



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Determina Dirigenziale N. 225 del 04/04/2017

PROPONENTE: DIREZIONE SANITARIA

OGGETTO: Liquidazione fatture, pari alla somma complessiva di € 1415,20 (IVA inclusa) alla Ditta GE.S.A.P. s.r.l.

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

OGGETTO: Liquidazione delle seguenti fatture, pari alla somma complessiva di € 1415,20 (IVA inclusa) alla Ditta GE.S.A.P. s.r.l., per servizio di pulizia straordinaria, facchinaggio e derattizzazione dell'AORN Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta, effettuato nei mesi di aprile – maggio – giugno – luglio 2016:

- fattura GESAP srl n. 93 del 30.04.2016 di € 549.00 Iva inclusa;
- fattura GESAP srl n. 124 del 31.05.2016 di € 305.00 Iva inclusa;
- fattura GESAP srl n. 125 del 31.05.2016 di € 134,20 Iva inclusa;
- fattura GESAP srl n. 158 del 30.06.2016 di € 305,00 Iva inclusa;
- fattura GESAP srl n. 189 del 31.07.2016 di € 122.00 Iva inclusa.

Direttore DIREZIONE SANITARIA

PREMESSO:

- che, con determinazione del Direttore Generale n. 38 del 31/12/2010 veniva provveduto ad affidare alla ditta *GESAP srl* con sede in Roma alla via G. Amendola n. 46 iscritta al registro di Roma n. 01303190639, l'appalto in oggetto indicato;
- che, in data 8.02.2011 è stato sottoscritto il relativo contratto con numero di repertorio: **222**;
- che, con determina n. 26 del 11.10.2012 il Direttore Generale ha provveduto a rinnovare per un ulteriore anno l'appalto così come previsto dall'art. 6 del contratto;
- che, con deliberazione n. 440 del 30.05.2014 si è provveduto ad indire una nuova gara ed a prorogare quella in atto per 180 giorni ai sensi dell'art. 2 del disciplinare di gara e comunque fino alla conclusione delle procedure concorsuali;
- che, con deliberazione n. 326 del 13.11.2014 si è provveduto a prorogare i termini del Contratto in essere per ulteriori 180 giorni;
- che, con deliberazione n.174 del 22.07.15, è stato prorogato il servizio in essere dal 2.03.2015 al 31.10.2015;
- che, con deliberazione n.56 del 05.02.16, è stato prorogato il servizio in essere dal 1.11.2015 al 30.06.2016;
- che, con deliberazione n. 359 del 30.06.16, è stato prorogato il servizio in essere dal 1.07.2016 al 31.07.2016;
- che, con determinazione n. 436 del 27.07.16, è stato prorogato il servizio in essere dal 1.07.2016 al 31.08.2016;
- che, con nota n. 7165 del 15/04/16, è stato attestato il servizio reso relativamente al Servizio di facchinaggio e trasferimento materiale della centrale SIT;
- che, con nota del 29.04.16 (ns. Rif. 48/16/UG/MN/sp) più allegati, è stato dato parere favorevole, e, si attestava l'avvenuto espletamento al servizio di derattizzazione del Pad.O, in data 3.05.16;
- che, con nota pec del 30.05.16, è stato attestato il servizio reso relativamente all'opera di facchinaggio e trasferimento di scrivanie e faldoni per la UOC Tecnologia Ospedaliera;
- che, con nota del 09/06/2016 ed allegati, è stato attestato il servizio di derattizzazione, reso presso gli ambienti esterni alla UOC Gastroenterologia, eseguiti in data 13.06.16;

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

- che, con nota pec del 06/07/2016, è stato attestato l'effettuazione del servizio di derattizzazione reso all'esterno del Padiglione F -(**u.o. SPDC**)- 13 luglio 2016;

VISTE

le fatture di seguito specificate, emesse dalla GE.S.A.P. s.r.l., in copia allegate al presente atto del quale costituiscono parte integrante e sostanziale:

nr. fattura	data	importo IVA inclusa
93	30.04.2016	549,00
124	31.05.2016	305,00
125	31.05.2016	134,20
158	30.06.2016	305,00
189	31.07.2016	122,00
Totale		1415,20

VERIFICATO

- quale Responsabile Esecutore del Contratto, la regolarità della fornitura – prestazione in oggetto delle sopracitate fatture rispetto alla qualità, quantità del servizio prestato,
- che l'importo complessivo di € 1415,20 (IVA inclusa), pari alle sopra descritte fatture emesse dalla GESAP *sr*l, è stato imputato sul conto economico n. **502020105** – autorizzazione n. 62, sub 12, bilancio anno 2017;
- che il CIG di riferimento è il n. **0532377365**;
- che la posizione contributiva risulta regolare come si evince dal DURC allegato;

CONSIDERATO

che la presente proposta di determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa legislativa vigente in materia;

DETERMINA

1. di Liquidare alla Ditta GE.S.A.P. *sr*l le fatture in premessa specificata, pari alla somma complessiva di € 1415,20 (IVA inclusa);
2. di dare atto che la spesa necessaria è stata imputata al conto economico n.502020105, autorizzazione n.62, sub 12, bilancio anno 2017;
3. di autorizzare la u.o.c. Gestione Economico Finanziaria e della Progettualità Europea ad emettere ordinativo di pagamento a favore della Ditta GE.S.A.P. s.r.l.;
4. di trasmettere copia della presente determinazione al Collegio sindacale, come per legge, al Direttore sanitario, alle uu.oo.cc. Gestione Economico Finanziaria e della Progettualità Europea, Controllo di Gestione, nonché al REC ed al Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza;



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

5. di pubblicare integralmente il presente atto sul sito internet aziendale Albo Pretorio – Sezione Determinazione e Amministrazione Trasparente – Sezione Controllo delle Imprese.

Già Responsabile dell'Esecuzione del Contratto
Dott. Angela Ragozzino

Dr. f. 201

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT01303190639
- Progressivo di invio: 0000000449
- Formato Trasmissione: SDI11
- Codice Amministrazione destinataria: 551B2G
- Telefono del trasmittente: 47824575 06
- E-mail del trasmittente: info@gesap.eu.

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01303190639
- Codice fiscale: 01303190639
- Denominazione: GE.S.A.P. S.R.L.
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: VIA XX SETTEMBRE
- Numero civico: 65
- CAP: 00100
- Comune: ROMA
- Provincia: RM
- Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

- Provincia Ufficio Registro Imprese: RM
- Numero di iscrizione: 1143185
- Capitale sociale: 100000.00
- Numero soci: SM (più soci)
- Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

- Telefono: 47824575 06
- Fax: 47886616
- E-mail: info@gesap.eu

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02201130610

- Codice Fiscale: 02201130610
- Denominazione: AZIENDA OSPEDALIERA "SAN SEBASTIANO"

Dati della sede

- Indirizzo: VIA PALASCIANO
- CAP: 81100
- Comune: CASERTA
- Provincia: CE
- Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

Dati generali del documento

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2016-04-30 (30 Aprile 2016)
- Numero documento: 000093
- Importo totale documento: 549.00
- Arrotondamento su Importo totale documento: 0.00

Dati della ricezione

- Identificativo ricezione: Vs.pec del 31.03.16
- Identificativo ricezione: Ns.prot.n.35/16
- Data ricezione: 2016-04-01 (01 Aprile 2016)

Dati relativi al trasporto

Altri dati

- Peso lordo: 0.00
- Peso netto: 0.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: SERVIZIO EXTRA EFFETTUATO NEL MESE DI APRILE/2016.
- Quantit  : 1.0000000
- Unit  di misura: Numeri
- Valore unitario: 450.0000000
- Valore totale: 450.0000000
- IVA (%): 22.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 22.00
- Spese accessorie: 0.00
- Arrotondamento: 0.00
- Totale imponibile/importo: 450.00
- Totale imposta: 99.00
- Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

- Modalità : MP05 (bonifico)
- Decorrenza termini di pagamento: 2016-04-30 (30 Aprile 2016)
- Data scadenza pagamento: 2016-07-29 (29 Luglio 2016)
- Importo: 450.00
- Istituto finanziario: BNL AG. 02 DI NAPOLI
- Codice IBAN: IT13R0100503402000000280067
- Codice ABI: 01005
- Codice CAB: 03402
- Sconto per pagamento anticipato: 0.00
- Penale per ritardato pagamento: 0.00

Dati relativi agli allegati

- Nome dell'allegato: FT.N.093 DEL 30.04.2016.PDF
- Formato: PDF

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it



GE.S.A.P. S.p.A.
Gestione Servizi Ospedalieri

Napoli, 01.04.2016
Ns.Rif. 35/15/UG/MN/ae

ALL'AZIENDA OSPEDALIERA
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
DIREZIONE SANITARIA
Via Palasciano
81100 CASERTA

direzionesanitaria@ospedalecasertaprc.it

Oggetto: Preventivo trasferimento materiali.

Si fa seguito alla Vs. nota pervenutaci a mezzo pec, concernente quanto in oggetto.

All'uopo, si precisa che abbiamo effettuato un attento sopralluogo, onde valutare la consistenza dei materiali presenti al V piano Edificio F (locali Telemedicina) che occorrerà trasferire al piano -1 dello stesso edificio presso i locali della U.O.C. Ingegneria Ospedaliera.

Per quanto sopra, chiediamo che ci venga corrisposto l'importo complessivo di € 450.00 (euro quattrocentocinquanta/00) oltre I.V.A.

In attesa di un gradito riscontro, in caso di accettazione, porgiamo distinti saluti.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
GE.S.A.P. S.p.A.



GE.S.A.P. S.p.A.

Sede: 00187 Roma - Via XV Settembre 10
Tel. 06/66 178343 - Fax 06/66 4795611
www.genapcom.com - email: info@genapcom.com

Offici: 80143 Napoli - Centro Duca di Noja 37
Tel. 081 5423002 - Fax 081 5423000
R.I.A. Roma 1:43185 - Cap. Soc. € 100.000.000

P. Is. n. 41305/00000

Spett.le ditta G.E.S.A.P.

per Al Direttore U.O.C. Neurochirurgia
Dr. Aniello Leonardo Caracciolo

Al Responsabile Esecuzione Contratto
D.ssa Angela Ragozzino

Al Direttore U.O.C. Ingegneria Ospedaliera e servizi tecnici
Arch. Virgilio Patrucci

Oggetto: Richiesta Preventivo trasferimento materiale

Si chiede alla S.V. di far pervenire in tempi brevi giusto preventivo per la realizzazione del trasferimento dei materiali presenti al V° piano Edificio 1 lato ovest (locali Telemedicina) e che dovranno essere allocati al piano -1 dello stesso Edificio e o locali individuati dalla U.O.C. Ingegneria Ospedaliera

Il Dr. Caracciolo, la D.ssa Ragozzino e l'Arch. Patrucci che leggono per conoscenza avranno cura, per quanto di competenza, di garantire la realizzazione di quanto in oggetto citato.

Direttore Sanitario
Dr. Alfonso Giordano





Caserta, 15 aprile 2016
UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA DI NEUROCHIRURGIA

Preg.mo dr Alfonso Giordano
Direttore Sanitario

Dott.ssa Angela Ragozzino
Responsabile esecuzione contratto

Preg.mo Arch. Virgilio Patitucci
Direttore Uoc Ing. Ospedaliera e Serv. Tecnici
Sedi

Oggetto: trasferimento attrezzature, materiali e suppellettili centrale SIT

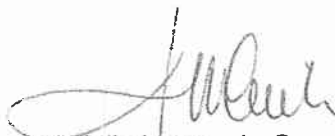
Come disposto dalla Direzione Aziendale, nella giornata di oggi il personale Gesap ha provveduto al trasferimento di attrezzature, materiali e suppellettili della centrale SIT presso il locale assegnato nel piano interrato.

Il locale è chiuso con un lucchetto, la chiave del quale è stata consegnata allo scrivente dall'Arch. Virgilio Patitucci.

Nei locali al 5° piano resta ancora soltanto il Rack, per il quale sarà necessario il trasferimento a cura di tecnici esperti.

Resto in attesa di ulteriori disposizioni.

Distinti saluti



dr Aniello Leonardo Caracciolo
Direttore Uoc Neurochirurgia
~~già~~ responsabile SIT



G.E.S.A.P. s.r.l.

SINCERT



Cliente

Spett.le
AZIENDA OSPEDALIERA
"SAN SEBASTIANO"
Via Palasciano
81100 - CASERTA

FATTURA ELETTRONICA N. 124/16
CODICE UNIVOCO : 551B2G

Nr. Fattura	data fattura	cod. cliente	Part.IVA/Cod.fisc
124	31.05.2016		02201130610
Rif. Contratto	CONTRATTO DI APPALTO DEL 08.02.2011 REP.N.222 -DURATA CONTRATTO: 01.03.2011 - 28.02.2014 CIG N. 0532377365 - DELIB.N. 56 DEL 05.02.2016 PROROGA AL 30.06.2016		
Mod. Pagamento	ENTRO 90 GG. DATA FATTURA PRESSO BANCA NAZIONALE DEL LAVORO AGENZIA N. 02/NA - COORDINATE IBAN IT 13 R010 0503 4020 0000 0280 067		

Descrizione	Importo	Iva
OGGETTO: SERVIZI EXTRA DI DERATTIZZAZIONE ESEGUITO PRESSO L'EDIFICIO "O".		
RIF.TO VS. RICHIESTA PROT.N.8028 DEL 27.04.16 E NS. N. 48/16 DEL 29.04.16		
PRESTAZIONE STRAORDINARIA EFFETTUATA NEL MESE DI MAGGIO /2016		

CORRISPETTIVO IMPONIBILE € 250,00 22%

Operazione con "scissione dei pagamenti" D.M. 23.01.2015

Imponibile	€	250,00	
Imposta IVA 22%	€	55,00	
TOTALE FATTURA	€	305,00	
I.V.A. a Vs. carico ex art. 17-ter del D.P.R. n. 633/72	-€	55,00	
NETTO DA PAGARE	€	250,00	Eur

Si chiede formalmente il pagamento non oltre il termine contrattuale. Per ritardato pagamento rispetto alla scadenza verranno addebitati gli interessi come previsto dalla Dir. 2000/35/CE, recepita con D.Lgs. n. 231/02.

G.E.S.A.P. s.r.l.

Sede Legale
00187 Roma - Via XX Settembre, 65
tel + 39 06 47824575 - Fax + 39 06 47886616
www.gesap.eu - e mail info@gesap.eu

Uffici Amministrativi
80143 Napoli - Via Giovanni Porzio, 4 Centro Direzionale Is. A7
tel + 39 081 5625007 - Fax + 39 081 5625006

G.E.S.A.P. s.r.l.
Amministrazione Unica

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT01303190639
- Progressivo di invio: 0000000482
- Formato Trasmissione: SDI11
- Codice Amministrazione destinataria: 551B2G
- Telefono del trasmittente: 47824575 06
- E-mail del trasmittente: info@gesap.eu

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01303190639
- Codice fiscale: 01303190639
- Denominazione: GE.S.A.P. S.R.L.
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: VIA XX SETTEMBRE
- Numero civico: 65
- CAP: 00100
- Comune: ROMA
- Provincia: RM
- Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

- Provincia Ufficio Registro Imprese: RM
- Numero di iscrizione: 1143185
- Capitale sociale: 100000.00
- Numero soci: SM (più soci)
- Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

- Telefono: 47824575 06
- Fax: 47886616
- E-mail: info@gesap.eu

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02201130610

- Codice Fiscale: 02201130610
- Denominazione: AZIENDA OSPEDALIERA "SAN SEBASTIANO"

Dati della sede

- Indirizzo: VIA PALASCIANO
- CAP: 81100
- Comune: CASERTA
- Provincia: CE
- Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it
Versione 1.1

Dati generali del documento

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2016-05-31 (31 Maggio 2016)
- Numero documento: 000124
- Importo totale documento: 305.00
- Arrotondamento su Importo totale documento: 0.00

Dati della ricezione

- Identificativo ricezione: Vs.richiesta 8028
- Data ricezione: 2016-04-27 (27 Aprile 2016)
- Identificativo ricezione: Ns.prot.n.48
- Data ricezione: 2016-04-29 (29 Aprile 2016)
- Codice Identificativo Gara (CIG): 0532377365

Dati relativi al trasporto

Altri dati

- Peso lordo: 0.00
- Peso netto: 0.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: SERVIZIO EXTRA DI DERATTIZZAZIONE ESEGUITO PRESSO L'EDIFICIO "O" NEL MESE DI MAGGIO/2016.
- Quantit  : 1.0000000
- Unit  di misura: Numeri
- Valore unitario: 250.0000000
- Valore totale: 250.0000000
- IVA (%): 22.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 22.00
- Spese accessorie: 0.00
- Arrotondamento: 0.00
- Totale imponibile/importo: 250.00
- Totale imposta: 55.00
- Esigibilit  IVA: S (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

- Modalit  : MP05 (bonifico)
- Decorrenza termini di pagamento: 2016-05-31 (31 Maggio 2016)
- Data scadenza pagamento: 2016-08-29 (29 Agosto 2016)
- Importo: 250.00
- Istituto finanziario: BNL AG. 02 DI NAPOLI
- Codice IBAN: IT13R0100503402000000280067
- Codice ABI: 01005
- Codice CAB: 03402
- Sconto per pagamento anticipato: 0.00
- Penale per ritardato pagamento: 0.00

Dati relativi agli allegati

- Nome dell'allegato: FT. N. 124 DEL 31.05.2016.PDF
- Formato: PDF

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Ucc Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale - Prot. 0008028 del 27/04/2016 Registrato da: Sia
"27/04/2016-20160008028"



Sia
Sferragatta Giovanni

Oggetto: Richiesta derattizzazione Edificio "O"

Si richiede di effettuare una derattizzazione nell'intero edificio "O" essendo stati rinvenuti escrementi di topi sulle scrivanie oltre che aver percepito la presenza di topi nella controsoffittatura.

*Alle ditte Gesap per
interventi preventivi*

Ufer
28-4-16

AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
CASERTA - ONLUS

FATTURA



G.E.S.A.P. S.r.l.
Gestione servizi integrati

Napoli, 29.04.2016
Ns.Rif.: 48/16/UG/MN/sp

**ALL'AZIENDA OSPEDALIERA
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
DIREZIONE SANITARIA
Via Palasciano
81100 CASERTA**

Fax 0823/304808

Oggetto: Intervento derattizzazione Edificio "O"

In riferimento alla Vs. richiesta pervenutaci a mezzo fax in data 28.04.2016, concernente l'intervento di cui all'oggetto, Vi comunichiamo la ns. disponibilità ad eseguirlo.

Dopo aver svolto attento sopralluogo delle aree interessate, Vi chiediamo la corresponsione di un importo complessivo pari ad € 250,00 (euro duecentocinquanta/00) oltre IVA.

Distinti saluti.

[Handwritten signature]

21/5/2016



G.E.S.A.P. S.r.l.

Sede: 00187 Roma - Via XX Settembre, 65
Tel. +39 06 47824573 - fax +39 06 47856611
www.gesap.eu - e-mail: info@gesap.eu

Ufficio: 80143 Napoli - Centro Direzionale Is. A7
Tel. pbx +39 081 5625007 - fax +39 081 5625006
R.E.A. Roma 1143180 - Cap. Soc. € 100.000 i.v. - P. Iva 01303190579



APRM. SANT. ANTONIO
DIRECCION GENERAL
CASERIO - ONTARIO

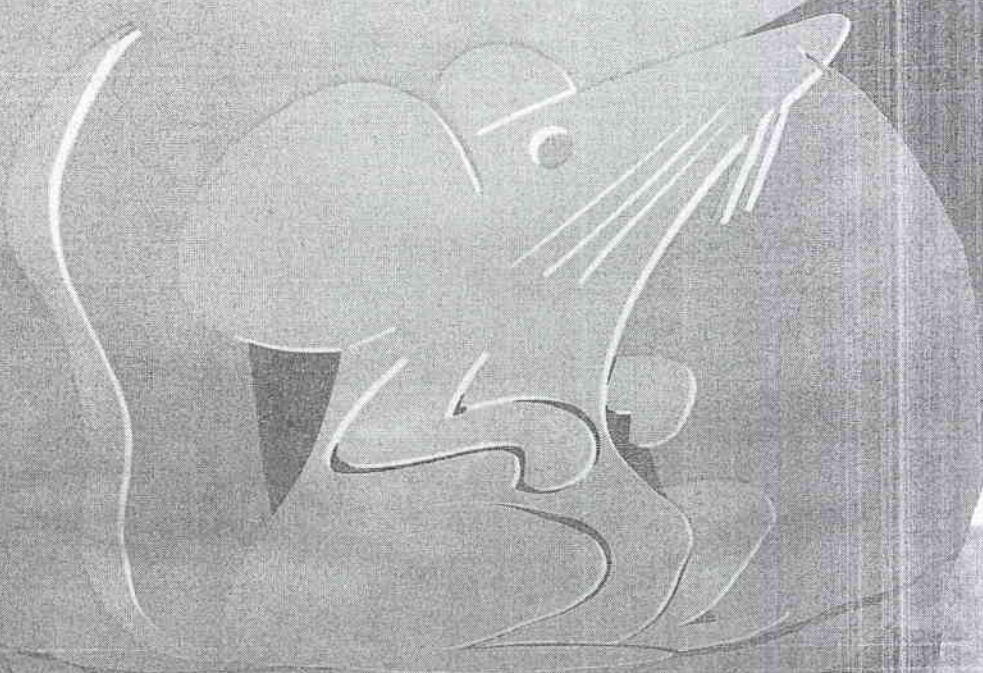
25/10/00
[Signature]

ZIP RICHIDIBILE

RATIFEN®

ESCA RODENTICIDA PRONTA ALL'USO
PER USO DOMESTICO E CIVILE

ELIMINA
TOPI E RATTI
CON UNA SOLA
INGESTIONE



Thalid. 01/85 62700 3
1/1/1 4/8-2500-1200000
CE



Edificio
Building



**Centro Elaborazione
Dati (CED)**

**Centro Gestione
Emergenze**

**Servizio di Prevenzione
e Protezione**

panisbagni 2 pz



*Roberto
Angeli
3.5.1978*

**ATTENZIONE
ZONA
DERATTIZZATA**

CAVITÀ DI M. LAMINARI

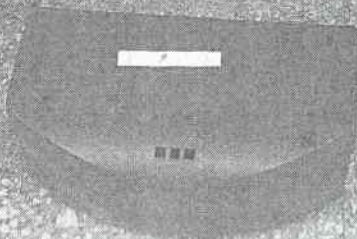
CESTO ANTIRATTI (V. T. 100)

CAVITÀ DI M. LAMINARI

CAVITÀ DI M. LAMINARI

CAVITÀ DI M. LAMINARI

PORTAZIONE NUMERO 1



Nome
crepuscolo
3.5.16





GES.A.P. s.r.l.

SINCERT



Cliente

Spett.le
AZIENDA OSPEDALIERA
"SAN SEBASTIANO"
Via Palasciano
81100 - CASERTA

FATTURA ELETTRONICA N. 125/16
CODICE UNIVOCO : 551B2G

Nr. Fattura	data fattura	cod. cliente	Part.IVA/Cod fisc.
125	31.05.2016		02201130610
Rif. Contratto	CONTRATTO DI APPALTO DEL 08.02.2011 REP N 222 -DURATA CONTRATTO: 01.03.2011 - 28.02.2014 CIG N. 0532377365 - DELIB.N. 56 DEL 05 02 2016 PROROGA AL 30.06.2016		
Mod. Pagamento	ENTRO 90 GG. DATA FATTURA PRESSO BANCA NAZIONALE DEL LAVORO AGENZIA N. 02/NA - COORDINATE IBAN IT 13 R010 0503 4020 0000 0280 067		

Descrizione	Importo	Iva
OGGETTO: SERVIZI EXTRA DI TRASFERIMENTO SCRIVANIE E FALDONI PRESSO VS. EDIFICI		

RIF.TO VS. RICHIESTE PERVENUTE A MEZZO PEC IN DATA 10.05.2016 E NS.
PROT.N. 55/16 DEL 11.05.2016

PRESTAZIONE STRAORDINARIA EFFETTUATA NEL MESE DI MAGGIO /2016

CORRISPETTIVO IMPONIBILE € 110,00 22%

Operazione con "scissione dei pagamenti" D.M. 23.01.2015

Imponibile	€	110,00
Imposta IVA 22%	€	24,20
TOTALE FATTURA	€	134,20
I.V.A. a Vs. carico ex art. 17-ter del D.P.R. n. 633/72	-€	24,20
NETTO DA PAGARE	€	110,00 Eur

Si chiede formalmente il pagamento non oltre il termine contrattuale. Per ritardato pagamento rispetto alla scadenza verranno addebitati gli interessi come previsto dalla Dir. 2000/35/CE, recepita con D.Lgs. n. 231/02.

GES.A.P. s.r.l.

Sede Legale
00187 Roma - Via XX Settembre, 65
tel + 39 06 47824575 - Fax + 39 06 47886616
www.gesap.eu - e mail : info@gesap.eu

Uffici Amministrativi
80143 Napoli - Via Giovanni Porzio, 4 Centro Direzionale Is. A7
tel + 39 081 5625007 - Fax + 39 081 5625006

GES.A.P. s.r.l.
Amministratore Unico

R.E.A. Roma 1143185 - Cap. Sociale € 100.000,00 i.v. - P. Iva 01303190639

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT01303190639
- Progressivo di invio: 0000000483
- Formato Trasmissione: SDI11
- Codice Amministrazione destinataria: 551B2G
- Telefono del trasmittente: 47824575 06
- E-mail del trasmittente: info@gesap.eu

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01303190639
- Codice fiscale: 01303190639
- Denominazione: GE.S.A.P. S.R.L.
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: VIA XX SETTEMBRE
- Numero civico: 65
- CAP: 00100
- Comune: ROMA
- Provincia: RM
- Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

- Provincia Ufficio Registro Imprese: RM
- Numero di iscrizione: 1143185
- Capitale sociale: 100000.00
- Numero soci: SM (più soci)
- Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

- Telefono: 47824575 06
- Fax: 47886616
- E-mail: info@gesap.eu

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02201130610

- Codice Fiscale: 02201130610
- Denominazione: AZIENDA OSPEDALIERA "SAN SEBASTIANO"

Dati della sede

- Indirizzo: VIA PALASCIANO
- CAP: 81100
- Comune: CASERTA
- Provincia: CE
- Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it
Versione 1.1

Dati generali del documento

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2016-05-31 (31 Maggio 2016)
- Numero documento: 000125
- Importo totale documento: 134.20
- Arrotondamento su Importo totale documento: 0.00

Dati della ricezione

- Identificativo ricezione: Vs. p.e.c.
 - Data ricezione: 2016-05-10 (10 Maggio 2016)
-
- Identificativo ricezione: Ns.prot.n.55
 - Data ricezione: 2016-05-11 (11 Maggio 2016)
 - Codice Identificativo Gara (CIG): 0532377365

Dati relativi al trasporto

Altri dati

- Peso lordo: 0.00
- Peso netto: 0.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: SERVIZIO EXTRA DI TRASFERIMENTO SCRIVANIE E FALDOINI ESEGUITO PRESSO I VS. EDIFICI NEL MESE DI MAGGIO/2016.
- Quantit  : 1.0000000
- Unit  di misura: Numeri
- Valore unitario: 110.0000000
- Valore totale: 110.0000000
- IVA (%): 22.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 22.00
- Spese accessorie: 0.00
- Arrotondamento: 0.00
- Totale imponibile/importo: 110.00
- Totale imposta: 24.20
- Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

- Modalità : MP05 (bonifico)
- Decorrenza termini di pagamento: 2016-05-31 (31 Maggio 2016)
- Data scadenza pagamento: 2016-08-29 (29 Agosto 2016)
- Importo: 110.00
- Istituto finanziario: BNL AG. 02 DI NAPOLI
- Codice IBAN: IT13R0100503402000000280067
- Codice ABI: 01005
- Codice CAB: 03402
- Sconto per pagamento anticipato: 0.00
- Penale per ritardato pagamento: 0.00

Dati relativi agli allegati

- Nome dell'allegato: FT. N. 125 DEL 31.05.2016.PDF
- Formato: PDF

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it



UOC Tecnologia Ospedaliera
Innovazione Tecnologica e HTA

*Alla Direzione Sanitaria Aziendale
Sede*

Caserta, 28/04/2016

Unità Operativa Complessa
Tecnologia Ospedaliera
Innovazione Tecnologica ed
Health Technology
Assessment

Direttore: Ing. Vittorio
Emanuele Romallo

Oggetto: richiesta trasferimento faldoni.

Si chiede, con cortese sollecitudine, di autorizzare la ditta GESAP al trasferimento di n° 30 faldoni relativi all'attività di prevenzione della corruzione dalla stanza del dott. Massimo Barresi, sita al 2° piano edificio "B" alla stanza della u.o.c. tecnologia ospedaliera, sita al 1° piano della palazzina "A".

Si resta in attesa di sollecito riscontro e si porgono distinti saluti.

Tel.: 0823 232695
0823 232082

Il Direttore dell'UOC Tecnologia
Ospedaliera Innovazione Tecnologica
ed HTA
Ing. Vittorio E. Romallo

Si richiede
del 05/05/2016

Azienda Ospedaliera "San'Anna e San Sebastiano"

Pagina 1 di 1

Pec: tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it
Via Tescione - trav. Palasciano
81100 CASERTA
C.F./P.IVA 02201130610

Sett. 4
UOC Tecnologie


UOC Tecnologia Ospedaliera
Innovazione Tecnologica e HTA

Alla Direzione Sanitaria Aziendale
Seda

Caserta, 28/04/2015

Unità Operativa Complessa
Tecnologia Ospedaliera
Innovazione Tecnologica ed
Health Technology
Assessment

Direttore: Ing. Vittorio
Emanuele Romallo

Oggetto: richiesta trasferimento scrivanie.

Si chiede, con cortese sollecitudine, di autorizzare la ditta GESAP al
trasferimento di n. 2 scrivanie come di seguito indicato:

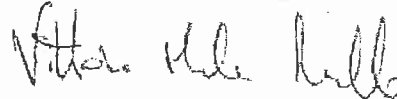
- una scrivania dalla stanza n°8 della u.o.c. tecnologia ospedaliera, sita al 2° piano dell'edificio "B", alla stanza della u.o.c. tecnologia, sita al 1° piano della palazzina "A";
- una scrivania dal 7° piano dell'edificio "F" alla stanza n°8 della u.o.c. tecnologia ospedaliera, sita al 2° piano dell'edificio "B".

Si resta in attesa di sollecito riscontro e si porgono distinti saluti.

Tel.: 0823 232635
0823 232032

Il Direttore dell'UOC Tecnologia
Ospedaliera Innovazione Tecnologica
ed HTA

Ing. Vittorio E. Romallo



Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"

Pagina 1 di 1

Pec: tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it

Via Tesclone - trav. Palasciano

81100 CASERTA

C.F./P.IVA 02201130610

Oggetto POSTA CERTIFICATA: I: PREVENTIVO
TRASFERIMENTO SCRIVANIE E FALDONI
Mittente <posta-certificata@pec.aruba.it>
Destinatario <angela.ragozzino@aorncaserta.it>
Rispondi a <direzionesanitaria@ospedalecasertapec.it>
Data 30.05.2016 18:35



- daticert.xml (~890 B)
- 07081305.PDF (~53 KB)
- postacert.eml (~79 KB)
- smime.p7s (~3 KB)

Messaggio di posta certificata

Il giorno 30/05/2016 alle ore 18:35:42 (+0200) il messaggio
"I: PREVENTIVO TRASFERIMENTO SCRIVANIE E FALDONI" è stato inviato da
"direzionesanitaria@ospedalecasertapec.it"
indirizzato a:
angela.ragozzino@aorncaserta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec281.20160530183543.31064.09.1.66@pec.aruba.it

Oggetto I: PREVENTIVO TRASFERIMENTO SCRIVANIE E FALDONI
Mittente direzione sanitaria <direzionesanitaria@ospedalecasertapec.it>
Destinatario <angela.ragozzino@aorncaserta.it>
Data 30.05.2016 18:35

Da: Tecnologia Ospedaliera [mailto:tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it]

Inviato: lunedì 30 maggio 2016 16:29

A: Direzione Sanitaria

Oggetto: I: PREVENTIVO TRASFERIMENTO SCRIVANIE E FALDONI

Da: "Per conto di: direzionesanitaria@ospedalecasertapec.it" posta-certificata@pec.aruba.it

A: gesap@arubapec.it, tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it

Cc:

Data: Fri, 13 May 2016 09:13:00 +0200

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: PREVENTIVO TRASFERIMENTO SCRIVANIE E FALDONI

DISTINTI SALUTI

Con riferimento alla Vostra PEC del 13/05/16 si rappresenta quanto segue: il trasferimento di
scrivanie e faldoni, così come richiesto,
è stato compiuto correttamente dai dipendenti della ditta GESAP.
distinti saluti.

UOC Tecnologia ospedaliera

Ing. Vittorio E. Romallo



G.E.S.A.P. S.r.l.
Gestione servizi integrati

Napoli, 11.05.2016
Vs. Rif. 55/16/UG/MN/sp

**AZIENDA OSPEDALIERA
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
DIREZIONE SANITARIA
Via Palasciano
81100 CASERTA**

direzionesanitaria@ospedalecasertapecc.it

Oggetto: Preventivo trasferimento scrivanie e faldoni.

Si fa seguito alle Vs. due note pervenuteci a mezzo pec in data 10.05.2016, concernenti quanto in oggetto.

All'uopo, si precisa che abbiamo effettuato un attento sopralluogo, onde valutare la consistenza di tutto il materiale che occorrerà trasferire.

Per quanto sopra, riteniamo sia necessario impiegare il ns. personale per n. 6 ore complessive e chiediamo che ci venga corrisposto un importo pari ad € 110,00 (euro centodieci/00) oltre I.V.A..

In attesa di un gradito riscontro, in caso di accettazione, porgiamo distinti saluti

14

G.E.S.A.P. S.r.l.
Gestione servizi integrati

12/05/16



G.E.S.A.P. S.r.l.

Sede: 00187 Roma - Via XV Settembre, 60
Tel. +39-06-47824275 - fax +39-06-47826611
www.gesap.eu - e-mail: info@gesap.eu

Uffici: 80143 Napoli - Centro Direzionale B/A/7
Tel. pax +39-081-5625007 - fax +39-081-5625006
R.E.A. Roma 1543/95 - Cap. Soc. € 100.000 - P. Iva 01303190639



GES.A.P. s.r.l.

SINCERT



Cliente

Spett.le
AZIENDA OSPEDALIERA
"SAN SEBASTIANO"
Via Palasciano
81100 - CASERTA

FATTURA ELETTRONICA N. 189/16
CODICE UNIVOCO : 551B2G

Nr. Fattura

189

data fattura

31.07.2016

cod. cliente

Part.IVA/Cod.fisc.

02201130610

Rif. Contratto

CONTRATTO DI APPALTO DEL 08.02.2011 REP.N 222 -DURATA CONTRATTO: 01 03 2011 - 28.02 2014
CIG N. 0532377365 - DELIB.N. 436 DEL 27 07 2016 PROROGA AL 31.08.2016

Mod. Pagamento

ENTRO 90 GG. DATA FATTURA PRESSO BANCA NAZIONALE DEL LAVORO
AGENZIA N. 02/NA - COORDINATE IBAN IT 13 R010 0503 4020 0000 0280 067

Descrizione	Importo	Iva
OGGETTO: SERVIZI EXTRA DI DERATTIZZAZIONE STANZE/DEGENZA DEL S.P.D.C. DI CASERTA		
RIF.TO VS. RICHIESTA E NS. PREVENTIVO AUTORIZZATO DEL 06.07.2016		
PRESTAZIONE STRAORDINARIA EFFETTUATA NEL MESE DI LUGLIO/2016		
CORRISPETTIVO IMPONIBILE	€ 100,00	22%
Operazione con "scissione dei pagamenti" D.M. 23.01.2015		
Imponibile	€ 100,00	
Imposta IVA 22%	€ 22,00	
TOTALE FATTURA	€ 122,00	
I.V.A. a Vs. carico ex art. 17-ter del D.P.R. n. 633/72	-€ 22,00	
NETTO DA PAGARE	€ 100,00	Eur

Si chiede formalmente il pagamento non oltre il termine contrattuale. Per ritardato pagamento rispetto alla scadenza verranno addebitati gli interessi come previsto dalla Dir. 2000/35/CE, recepita con D.Lgs. n. 231/02.

GE.S.A.P. s.r.l.

Sede Legale
00187 Roma - Via XX Settembre, 65
tel + 39 06 47824575 - Fax + 39 06 47886616
www.gesap.eu - e mail : info@gesap.eu

Uffici Amministrativi
80143 Napoli - Via Giovanni Porzio, 4 Centro Direzionale Is. A/7
tel + 39 081 5625007 - Fax + 39 081 5625006

GE.S.A.P. s.r.l.
Amministratore Unico

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01303190639**
Progressivo di invio: **0000000518**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**
Telefono del trasmittente: **47824575 06**
E-mail del trasmittente: **info@gesap.eu**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01303190639**
Codice fiscale: **01303190639**
Denominazione: **GE.S.A.P. S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA XX SETTEMBRE**
Numero civico: **65**
CAP: **00100**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RM**
Numero di iscrizione: **1143185**
Capitale sociale: **100000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **47824575 06**
Fax: **47886616**
E-mail: **info@gesap.eu**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02201130610**
Codice Fiscale: **02201130610**
Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA "SAN SEBASTIANO"**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA PALASCIANO**
CAP: **81100**
Comune: **CASERTA**
Provincia: **CE**
Nazione: **IT**

Fattura generata con foglio di stile SII www.fatture.sii.it

versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-06-30** (30 Giugno 2016)
Numero documento: **000158**
Importo totale documento: **305.00**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati della ricezione

Identificativo ricezione: **Vs.autorizzazione**
Data ricezione: **2016-06-09** (09 Giugno 2016)
Codice Identificativo Gara (CIG): **0532377365**

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Peso lordo: **0.00**
Peso netto: **0.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO EXTRA DI DERATTIZZAZIONE AMBIENTI ESTERNI
DEL REPARTO GASTROENTEROLOGIA/ENDOSCOPIA DIGESTIVA ESEGUITO NEL
MESE DI GIUGNO/2016.**
Quantità : **1.0000000**
Unità di misura: **Numeri**
Valore unitario: **250.0000000**
Valore totale: **250.0000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00**
Totale imponibile/importo: **250.00**
Totale imposta: **55.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità : **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2016-06-30** (30 Giugno 2016)
Importo: **250.00**
Istituto finanziario: **BNL AG. 02 DI NAPOLI**
Codice IBAN: **IT13R0100503402000000280067**
Codice ABI: **01005**
Codice CAB: **03402**
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**
Penale per ritardato pagamento: **0.00**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FT. N. 158 DEL 30.06.2016.PDF**
Formato: **PDF**

versione provvisoria con taglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it



G.E.S.A.P. S.r.l.
Gestione servizi integrati

[Handwritten signature]

Napoli, 09.06.2016
Ns.Rif.: 67/16/UG/MN/ae

**ALL'AZIENDA OSPEDALIERA
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
DIREZIONE SANITARIA
Via Palasciano
81100 CASERTA**

direzione sanitaria@ospedalecasertapec.it

Oggetto: Intervento derattizzazione ambienti esterni Reparto Gastroenterologia/Endoscopia Digestiva.

In riferimento alla Vs. richiesta pervenutaci a mezzo pec in data 8 c.m., concernente l'intervento di cui all'oggetto, Vi comuniciamo la ns. disponibilità ad eseguirlo.

Dopo aver svolto attento sopralluogo delle aree interessate, Vi chiediamo la corresponsione di un importo complessivo pari ad € 250,00 (euro duecentocinquanta/00) oltre IVA.

Distinti saluti.

 **G.E.S.A.P. S.r.l.**
L'Assicurazione Integrata
[Handwritten signature]

OK
S. Per. FATTURARE

[Handwritten signature]
5/6/2016

mh



G.E.S.A.P. S.r.l.

Sede: 00187 Roma - Via XX Settembre, 65
Tel. +39 06 47824575 - fax +39 06 47886616
www.gesap.eu - e-mail: info@gesap.eu

Ufficio: 80143 Napoli - Centro Direzionale Is. A/7
Tel. pbx +39 081 5625007 - fax +39 081 5625006
R.E.A. Roma 1143185 - Cap. Soc. € 100.000 I.v. - P. Iva 01303190631

ITALIANA E SAN SEBASTIANO CASERTA
VIATESCIONE
CASERTA (CE), ITALIA, CAP: 81100
C.F. e P.IVA 02201130610



http://www.ospedale.caserta.it

RICHIESTA

TIPO : RITECNICO - RICHIESTA INTERVENTO UFFICIO TECNICO
NUMERAZIONE : RI_112 - RICHIESTE GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA
NUMERO : DIGESTIVA - DEGENZA ORDINARIA
DEL : 353
CDC RICHIEDENTE : 03/06/2016 DATA CONSEGNA : 03/06/2016
A110801 - GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA -
DEGENZA ORDINARIA
MAGAZZINO DESTINAZIONE : MTECNICO - MAGAZZINO RICHIESTA INTERVENTO TECNICO
STATO : A - APERTO
NOME UTENTE : PIETRO ROCCO
TABELLA GENERICA

	Conte	Descrizione	UM	Quantità	Stato
Prod. Richiesto:	91974	RICHIESTA INTERVENTO TECNICO	SER	1.00	A
Prod. Assegnato:	91974	RICHIESTA INTERVENTO TECNICO	SER	1.00	
			Unità Immobile	1.00	

Note Richiedente: N.B.
URGENTISSIMO

SI RICORDA DELLA PEC FATTA PER LA RICHIESTA DI DRATTIZZAZIONE DEGLI AMBIENTI ESTERNI
AL REPARTO (BALCONI, DAVANZALI, FINESTRE DELLE ST. DEGENZA) PRIMA CHE I RATTI IN
QUESTIONE ENTRINO NEL REPARTO E SARA' INEVITABILE LA CHIUSURA.

N.O.
Verificare anche le utenze
Adde. Richiedente
Pietro Rocco





GE.S.A.P. S.r.l.
Gestione servizi integrati

Napoli, 09.06.2016
Ns.Rif.: 67/16/UG/MN/ae

**ALL'AZIENDA OSPEDALIERA
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
DIREZIONE SANITARIA
Via Palasciano
81100 CASERTA**

direzione_sanitaria@ospedalecasertapec.it

Oggetto: Intervento derattizzazione ambienti esterni Reparto Gastroenterologia/Endoscopia Digestiva.

In riferimento alla Vs. richiesta pervenutaci a mezzo pec in data 8 c.m., concernente l'intervento di cui all'oggetto, Vi comunichiamo la ns. disponibilità ad eseguirlo.

Dopo aver svolto attento sopralluogo delle aree interessate, Vi chiediamo la corresponsione di un importo complessivo pari ad € 250,00 (euro duecentocinquanta/00) oltre IVA.

Distinti saluti.

 **GE.S.A.P. S.r.l.**
L'Amministrazione Ospedaliera
[Signature]

*Intervento di
derattizzazione effettuato
in data 13-06-16*



[Signature]
9/6/2016



GE.S.A.P. S.r.l.

Sede: 00187 Roma - Via XX Settembre, 65
Tel. +39 06 47824575 - fax +39 06 47886616
www.gesap.eu - e-mail: info@gesap.eu

Uffici: 80143 Napoli - Centro Direzionale Is. A/7
Tel. pbx +39 081 5625007 - fax +39 081 5625006
R.E.A. Roma 1143185 - Cap. Soc. € 100.000 I.V. - P.Iva 01303190635



G.E.S.A.P. S.r.l.
Gestione servizi integrati

Napoli, 09.06.2016
Ns.Rif.: 67/16/UG/MN/ae

**ALL'AZIENDA OSPEDALIERA
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
DIREZIONE SANITARIA
Via Palasciano
81100 CASERTA**

direzione sanitaria@ospedalecasertapec.it

**Oggetto: Intervento derattizzazione ambienti esterni Reparto Gastroenterologia/Endoscopia
Digestiva.**

In riferimento alla Vs. richiesta pervenutaci a mezzo pec in data 8 c.m., concernente l'intervento di cui all'oggetto, Vi comunichiamo la ns. disponibilità ad eseguirlo.

Dopo aver svolto attento sopralluogo delle aree interessate, Vi chiediamo la corresponsione di un importo complessivo pari ad € 250,00 (euro duecentocinquanta/00) oltre IVA.

Distinti saluti.

 **G.E.S.A.P. S.r.l.**
L'Amministrazione Integrata
22/6/2016

jh

8/6/2016

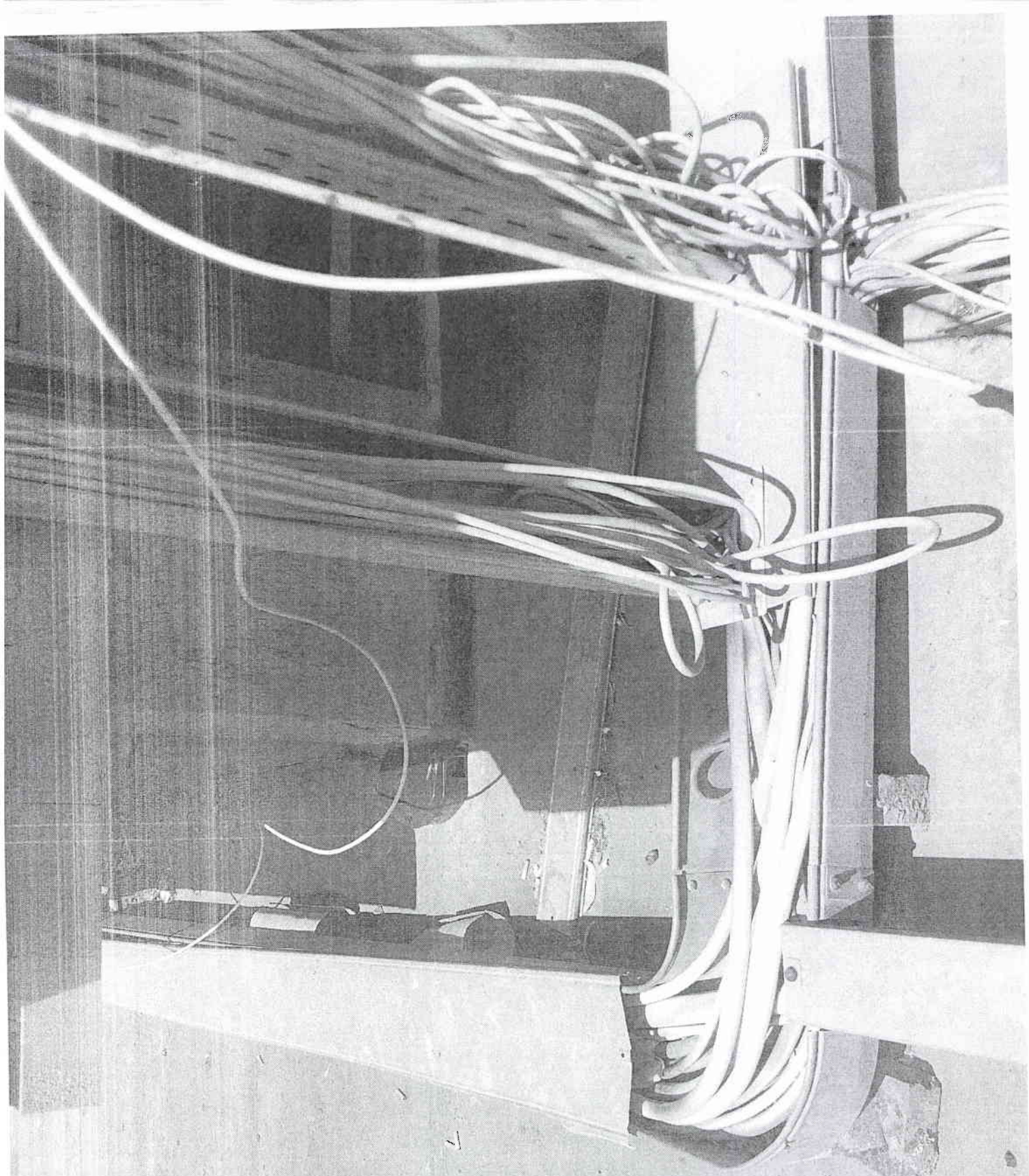


Azienda Certificata - ISO 9001 - ISO 14001 - SA 8000 - OHSAS 18001

G.E.S.A.P. S.r.l.

Sede: 00187 Roma - Via XX Settembre, 65
Tel. +39 06 47824575 - fax +39 06 47886616
www.gesap.eu - e-mail: info@gesap.eu

Uffici: 80143 Napoli - Centro Direzionale Is. A/7
Tel. pbx +39 081 5625007 - fax +39 081 5625006
R.E.A. Roma 1143185 - Cap. Soc. € 100.000 i.v. - P.Iva 01503190635

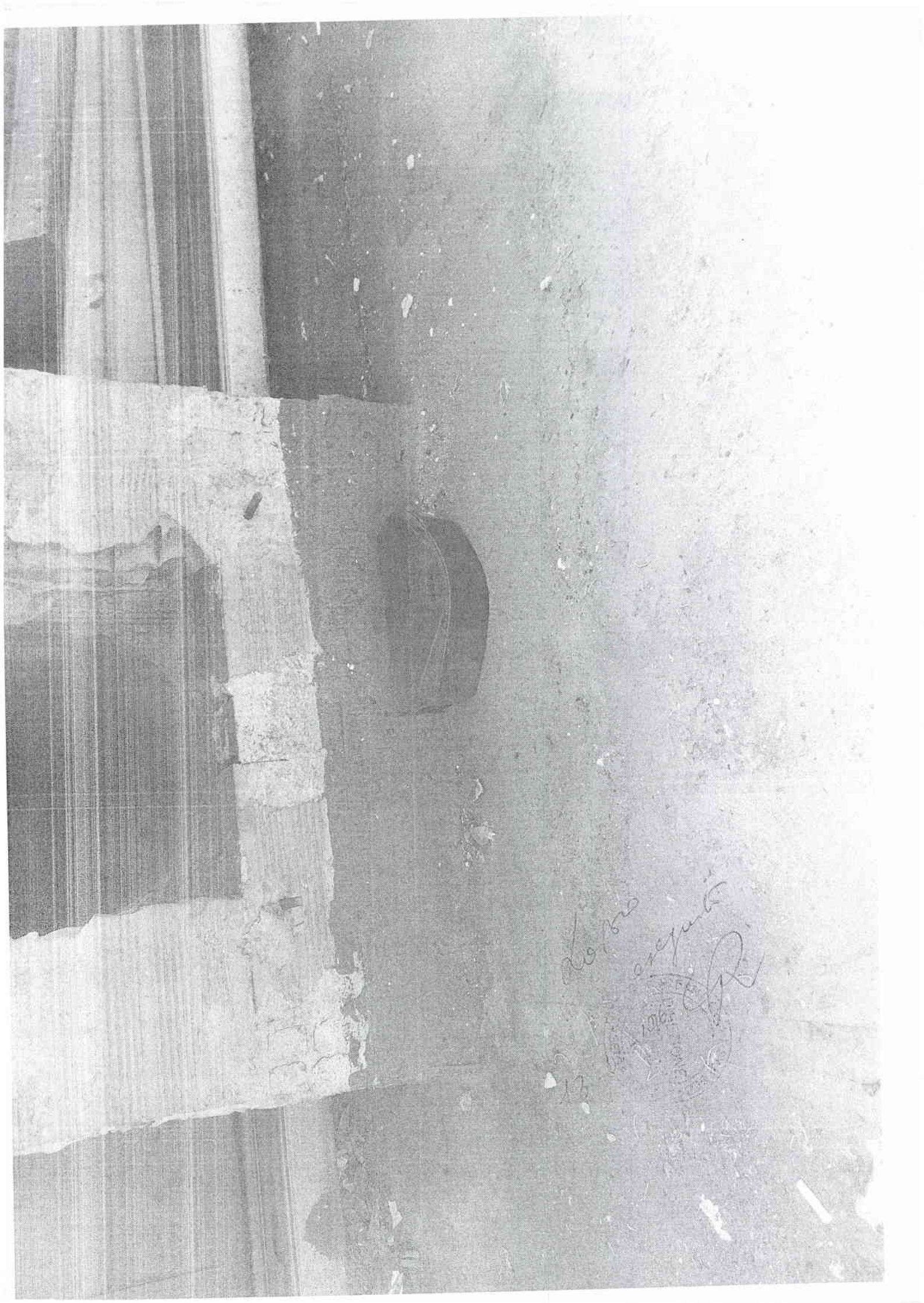


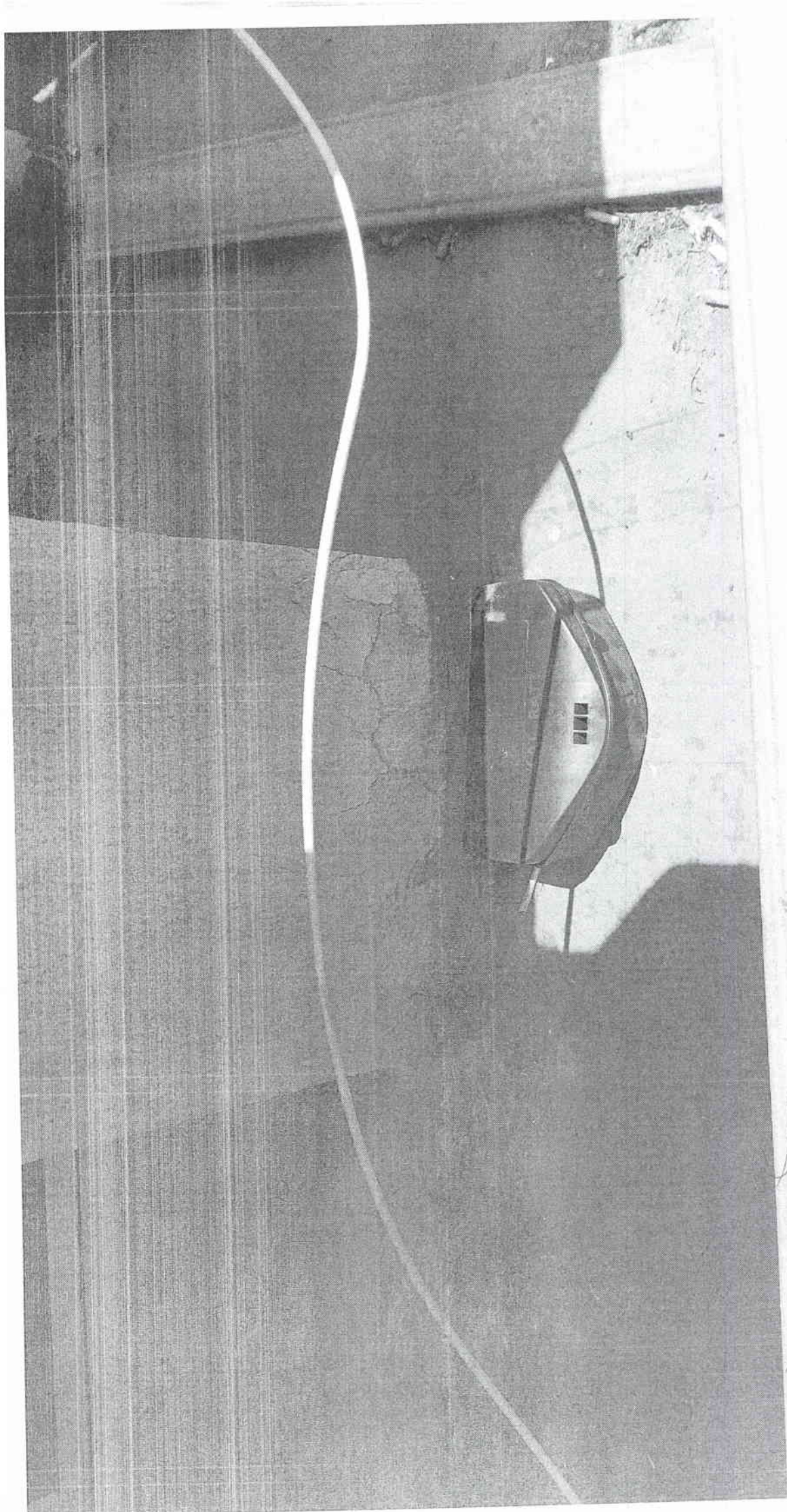
Verano

crey

1306.7016







Lombo
espresso

13.6.16



FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01303190639**
Progressivo di invio: **0000000550**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**
Telefono del trasmittente: **47824575 06**
E-mail del trasmittente: **info@gesap.eu**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01303190639**
Codice fiscale: **01303190639**
Denominazione: **GE.S.A.P. S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA XX SETTEMBRE**
Numero civico: **65**
CAP: **00100**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RM**
Numero di iscrizione: **1143185**
Capitale sociale: **100000.00**
Numero soci: **SM** (più 1 soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **47824575 06**
Fax: **47886616**
E-mail: **info@gesap.eu**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02201130610**
Codice Fiscale: **02201130610**
Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA "SAN SEBASTIANO"**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA PALASCIANO**
CAP: **81100**
Comune: **CASERTA**
Provincia: **CE**
Nazione: **IT**

Stampa generata per foglio n. 2216 del 22/09/2016

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2016-07-31** (31 Luglio 2016)
 Numero documento: **000189**
 Importo totale documento: **122.00**
 Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **Vs.pec**
 Data ordine di acquisto: **2016-06-21** (21 Giugno 2016)
 Codice Identificativo Gara (CIG): **0532377365**

Dati della ricezione

Identificativo ricezione: **Delibera n. 436**
 Data ricezione: **2016-07-27** (27 Luglio 2016)

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Peso lordo: **0.00**
 Peso netto: **0.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO EXTRA DI DERATTIZZAZIONE STANZE/DEGENZA DEL S.P.D.C. DI CASERTA ESEGUITO NEL MESE DI LUGLIO/2016.**
 Quantit  : **1.0000000**
 Unit  di misura: **Numeri**
 Valore unitario: **100.0000000**
 Valore totale: **100.0000000**
 IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
 Spese accessorie: **0.00**
 Arrotondamento: **0.0000000**
 Totale imponibile/importo: **100.00**
 Totale imposta: **22.00**
 Esigibilit  IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalit  : **MP05** (bonifico)
 Decorrenza termini di pagamento: **2016-07-31** (31 Luglio 2016)
 Termini di pagamento (in giorni): **90**
 Data scadenza pagamento: **2016-10-29** (29 Ottobre 2016)
 Importo: **100.00**

Istituto finanziario: **BNL AG. 02 DI NAPOLI**
Codice IBAN: **IT67C0100503402000000280067**
Codice ABI: **01005**
Codice CAB: **03402**
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**
Penale per ritardato pagamento: **0.00**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FT. N. 189 DEL 31.07.2016.PDF**
Formato: **PDF**

Versione archiviata con foglio di stile www.fatturapa.gov.it



REGIONE CAMPANIA
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE
A.S.L. CASERTA
SERVIZIO PSICHIATRICO OSPEDALIERO "S.P.D.C."
Area di Osservazione e Terapia in regime di
DEGENZA ORDINARIA + DAY HOSPITAL
Responsabile: Dr. Antonio Durante

ISPEC CASERTA del 21-06-2016

Aut. CE Prot. n. 167449 ISPEC CASERTA
del 21-06-2016
2016-591641

Alfa Direzione Sanitaria
AORN Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta

Oggetto: comunicazione urgente

Viene riferita dal personale infermieristico del servizio la presenza di estranieri di roditori nelle
stanze/degenza del S.P.D.C. di Caserta.
Si chiede l'immediati interventi di derattizzazione e di sanificazione del reparto.
Distinti saluti

IL RESPONSABILE S.P.D.C. CASERTA
Dr. Antonio Durante

Alfa di via Repubblica
11/2/2016


Alfa di via GEM.P.
Richiesta Preventivo

Camp. di Caserta A.S.L. CASERTA (104)

Camp. Via Tondino
Tel. e fax 081/232151/232152



72/0604

Napoli, 06.07.2016
Ns.Rif.: 72/16/UG/PG/ae

**ALL'AZIENDA OSPEDALIERA
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
DIREZIONE SANITARIA
Via Palasciano
81100 CASERTA**

direzionesanitaria@ospedalecasertapec.it

Oggetto: **Intervento derattizzazione stanze/degenza del S.P.D.C. di Caserta.**

In riferimento alla Vs. richiesta pervenutaci a mezzo fax in data 6 c.m., concernente l'intervento di cui all'oggetto, Vi comunichiamo la ns. disponibilità ad eseguirlo con relativa sanificazione del reparto.

Per quanto sopra, chiediamo la corresponsione di un importo complessivo pari ad euro **€ 100,00 (euro cento/00)** oltre IVA.

In attesa di Vs. riscontro, quale accettazione stesso mezzo, nel dichiararci disponibili ad effettuarlo anche nella giornata di domani, porgiamo distinti saluti.


GE.S.A.P. S.r.l.
L'Amministrazione Unica

sap

Da:
Inviato:
A:
Oggetto:
Allegati:

direzione sanitaria [direzionesanitaria@ospedalecasertapec.it]
mercoledì 6 luglio 2016 11:02
gesap@arubapec.it
PROCEDERE A INTERVENTO DI DERATTIZZAZIONE
30091300.PDF

DISTINTI SALUTI

1.2 &

FATTURINE

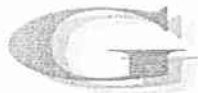
Ok Procezzare

lh

Caro effettivo



[Handwritten signature]



GES.A.P. s.r.l.

SINCERT



Cliente

Spett.le
AZIENDA OSPEDALIERA
"SAN SEBASTIANO"
Via Palasciano
81100 - CASERTA

FATTURA ELETTRONICA N. 158/16
CODICE UNIVOCO : 551B2G

Nr. Fattura

158

data fattura

30.06.2016

cod. cliente

Part.IVA/Cod.fisc.

02201130610

Rif. Contratto

CONTRATTO DI APPALTO DEL 08.02.2011 REP.N.222 -DURATA CONTRATTO: 01.03.2011 - 28.02.2014
CIG N. 0532377365 - DELIB.N. 56 DEL 05.02.2016 PROROGA AL 30.06.2016

Mod. Pagamento

ENTRO 90 GG. DATA FATTURA PRESSO BANCA NAZIONALE DEL LAVORO
AGENZIA N. 02/NA - COORDINATE IBAN IT 13 R010 0503 4020 0000 0280 067

Descrizione

Importo

Iva

OGGETTO: SERVIZI EXTRA DI DERATTIZZAZIONE AMBIENTI ESTERNI DEL
REPARTO GASTROENTEROLOGIA/ENDOSCOPIA DIGESTIVA

RIF.TO VS. RICHIESTA E NS. PREVENTIVO AUTORIZZATO DEL 09.06.2016

PRESTAZIONE STRAORDINARIA EFFETTUATA NEL MESE DI GIUGNO /2016

CORRISPETTIVO IMPONIBILE € 250,00 22%

Operazione con "scissione dei pagamenti" D.M. 23.01.2015

Imponibile € 250,00

Imposta IVA 22% € 55,00

TOTALE FATTURA € 305,00

I.V.A. a Vs. carico ex art. 17-ter del D.P.R. n. 633/72 -€ 55,00

NETTO DA PAGARE € 250,00 Eur

Si chiede formalmente il pagamento non oltre il termine contrattuale. Per ritardato pagamento rispetto alla scadenza verranno addebitati gli interessi come previsto dalla Dir. 2000/35/CE, recepita con D.Lgs. n. 231/02.

GES.A.P. s.r.l.

Sede Legale
00187 Roma - Via XX Settembre, 65
tel + 39 06 47824575 - Fax + 39 06 47886616
www.gesap.eu - e mail : info@gesap.eu

Uffici Amministrativi
80143 Napoli - Via Giovanni Porzio, 4 Centro Direzionale Is. A/7
tel + 39 081 5625007 - Fax + 39 081 5625006

GESAP s.r.l.
Amministratore Unico

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_5804355	Data richiesta	19/12/2016	Scadenza validità	18/04/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	GESAP SRL
Codice fiscale	01303190639
Sede legale	VIA XX SETTEMBRE, 65 00187 ROMA (RM)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

DETERMINA DIRIGENZIALE

PARERE CONTABILE

Registro Autorizzazioni n°: del

Budget Economico: 2017

Codice Conto: 502020105

Descrizione: PULIZIA

Presente Autorizzazione: €1.415,20 n° 62 SUB 12

Caserta, li 29/03/2017

UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA
CHIANESE EDUARDO



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Determina Dirigenziale N. 225 del 04/04/2017

PROPONENTE: DIREZIONE SANITARIA

OGGETTO: Liquidazione fatture, pari alla somma complessiva di € 1415,20 (IVA inclusa) alla Ditta GE.S.A.P. s.r.l.

Pubblicata dal 04/04/2017 al 14/04/2017

Atto immediatamente esecutivo

UOC AFFARI GENERALI E LEGALI

Direttore Eduardo Chianese

Elenco firmatari

Eduardo Chianese - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA PROGETTUALITA' EUROPEA

Angela Ragozzino - DIREZIONE SANITARIA

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI E LEGALI, il funzionario Gabriella Perrotta