

Determinazione Dirigenziale n° 347 del 09 GIU. 2015

**OGGETTO:** NOLEGGIO FOTOCOPIATRICE SITUATA IN LOCALE ARCHIVIO CARTELLE CLINICHE,  
LIQUIDAZIONE FATTURE ANNO 2014 A CONGUAGLIO.

Il Direttore u.o.c. provveditorato ed economato  
Dott.ssa Antonietta Costantini

**Premesso che:**

- con determina 651 del 03/09/14 veniva liquidate le fatture della ditta C.R.Service relative al noleggio di una fotocopiatrice per gli anni 2012-2013;
- il noleggio è stato concluso il 31/03/14;
- la lettura del contatore al 31/03/2014 era di nr.291.751 copie, al 29/11/13 (ultima fattura liquidata) era di nr.282.369 copie, determinando un costo totale di conguaglio pari a €.187,64= oltre iva per la produzione di nr.9.382 copie;

**Ritenuto:**

- di prendere atto del noleggio di cui sopra presso la ditta C.R. Service, per l'importo di €.228,93= iva compresa e procedere alla liquidazione delle fatture nn.1060/2013,106/2014, 196/2014 e 294/2014 (CIG X16023714E), si allegano inoltre le schede di lettura firmate dall'impiegato archivio cartelle cliniche attestante l'avvenuta regolarità del servizio;
- visto che la spesa complessiva pari ad €.228,93= iva inclusa sull'aut. 65 c.a. c.e. 502020107;

**Considerato** che la presente proposta di determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa legislativa vigente in materia e può essere pubblicata integralmente sul sito aziendale;

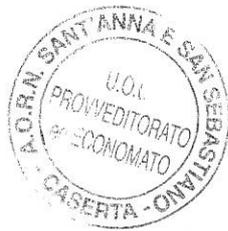
**D E T E R M I N A**

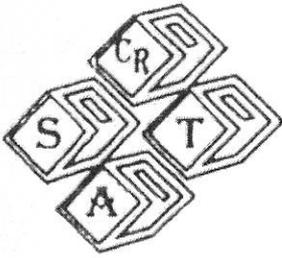
per i motivi esposti in narrativa:

- di procedere alla liquidazione delle fatture nn.1060/2013,106/2014, 196/2014 e 294/2014;
- impegnare la spesa complessiva pari ad €.228,93= iva inclusa sull'aut. 65 c.a.;
- la trasmissione della copia della presente determinazione al collegio sindacale, all'u.o.c. gef e della progettualità europea;
- la pubblicazione integrale della presente determinazione dirigenziale;

il funzionario estensore  
Angelo Scuro

Il Direttore u.o.c. provveditorato ed economato  
Dott.ssa Antonietta Costantini





**C.R. SERVICE**  
**DI CIARAMELLA RAFFAELE**  
VIA PROGRESSO, 59  
81015 PIANA DI MONTE VERNA  
P.I.02468270612  
TEL/FAX 0823 861069

**FATTURA**

**Cliente**

Nome **AZIENDA OSPEDALIERA SAN SEBASTIANO**  
Indirizzo **VIA TESCIONE**  
C.A.P. **81100** Città **CASERTA**  
Num. tel. **0823 231111/232511** Prov. **CE**  
C. f./P. IVA **02201130610**

Data **31/03/2014**  
N.Fattura **294/2014**  
Protocollo  
Porto

UFFICIO ARCHIVIO

ORDINE UFFICIO PROVVEDITORATO

| Codice | Descrizione   | Q.tà | IVA | Prezzo | Importo |
|--------|---|------|-----|--------|---------|
|        | NOLEGGIO FOTOCOPIATRICE UTAX MOD.<br>CD 1020 MATR.37106136                    |      |     |        |         |
|        | LETTURA CONTA COPIE 28/02/2014 289656<br>RIF.SCHEDA INTERVENTO TECNICO 141/14 |      |     |        |         |
|        | LETTURA CONTA COPIE 31/03/2014 291751<br>RIF.SCHEDA INTERVENTO TECNICO 195/14 |      |     |        |         |
|        | FINE NOLEGGIO VS. PROT. 3861 DEL 17/03/14                                     |      |     |        |         |
|        | COPIE EFFETTUATE  | 2095 |     |        | € 41,90 |

A.D.R.N. - Caserta  
U.O.G. Funzioni Economiche e Finanziarie  
RECORD N. 304/14 FORNITORE 642  
DELIBERAZIONE DEL  
ANNO AUTORIZZAZIONE N.

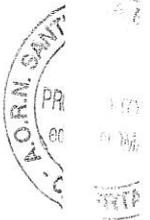
**Modalità di pagamento**

RICEVIMENTO FATTURA RIM. DIRETTA

UNICREDIT Ag. PIANA DI M.VERNA C/C 400101310  
ABI 02008 CAB 40420 CIN V IBAN IT19V0200840420000400101310  
Contributo CONAI assolto ove dovuto

Imponibile € 41,90  
Spese di spedizione  
IVA 22% € 9,22  
**TOTALE FATTURA € 51,12**  
(S.E.&O.)











**C.R. SERVICE**  
**DI CIARAMELLA RAFFAELE**  
VIA PROGRESSO, 59  
81015 PIANA DI MONTE VERNA  
P.I.02468270612  
TEL/FAX 0823 861069

**FATTURA**

**Cliente**

Nome **AZIENDA OSPEDALIERA SAN SEBASTIANO**  
Indirizzo **VIA TESCIONE**  
C.A.P. **81100** Città **CASERTA**  
Num. tel. **0823 231111/232511** Prov. **CE**  
C. f./P. IVA **02201130610**

Data **28/02/2014**  
N.Fattura **196/2014**  
Protocollo \_\_\_\_\_  
Porto \_\_\_\_\_

UFFICIO ARCHIVIO

ORDINE UFFICIO PROVVEDITORATO

| Codice | Descrizione  | Q.tà | IVA | Prezzo | Importo |
|--------|--|------|-----|--------|---------|
|        | NOLEGGIO FOTOCOPIATRICE UTAX MOD.<br>CD1020 MATR.37106136                    |      |     |        |         |
|        | LETTURA CONTACOPIE 31/01/2014 287009<br>RIF.SCHEDA INTERVENTO TECNICO 71/14  |      |     |        |         |
|        | LETTURA CONTACOPIE 28/02/2014 289656<br>RIF.SCHEDA INTERVENTO TECNICO 141/14 |      |     |        |         |
|        | COPIE EFFETTUATE   | 2647 |     |        | € 52,94 |

A.O.R.N. CASERTA  
U.O.C. Funzioni Economiche e Finanziarie  
RECORD N. 401/14 FORNITORE 642  
DELIBERAZIONE DEL  
ANNO.....AUTORIZZAZIONE.....

A.O.R.N. CASERTA  
UFFICIO PROVVEDITORATO  
PERVENUTO IL  
04 MAR. 2014

**Modalità di pagamento**

RICEVIMENTO FATTURA RIM. DIRETTA

UNICREDIT Ag. PIANA DI M.VERNA C/C 400101310

ABI 02008 CAB 40420 CIN V IBAN IT19V0200840420000400101310

Contributo CONAI assolto ove dovuto

Imponibile € 52,94

Spese di spedizione

IVA 22% € 11,65

**TOTALE FATTURA € 64,59**

(S.E.&O.)



# C.R. SERVICE

Via Progresso, 59  
81015 Piana di Monte Verna (Ce)  
Tel. 0823/261069 - Cell. 0338/9753000

CLIENTE

Alcanta di Montecorone  
via S. Maria  
Montecorone  
Avellino

IN CONTRATTO  
SENZA CONTRATTO  
IN GARANZIA

SCHEDA INTERVENTO TECNICO NR.

166/14

DATA CHIAMATA \_\_\_\_\_

MOTIVO CHIAMATA \_\_\_\_\_

MACCHINA VIA X PD 1010 MATRICOLA 31106136 N° CONTA COPIE 289656

DESCRIZIONE INTERVENTO LETTORI COMPACT  
PUNZIONE LAMINA

DATA INTERVENTO 28/01/1986 ORA INIZIO INTER. \_\_\_\_\_ ORA FINE INTER. \_\_\_\_\_

STATO INTERVENTO

CHIUSO     CANCELLATO     SOSPESO IN ATTESA RICAMBI     SOSPESO IN ATTESA DISPONIBILITÀ CLIENTE     APERTO

### RICAMBI SOSTITUITI

| CODICE                       | DESCRIZIONE  | QUANT.   | COSTO UNIT. | TOTALE |
|------------------------------|--------------|----------|-------------|--------|
| <u>Ah30548</u>               | <u>TUMER</u> | <u>1</u> |             |        |
| Totale costi ricambi         |              |          |             |        |
| Diritto fisso di chiamata    |              |          |             |        |
| Mano d'opera                 |              |          |             |        |
| Totale Generale + I.V.A. 21% |              |          |             |        |

PAGATO

DA FATTURARE

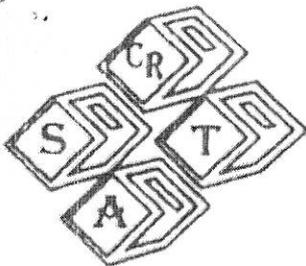
IL TECNICO

FIRMA DEL CLIENTE

[Signature]

[Signature]





**C.R. SERVICE**  
**DI CIARAMELLA RAFFAELE**  
VIA PROGRESSO, 59  
81015 PIANA DI MONTE VERNA  
P.I.02468270612  
TEL/FAX 0823 861069

**FATTURA**

Cliente

Nome **AZIENDA OSPEDALIERA SAN SEBASTIANO**  
Indirizzo **VIA TESCIONE**  
C.A.P. **81100** Città **CASERTA**  
Num. tel. **0823 231111/232511** Prov. **CE**  
C. f./P. IVA **02201130610**

Data **31/01/2014**  
N.Fattura **106/2014**  
Protocollo  
Porto

UFFICIO ARCHIVIO

ORDINE UFFICIO PROVVEDITORATO

| Codice | Descrizione  | Q.tà | IVA | Prezzo | Importo |
|--------|--|------|-----|--------|---------|
|        | NOLEGGIO FOTOCOPIATRICE UTAX MOD.<br>CD1020 MATR.37106136 GENNAIO 2014       |      |     |        |         |
|        | LETTURA CONTACOPIE 30/12/2013 283905<br>RIF.SCHEDA INTERVENTO TECNICO 702/13 |      |     |        |         |
|        | LETTURA CONTACOPIE 31/01/2014 287009<br>RIF.SCHEDA INTERVENTO TECNICO 71/14  |      |     |        |         |
|        | COPIE EFFETTUATE   | 3104 |     |        | € 62,08 |

A.O.R.N. - Caserta  
U.O.C. Funzioni Economiche e Finanziarie  
RECORD N. 220/14 FORNITORE 642  
DELIBERA N. .... DEL .....  
ANNO ..... AUTORIZ. N. ....

A.O.R.N. CASERTA  
UFFICIO PROTOCOLLO  
PERVENUTO IL  
11 FEB. 2014

Modalità di pagamento

RICEVIMENTO FATTURA RIM. DIRETTA

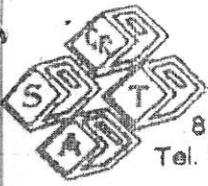
UNICREDIT Ag PIANA DI M.VERNA C/C 400101310  
ABI 02008 CAB 40420 CIN V IBAN IT19V0200840420000400101310

Imponibile € 62,08  
Spese di spedizione  
IVA 22% € 13,66  
**TOTALE FATTURA € 75,74**  
(S.E.&O.)

SA

COM. SANT'AN  
PROV  
er EC  
- CAS

U.O.C.  
PROVVEDITORATO  
E ECONOMATO  
COM. SANT'ANNA E SAN GIUSEPPE  
- CASERTA - ONI



# C.R. SERVICE

Via Progresso, 59  
81015 Piana di Monte Verna (Ce)  
Tel. 0823/861089 - Cell. 0338/9753000

CLIENTE

PIRELLA GÖTTSCHE LOWE  
GRUPPO ADP AD  
VIA S. GIUSEPPE CALATA  
ARCHIVIO

IN CONTRATTO  
SENZA CONTRATTO  
IN GARANZIA

SCHEDA INTERVENTO TECNICO NR.

1111

DATA CHIAMATA \_\_\_\_\_

MOTIVO CHIAMATA \_\_\_\_\_

MACCHINA MAN (D) 1010 MATRICOLA 31406436 N° CONTA COPIE 287009

DESCRIZIONE INTERVENTO 1.11.11 M 10.11.11 10.11.11

DATA INTERVENTO 11/02/14 ORA INIZIO INTER. \_\_\_\_\_ ORA FINE INTER. \_\_\_\_\_

STATO INTERVENTO  CHIUSO  CANCELLATO  SOSPESO IN ATTESA RICAMBI  SOSPESO IN ATTESA DISPONIBILITÀ CLIENTE  APERTO

### RICAMBI SOSTITUITI

| CODICE                          | DESCRIZIONE   | QUANT.   | COSTO UNIT. | TOTALE |
|---------------------------------|---|--|-------------|--------|
|                                 | A.O.R.N. CASERTA<br>UFFICIO PROTOCOLLO<br>PERVENUTO IL<br><u>11 FEB. 2014</u> |  |             |        |
| Totale costi ricambi            |   |  |             |        |
| Diritto fisso di chiamata       |   |  |             |        |
| Mano d'opera                    |   |  |             |        |
| Totale Generale + I.V.A. 21%    |   |  |             |        |
| PAGATO <input type="checkbox"/> |   | DA FATTURARE <input checked="" type="checkbox"/> |             |        |

IL TECNICO

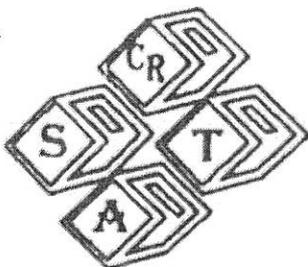
\_\_\_\_\_

FIRMA DEL CLIENTE

\_\_\_\_\_

ANT'AN  
PROV  
e EC  
CAS





**C.R. SERVICE**  
**DI CIARAMELLA RAFFAELE**  
VIA PROGRESSO, 59  
81015 PIANA DI MONTE VERNA  
P.I.02468270612  
TEL/FAX 0823 861069

**FATTURA**

**Cliente**

Nome **AZIENDA OSPEDALIERA SAN SEBASTIANO**  
Indirizzo **VIA TESCIONE**  
C.A.P. **81100** Città **CASERTA**  
Num. tel. **0823 231111/232511** Prov. **CE**  
C. f./P. IVA **02201130610**

Data **30/12/2013**  
N.Fattura **1060/2013**  
Protocollo \_\_\_\_\_  
Porto \_\_\_\_\_

UFFICIO ARCHIVIO

ORDINE UFFICIO PROVVEDITORATO

| Codice | Descrizione  | Q.tà | IVA | Prezzo | Importo |
|--------|--|------|-----|--------|---------|
|        | NOLEGGIO FOTOCOPIATRICE UTAX MOD.<br>CD1020 MATR.37106136 DICEMBRE 2013      |      |     |        |         |
|        | LETTURA CONTACOPIE 29/11/2013 282369<br>RIF.SCHEDA INTERVENTO TECNICO 641/13 |      |     |        |         |
|        | LETTURA CONTACOPIE 30/12/2013 283905<br>RIF.SCHEDA INTERVENTO TECNICO 702/13 |      |     |        |         |
|        | COPIE EFFETTUATE   | 1536 |     |        | € 30,72 |

A.O.R.N. - Caserta  
U.O.C. Funzioni Economiche e Finanziarie  
RECORD N. 8530 FORNITORE 642  
DELIBERA N. .... DEL .....  
ANNO ..... AUTORIZ. N. ....

A.O.R.N. CASERTA  
UFFICIO PROTOCOLLO  
PERVENUTO IL  
02 GEN 2014

**Modalità di pagamento**

RICEVIMENTO FATTURA RIM. DIRETTA

UNICREDIT Ag.PIANA DI M.VERNA C/C 400101310  
ABI 02008 CAB 40420 CIN V IBAN IT19V0200840420000400101310

Imponibile € 30,72  
Spese di spedizione \_\_\_\_\_  
IVA 22% € 6,76  
**TOTALE FATTURA € 37,48**

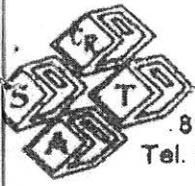
(S.E.&O.)

ST  
E

A.O.R.N. S. ANNA  
C.A.SERTA

ANNA  
S. ANNA  
C.A.SERTA

A.O.R.N. S. ANNA E S. GIUSEPPE  
I.G.O.  
PROVVEDITORATO  
ECONOMATO  
C.A.SERTA - ONDINE



# C.R. SERVICE

Via Progresso, 59  
81015 Piana di Monte Verna (Ce)  
Tel. 0823/261089 - Celi. 0338/9753000

CLIENTE

RIENZI OPOMIA ANTONIO  
VIA TESPINO  
RM00 CASEM  
ARCHIVIO



IN CONTRATTO  
 SENZA CONTRATTO  
 IN GARANZIA

SCHEDA INTERVENTO TECNICO NR.

70113

DATA CHIAMATA \_\_\_\_\_

MOTIVO CHIAMATA \_\_\_\_\_

MACCHINA UTAS PD 1010

MATRICOLA 3M06136 N° CONTA COPIE 283905

DESCRIZIONE INTERVENTO CONTINUA CONTROLLO P.C.

DATA INTERVENTO 30/11/2013 ORA INIZIO INTER. \_\_\_\_\_ ORA FINE INTER. \_\_\_\_\_

STATO INTERVENTO  CHIUSO  CANCELLATO  SOSPESO IN ATTESA RICAMBI  SOSPESO IN ATTESA DISPONIBILITÀ CLIENTE  APERTO

### RICAMBI SOSTITUITI

| CODICE | DESCRIZIONE | QUANT. | COSTO UNIT. | TOTALE |
|--------|-------------|--------|-------------|--------|
|        |             |        |             |        |
|        |             |        |             |        |
|        |             |        |             |        |
|        |             |        |             |        |

Totale costi ricambi

Diritto fisso di chiamata

Mano d'opera

Totale Generale + I.V.A. 21%

PAGATO

DA FATTURARE

FIRMA TECNICO

[Signature]

FIRMA DEL CLIENTE



[Signature]

