

244

10 MAR. 2015

ALLEGATO 1

- Copia fatture "Cagliari Emergenza Onlus"

Il presente allegato è com-
posto di n° 4 fogli
di n° 4 pagine.

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI
GENERALI ALBERGHIERI E LOGISTICA

Ing. Raffaele Peralta



13977

2466

V

CAGLIARI EMERGENZA onlus

Sede legale : Via Basilicata, 23 CAGLIARI 09127

Sede operativa : Via Colomba Antonietti, 25 CAGLIARI 09134

Tel. 3285911433 - 3929237133

Cod. fisc. 02880840927 - P.I. 02880840927

Spett. Azienda USL N. 8

Via Piero della Francesca n°1

09047 Selargius

Cod.Fisc 02261430926

P.O. "R.BINAGHI"

Fattura /Ricevuta n° 37 del 31/12/2014

Cagliari 31/12/2014

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL P.O. BINAGHI VERSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL. RELATIVO AL MESE DI DICEMBRE 2014
CIG : Z0B12A528F

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati:

Richiesta ambulanza come da Prot.3719/Ds del 18/12/2014 per trasferimento pazienti dai reparti del Vs Presidio verso altri presidi e rientro, per il giorno 18/12/2014 dalle ore 13,30 alle ore 15,00 per il totale di n°1 ora e 30 minuti, al contributo economico orario pari a € 28,00 cad

€ 42,00

TOTALE

€ 42,00

Rimborsi spese e compensi per Servizi di attività istituzionali convenzionate e/o commesse per l'autosostentimento dell'Associazione

importo esente da IVA ai sensi dell'art. 10, comma 1, n. 15 del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

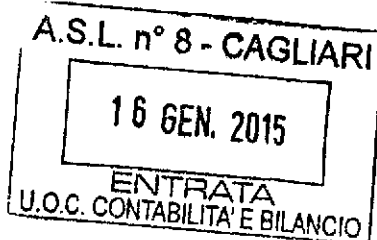
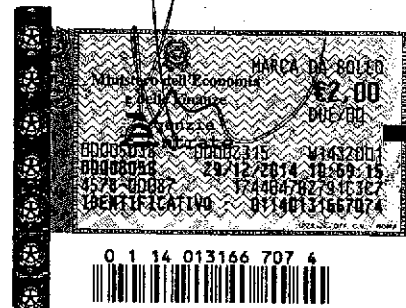
Coordinate bancarie: Banco di Sardegna S.p.a.

Ag. n°5 Piazza Serrau Pirri

C.C. 0153/70061948 ABI 01015 - CAB 04808

IBAN:IT75R0101504808000070061948

A.S.L. n° 8 - CAGLIARI
Pr. Maria Teresa
Dott.ssa Maria Teresa
Dott.ssa Maria Teresa



13977

ASL8

PG/2015/ 0001335 del 08/01/2015 ore 13,36

Mittente CAGLIARI EMERGENZA

Assignatario OSPEDALE SS TRINITA'

Classifica 2



CAGLIARI EMERGENZA onlus

Sede legale : Via Basilicata, 23 CAGLIARI 09127

Sede operativa : Via Colomba Antonietti, 25 CAGLIARI 09.

Tel. 3285911433 - 3929237133

P.I. 02880840927 - Cod Fisc. 02880840927

2045

Spett.le Azienda USL N.8

Via Piero della Francesca, 1

09047 Selargius (CA)

P.I. 02261430926

P.O. SS.TRINITA'

Fattura/Ricevuta n° 38 del 31/12/2014

Cagliari 31/12/2014

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL P.O. SS.TRINITA' VERSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL RELATIVO AL MESE DI DICEMBRE 2014 CIG: Z 0 B 1 2 A 5 2 7 F

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati:

Come da Vostra richiesta prot.PG/2014/0149830 del 23/12/2014, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per trasferimento pazienti dal Vs P.O, verso altri Presidi Ospedalieri e rientro e/o reparti interni del P.O in questione, dalle ore 09,15 del 17/12/2014 sino alle ore 14,00 del 17/12/2014; per un totale di nr 04 ore e 45 minuti, all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 28,00 cad.

€ 133,00

TOTALE

€ 133,00

importo esente da IVA ai sensi dell'art. 10, comma 1, n. 15

del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

Rimborso spese varie per servizi di attività istituzionali convenzionate e/o connesse per auto sostenimento dell'Associazione

Coordinate Bancarie: Banco di Sardegna S.p.A.

Agenzia n°5 Pirri Piazza Serrau

C/C n° 0153 - 70061948

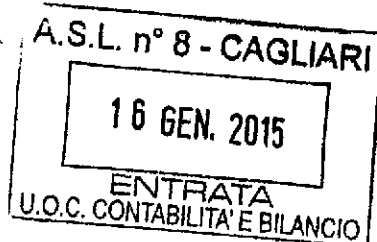
ABI 01015 / CAB 04808

IBAN: IT75R0101504808000070061948

[Handwritten signature]



ok [Handwritten signature]



E-mail cagliariemergenza@yahoo.it www pagine gialle ambulanze cagliari emergenza

3

13977

CAGLIARI EMERGENZA onlus

Sede legale : Via Basilicata, 23 CAGLIARI 09127

Sede operativa : Via Colomba Antonietti, 25 CAGLIARI 09134

Tel. 3285911433 - 3929237133

Cod. fisc. 02880840927 - P.I. 02880840927

2479

Spett. Azienda USL N. 8

Via Piero della Francesca °1

09047 Selargius

Cod. Fisc 02261430926

Casa Circondariale

Fattura /Ricevuta n° 39 del 31/12/2014

Cagliari 31/12/2014

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DALLA CASA CIRCONDARIALE BUONCAMMINO - E. SCALAS; VERSO STRUTTURE DELLA ASL., RELATIVO AL MESE DI DICEMBRE 2014

CIG : Z2B12A527F

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati:

19/12/2014 ore 13,30 / 16,30	Servizio di trasferimento con ambulanza, del detenuto T.B.; dalla Casa Circondariale E.Scalas in località Uta (CA), verso il reparto di Endoscopia digestiva del P.O. Marino in Cagliari e rientro. Oneri di rimborso economico per servizio di andata e rientro. Effettuati complessivamente n.90 minuti di sosta per attesa, pari a € 25,82/ora Percorsi n. 85 chilometri totali al rimborso economico pari a € 0,85 km/cad	€ 100,00 € 38,73 € 72,25
24/12/2014 ore 08,30 / 11,00	Servizio di trasferimento con ambulanza, del detenuto T.B.; dalla Casa Circondariale E.Scalas in località Uta (CA), verso il reparto di Medicina del P.O. AoB in Cagliari e rientro. Oneri di rimborso economico per servizio di andata e rientro. Effettuati complessivamente n.60 minuti di sosta per attesa, pari a € 25,82/ora Percorsi n. 85 chilometri totali al rimborso economico pari a € 0,85 km/cad	€ 100,00 € 25,82 € 72,25

TOTALE

€ 409,05

Rimborsi spese e compensi per Servizi di attività convenzionate

e/o connesse per l'auto sostenimento dell'Associazione

importo esente da IVA ai sensi dell' art. 10, comma 1, n. 15

del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

Coordinate bancarie: Banco di Sardegna S.p.a.

Ag. n°5 Piazza Serrau Pirri

C.C. 0153/ 70061948 ABI 01015 - CAB 04808

IBAN:IT75R0101504808000070061948

