

NUOVA
SARDEGNA SOCCORSO Soc. Comp. Soc.

1160 22 SET. 2014 30157

A.S.L. n° 8 - CAGLIARI

2 0° AGO, 2014

ENTERATA
LOC CONTABUTA E BILANCIO

Spett.le Azienda USL N. 8 Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius (CA) <u>P.I.02261430926</u> P.O. "SS. TRINITA'"

RICEVUTA nº 27 del 31/07/2014 SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/OTRASFERIMENTO DI MALATI DAI VARI REPARTI DEL P.O. SS TRINITA' PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO MAGGIO 2014 CIG NºZ38105EAB9

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta del Come da Vostra richiesta del 28/05/2014 per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto ,per il trasporti dei pazienti dai vari reparti del P.O. 55 Trinità di Cagliari ,verso altri reparti dello stesso P.O. per consulenze, dalle ore 17:00 del giorno 28/05/2014 sino alle ore 20,00 del giorno 28/05/2014 per un totale di:

n° 3 ore all' onere di rimborso economico convenzionato pari a € 28,00 cad €

€ 84,,00

Tot € 84,00

importo esente da IVA ai sensi dell' art. 10, comma 1, n. 18 del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

Banca d'appoggio BPB (UBI-BANCA) Agenzia di Cagliari

c/c: 70696 BIC: BEPOIT21

IBAN: IT50M0542801602000000070696

ASLCagliari
F.O. Chinila-Orgini
Il Responsible F. 20. Displete Sanitaria
U.C. ricoglide Sanitaria
Coll., Albert Unitire Brundu

Il presente allegato è composto di n° ______fogli

di n° 4 pagine.

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI GENERALI ALBERGHIERI E LOGISTICA

pele Peralia

(1)





Spett.le Azienda USL N 8 Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius (CA) P.I.02261430926 P.O. "55. TRINITA""

FATTURA nº 26 del 31/07/2014 SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/OTRASFERIMENTO DI MALATI DAI VARI REPARTI DEL P.O. SS TRINITA' PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO MAGGIO 2014 CIG NºZ38105EAB9

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta del Come da Vostra richiesta del 20/05/2014 per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto ,per il trasporti dei pazienti dai vari reparti del P.O. 55 Trinità di Cagliari ,verso altri reparti dello stesso P.O. per consulenze, dalle ore 14:00 del giorno 20/05/2014 sino alle ore 22,00 del giorno 20/05/2014 per un totale di:

n° 8 ore all' onere di rimborso economico convenzionato pari a € 28,00 cad € 224,00

Tot € 224,00

importo esente da IVA ai sensi dell' art. 10, comma 1, n. 18 del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

Banca d'appoggio BPB (UBI-BANCA) Agenzia di Cagliari

c/c: 70696 BIC: BEPOIT21

IBAN: IT50M0542801602000000070696

1304938

SARDEGNA SOCCORSO Soc. Coop. Soc

30148



NUOVA

Spett.le Azienda USL N. 8 Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius (CA) P.I.02261430926 Dip. Salute Mentale

FATTURA nº25 del 31/07/2014 SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO GIUGNO 2014 CIG NºZ38105EAB9

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta del 09/06/2014, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per il trasferimento del paziente dal Rep.S.P.D.C.1 di Cagliari, verso il servizio S.P.D.C. dell' Ospedale San Francesco di Nuoro e rientro, dalle ore 13,,30 del giorno 09/06/2014 sino alle ore 18,30 del giorno 09/06/2014 per un totale di:

n°5 ore all' onere di rimborso economico convenzionato pari a € 28,00 cad. € 140,00 Percorsi nº360 Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad. € 306,00 Fornito 2ºoperatore stessa fascia oraria al rimborso economico pari a € 10,00 cad. € 50.00

TOT € 496,00

importo esente da IVA ai sensi dell' art. 10, comma 1, n. 18 del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

Banca d'appoggio BPB (UBI-BANCA) Agenzia di Cagliari

c/c: 70696 BIC: BEPOIT21

IBAN: IT50M0542801602000000070696

Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura I°



NUOVA SARDEGNA SOCCORSO Soc Coop. Soc.

ASL8

PG/2014/ 0098306 del 19/08/2014 ore 09,41

Mittente NUOVA SARDEGNA SOCCORSO

Assegnatario OSPEDALE SS TRINITA:

Classifica 2 Fasciciolo 39 dei 2014 Spett.le Azienda USL N. 8 Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius (CA) P.I.02261430926 P.O. "SS. TRINITA"

FATTURA nº 24 del /31/07/2014 SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/OTRASFERIMENTO DI MALATI DAL REPARTO RIANIMAZIONE DEL P.O. SS TRINITA' PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO LUGLIO 2014 CIG NºZ38105EAB9

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta del Come da Vostra richiesta del 14/07/2014 per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto ,per il trasporti dei pazienti dal reparto Rianimazione del P.O. 55 Trinità di Cagliari ,verso il reparto di Chiarurgia dell ospedale San Marcellino di Muravera. per trasferimento dalle ore 15:00 del giorno 14/07/2014 sino alle ore 18,00 del giorno 14/07/2014 per un totale di:

n° 3`ore all' onere di rimborso economico convenzionato pari a € 28,00 cad 84,,00 Percorsi nº160 Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad. € 136,00

TOT € 220,00

importo esente da IVA ai sensi dell' art. 10, comma 1, n. 18 del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

Banca d'appoggio BPB (UBI-BANCA) Agenzia di Cagliari

c/c: 70696 BIC: BEPOIT21

IBAN: IT50M05428016020000000070696

