IN COMPARTECIPAZIONE	ACCONTO CONTRIBUTO CASSA	
47 TEST POLIAMBULATORIO AVVOCATI ISCRITTI CASSA FORENSE	940	15*47	20*47	
6 TEST POLIAMBULATORIO PRATICANTI ISCRITTI CASSA FORENSE	120	15*6	20*6	
2 TEST POLIAMBULATORIO NON ISCRITTI CASSA FORENSE	40	20*2		
FATTURE DPI	6799,62			
FATTURE SANIFICAZIONE	6434,6			
TOTALE	14.334,22		8.192,00	BONIFICO DEL 30/07/2020
DIFFERENZA TRA TOTALE SPESO (14.334,22) E ACCONTO CASSA (8.192,00)			6.142,22	