

# Prospetto Pagamento Latte Qualità

**PREZZO Latte Qualità Ovino**
**Tabella: Accordo Gruppo Cooperlat**
*Socio:*
**LAI GIOVANNI**

C.DA NOCELLA, 1

63857 AMANDOLA FM

*Analisi effettuate nel periodo:* Da: 01/03/2017 a: 31/03/2017

**SIBILLA SOC.COOP.AGR. (OV)**

Data Analisi	Litri Mensili	Grasso (per calcolo) P	Proteine (per calcolo) P	Cellule somatiche G	Carica Batterica Totale G
16/03/2017		5,73	5,82	759	2578
30/03/2017		6,81	5,59	992	4869
<b>Media Mensile</b>	<b>2867</b>	<b>6,27</b>	<b>5,71</b>		
<i>Medie Finali:</i>		6,27	5,71	868	3543
<i>Maggiorazioni/Detrazioni:</i>		0	0,41	0,52	-1,55
<i>Totale Maggiorazioni/Detrazioni:</i>					<b>-0,62</b>

**Il Responsabile  
Analista  
Responsabile/i di Settore**

Carica Batterica Totale	1001	1500
Cellule somatiche	1301	1800
Grasso (per calcolo)	6,21	6,6
Proteine (per calcolo)	5,51	5,70

Il calcolo della detrazione viene arrotondato per eccesso o per difetto secondo le regole matematiche (ove previsto)