



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

Determina Dirigenziale N. 707 del 16/10/2017

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: Liquidazione Fatture n. 3527/23 del 24.07.17 – 3714/23 del 28.07.17 – 4128/23 del 29.08.17 “ Repas Lunch Coupon S.r.l. ” CIG - 66414000A9

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

Oggetto: Liquidazione Fatture n. 3527/23 del 24.07.17 – 3714/23 del 28.07.17 – 4128/23 del 29.08.17 “ Repas Lunch Coupon S.r.l. ” CIG - 66414000A9

Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Premesso che:

- con la Deliberazione n.286 del 20.05.2016 questa AORN ha aderito alla Convenzione CONSIP Buoni Pasto 7 Lotto 5 – CIG 66414000A9 per il biennio 2016-2017, stipulando contratto di fornitura con la Ditta Repas Lunch Coupon srl;
- nell'ambito del suddetto affidamento contrattuale, con note Prot. 11439/U del 29.05.17 – 14591/U del 13.07.17 – 16409/U del 9.08.17 sono state inoltrate alla Repas Lunch Coupon Srl, apposite richieste di approvvigionamento per le forniture di buoni pasto relative ai mesi di Aprile – Maggio - Giugno 2017, rispettivamente di n.17.228 (Apr) n. 17.829 (Mag) n.17.626 (Giu) buoni pasto, per un valore di acquisto pari ad €. 224.092,40 Iva compresa (All.1);

Preso atto

- che la Ditta Repas Lunch Coupon srl ha effettuato la fornitura di buoni pasto per i mesi di Aprile – Maggio – Giugno 2017 corrispondentemente alle richieste;

Vista

le fatture di seguito riportate della Ditta Repas Lunch Coupon S.r.l:

3527/23 del 24.07.17	€ 73.281,02 Iva al 4% compresa
3714/23 del 28.07.17	€ 75.837,43 Iva al 4% compresa
4128/23 del 29.08.17	€ 74.973,95 Iva al 4% compresa

trasmesse dalla UOC Gestione Economia e Finanziaria;

Attestato

- che la suddetta spesa risulta corrispondente ai quesiti di regolarità contabile per cui si può provvedere alla conseguente liquidazione;

DETERMINA

per i motivi espressi in narrativa:

- di liquidare le fatture n.3527/23 del 24.07.17 - n.3714/23 del 28.07.17 – n.4128/23 del 29.08.17, allegate alla presente a formarne parte integrante e sostanziale, per la fornitura di buoni pasto relative ai mesi di Aprile – Maggio e Giugno 2017 a favore della “ Repas Lunch Coupon Srl”(All.2);
- di dare atto che la spesa complessiva di € 224.092,40 Iva inclusa di cui alle predette fatture, è da imputare al conto economico n.502020107 “Buoni pasto e mensa per personale dipendente” su parte dell’ Autorizzazione n. 62/7 dell’anno 2017 (All.3);
- di autorizzare l’UOC Gestione Economica Finanziaria all’emissione del relativo ordinativo di pagamento;
- trasmettere copia della presente determinazione al Collegio Sindacale, come per legge, nonché



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

- all'UOC G.E.F.;
- pubblicare integralmente la presente determinazione.

Direttore UOC Provveditorato ed Economato
Dr.ssa Marisa Di Sano

Consip S.p.A.	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Nominativi	Modulo allegato C del Capitolato
---------------	--	-------------------------------------

LOTTO n°:5

Spett.le Repas Lunch Coupon S.r.l.

Tel 0578 233031 Fax 0578 233032

e-mail: **consip@repas.it**

c.a. Ufficio Ordini- Dott.ssa Gabriella Pizzicato

ALLEGATO N. 1

Riferimenti protocollo Amministrazione		
n° protocollo:	11439 U	Data: 29.05.2017

Il sottoscritto MARISA DI SANO in qualità di Unità Approvvigionante
per (la Pubblica Amministrazione) AORN "S.ANNA E S.SEBASTIANO" - CASERTA
Direzione/Dipartimento/Altro UOC PROVVEDITORATO ECONOMATO
con sede in CASERTA Via PALASCIANO n. ___, Località/Provincia: CE
numero tel. 0823-232462 numero fax 0823-232512 e-mail provveditorato@ospedale.caserta.it

richiede

la fornitura descritta negli allegati alla presente Richiesta di Approvvigionamento, sempre nel rispetto dell'Importo della fornitura indicato nell'Ordine diretto d'acquisto:

- inviato il 29.03.2016 protocollo n.5848
- N°progressivo assegnato dal Sistema all'Ordine diretto d'acquisto 434259

Ogni Richiesta di Approvvigionamento si riferisce ad un unico Ordine diretto d'acquisto.

I Buoni Pasto dovranno essere **personalizzati** con la seguente dicitura:

Azienda Ospedaliera S. Anna e S. Sebastiano di Caserta – matricola e nominativo del dipendente – numerazione progressiva

Fornitura richiesta: **Totale Buoni:** 17228 **Valore nominale:** 5,16

Trattasi di buoni pasto in sostituzione di buoni resi: NO

NOTE:

AVVISARE IL MAGAZZINO ECONOMALE PRIMA DELLA CONSEGNA 0823-232312

Per il dettaglio della fornitura richiesta e l'indirizzo di consegna compilare la pagina 2 del presente modulo, avendo cura di allegare un esemplare della pagina 2 per ogni sede/ufficio

Rev. 0	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Nominativi ed. 7 Classificazione Consip Public	pag. 1 di 2
--------	---	-------------

Consip S.p.A.	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Nominativi	Modulo allegato C del Capitolato
---------------	--	-------------------------------------

Indirizzo di consegna:

Direzione / Dipartimento	Sede di consegna	Indirizzo	N°	C.A.P.	Località/ Città	Provincia
UOC Provveditorato	Caserta	Via Palasciano		81100	Caserta	CE

Alla cortese attenzione del **Sig.ra Di Sano Marisa**

Telefono 0823-232462, Fax 0823-232512, Mail: marisa.disano@aorncaserta.it

quale persona da noi incaricata ad effettuare il ritiro dei predetti Buoni Pasto.

Tabella dettaglio fornitura

MATRICOLA	NOMINATIVO	NUMERO BUONI
	VEDI ELENCO ALLEGATO	
	N. Totale dei soggetti aventi diritto al BP: 1285	Totale BP:17228

Timbro e Firma dell'Amministrazione Contraente
oppure dell'Unità Approvvigionante
Il Direttore U.O.C.

Data di emissione, 29.05.2017

Provveditorato ed Economato
(dott.ssa *Marisa Di Sano*)

Rev. 0	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Nominativi ed. 7 <i>Classificazione Consip Public</i>	pag. 2 di 2
--------	--	-------------

13/07/2017 11.53-20170014591

Consip S.p.A.	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Nominativi	Modulo allegato C del Capitolato
---------------	--	-------------------------------------

LOTTO n°:5**Spett.le Repas Lunch Coupon S.r.l.**

Tel 0578 233031 Fax 0578 233032

e-mail: **consip@repas.it**

c.a. Ufficio Ordini- Dott.ssa Gabriella Pizzicato

Riferimenti protocollo Amministrazione	
n° protocollo: 14591/U	Data: 13.07.2017

Il sottoscritto **MARISA DI SANO** in qualità di Unità Approvvigionante
per (la *Pubblica Amministrazione*) **AORN "S.ANNA E S.SEBASTIANO" - CASERTA**
Direzione/Dipartimento/Altro **UOC PROVVEDITORATO ECONOMATO**
con sede in **CASERTA Via PALASCIANO n. __**, Località/Provincia: **CE**
numero tel. 0823-232462 numero fax 0823-232512 e-mail **provveditorato@ospedale.caserta.it**

richiede

la fornitura descritta negli allegati alla presente Richiesta di Approvvigionamento, sempre nel
rispetto dell'Importo della fornitura indicato nell'Ordine diretto d'acquisto:

- inviato il 29.03.2016 protocollo n.5848
- N°progressivo assegnato dal Sistema all'Ordine diretto d'acquisto 434259

Ogni Richiesta di Approvvigionamento si riferisce ad un unico Ordine diretto d'acquisto.

I Buoni Pasto dovranno essere **personalizzati** con la seguente dicitura:

Azienda Ospedaliera S. Anna e S. Sebastiano di Caserta – matricola e nominativo del dipendente –
numerazione progressiva

Fornitura richiesta: Totale Buoni:**17829****Valore nominale:****5,16**

Trattasi di buoni pasto in sostituzione di buoni resi:

NO**NOTE:**

AVVISARE IL MAGAZZINO ECONOMALE PRIMA DELLA CONSEGNA 0823-232312

**Per il dettaglio della fornitura richiesta e l'indirizzo di consegna compilare la pagina 2 del
presente modulo, avendo cura di allegare un esemplare della pagina 2 per ogni sede/ufficio**

Rev. 0	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Nominativi ed. 7 Classificazione Consip Public	pag. 1 di 2
--------	---	-------------

Consip S.p.A.	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Nominativi	Modulo allegato C del Capitolato
---------------	--	-------------------------------------

Indirizzo di consegna:

Direzione / Dipartimento	Sede di consegna	Indirizzo	N°	C.A.P.	Località/ Città	Provincia
UOC Provveditorato	Caserta	Via Palasciano		81100	Caserta	CE

Alla cortese attenzione del **Sig.ra Di Sano Marisa**

Telefono 0823-232462, Fax 0823-232512, Mail: marisa.disano@aorncaserta.it

quale persona da noi incaricata ad effettuare il ritiro dei predetti Buoni Pasto.

Tabella dettaglio fornitura

MATRICOLA	NOMINATIVO	NUMERO BUONI
	VEDI ELENCO ALLEGATO	
	N. Totale dei soggetti aventi diritto al BP: 1289	Totale BP:17829

Timbro e Firma dell'Amministrazione Contraente
oppure dell'Unità Approvvigionante

Data di emissione, 13.07.2017

Il Direttore U.O.C.
Provveditorato ed Economato
(dott.ssa Marisa Di Sano)

Rev. 0	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Nominativi ed. 7 Classificazione Consip Public	pag. 2 di 2
--------	---	-------------

09/08/2017 11.31-20170016409

Consip S.p.A.	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Nominativi	Modulo allegato C del Capitolato
---------------	--	-------------------------------------

LOTTO n°:5**Spett.le Repas Lunch Coupon S.r.l.**

Tel 0578 233031 Fax 0578 233032

e-mail: **consip@repas.it**

c.a. Ufficio Ordini- Dott.ssa Gabriella Pizzicato

Riferimenti protocollo Amministrazione	
n° protocollo:	Data: 09.08.2017

Il sottoscritto **MARISA DI SANO** in qualità di Unità Approvvigionante
per (la *Pubblica Amministrazione*) **AORN "S.ANNA E S.SEBASTIANO" - CASERTA**
Direzione/Dipartimento/Altro **UOC PROVVEDITORATO ECONOMATO**
con sede in **CASERTA Via PALASCIANO n. ____**, Località/Provincia: **CE**
numero tel. 0823-232462 numero fax 0823-232512 e-mail **provveditorato@ospedale.caserta.it**

richiede

la fornitura descritta negli allegati alla presente Richiesta di Approvvigionamento, sempre nel
rispetto dell'Importo della fornitura indicato nell'Ordine diretto d'acquisto:

- inviato il 29.03.2016 protocollo n.5848
- N°progressivo assegnato dal Sistema all'Ordine diretto d'acquisto 434259

Ogni Richiesta di Approvvigionamento si riferisce ad un unico Ordine diretto d'acquisto.
--

I Buoni Pasto dovranno essere **personalizzati** con la seguente dicitura:

Azienda Ospedaliera S. Anna e S.Sebastiano di Caserta – matricola e nominativo del dipendente – numerazione progressiva
--

Fornitura richiesta: Totale Buoni:

17626

Valore nominale:

5,16

Trattasi di buoni pasto in sostituzione di buoni resi:

NO

NOTE:

AVVISARE IL MAGAZZINO ECONOMALE PRIMA DELLA CONSEGNA 0823-232312
--

**Per il dettaglio della fornitura richiesta e l'indirizzo di consegna compilare la pagina 2 del
presente modulo, avendo cura di allegare un esemplare della pagina 2 per ogni sede/ufficio**

Rev. 0	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Nominativi ed. 7 Classificazione Consip Public	pag. 1 di 2
--------	---	-------------

Consip S.p.A.	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Nominativi	Modulo allegato C del Capitolato
---------------	--	-------------------------------------

Indirizzo di consegna:

Direzione / Dipartimento	Sede di consegna	Indirizzo	N°	C.A.P.	Località/ Città	Provincia
UOC Provveditorato	Caserta	Via Palasciano		81100	Caserta	CE

Alla cortese attenzione del **Sig.ra Di Sano Marisa**

Telefono 0823-232462, Fax 0823-232512, Mail: marisa.disano@aorncaserta.it

quale persona da noi incaricata ad effettuare il ritiro dei predetti Buoni Pasto.

Tabella dettaglio fornitura

MATRICOLA	NOMINATIVO	NUMERO BUONI
	VEDI ELENCO ALLEGATO	
	N. Totale dei soggetti aventi diritto al BP: 1289	Totale BP: 17625

Timbro e Firma dell'Amministrazione Contraente
oppure dell'Unità Approvvigionante

Data di emissione, 09.08.2017

Il Direttore U.O.C.
Provveditorato ed Economato
(dott.ssa Marisa Di Sano)

Rev. 0	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Nominativi ed. 7 Classificazione Consip Public	pag. 2 di 2
--------	---	-------------

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

ALLEGATO N.....²

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT08122660585
- Progressivo di invio: 00H9G
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: 551B2G
- Telefono del trasmittente: 057823303

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01964741001
- Denominazione: REPAS LUNCH COUPON SRL
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: VIA DEL VIMINALE N. 43
- CAP: 00184
- Comune: ROMA
- Provincia: RM
- Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02201130610
- Codice Fiscale: 02201130610
- Denominazione: AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA

Dati della sede

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

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it
Versione FPA12

Dati generali del documento

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2017-07-24 (24 Luglio 2017)
- Numero documento: 3527/23
- Importo totale documento: 73281.02

Dati del contratto

- Identificativo contratto: 5848
- Data contratto: 2016-03-29 (29 Marzo 2016)
- Codice Identificativo Gara (CIG): 66414000A9

Dati relativi al trasporto

Altri dati

- Causale trasporto: C/Vendita
- Data inizio trasporto: 2017-07-24 (24 Luglio 2017)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: CIG : 6028477897 - CIG DERIVATO : 66414000A9
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 2

- Descrizione bene/servizio: .RIFERIMENTO CONSIP BUONI PASTO 7 DEL 21/03/16 LOTTO 0005
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 3

- Descrizione bene/servizio: .RICHIESTA DI APPROVVIGIONAMENTO PROT.LO N.11439/U DEL 29/05/17
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 4

- Descrizione bene/servizio: .NS RIFERIMENTO PROT.LO N.500686 DEL 12/07/17 TERMINI DI PAGAMENTO 30 GIORNI
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 5

- Descrizione bene/servizio: .DALLA DATA RICEVIMENTO FATTURA, COME PREVISTO DALL'ART. 09 DELLA CONVENZIONE
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 6

- Descrizione bene/servizio: .CONSIP. ORDINATIVO FORNITURA PROT.LO
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 7

- Descrizione bene/servizio: .N.5848 DEL 29/03/16 NS RIFERIMENTO PROT.LO N.434259 DEL 04/04/16
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 8

- Descrizione bene/servizio: Scissione del pagamento IVA ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/72 e successive modifiche e del D.Mef 23/01/2015
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 9

- Descrizione bene/servizio: .AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 10

- Descrizione bene/servizio: .
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 11

- Descrizione bene/servizio: .VIA PALASCIANO SNC
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 12

- Descrizione bene/servizio: .81100 CASERTA (CE)
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 13

- Descrizione bene/servizio: .DI SANO MARISA
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 14

- Descrizione bene/servizio: da n. 71326412928 a n. 71498682925
- Quantit  : 17228.00
- Valore unitario: 4.09
- Valore totale: 70462.52
- IVA (%): 4.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 4.00
- Totale imponibile/importo: 70462.52
- Totale imposta: 2818.50
- 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: 2017-07-24 (24 Luglio 2017)
- Termini di pagamento (in giorni): 30
- Data scadenza pagamento: 2017-08-23 (23 Agosto 2017)
- Importo: 70462.52
- Codice IBAN: IT28A0200805364000110122317

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT08122660585
- Progressivo di invio: 00HFF
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: 551B2G
- Telefono del trasmittente: 057823303

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01964741001
- Denominazione: REPAS LUNCH COUPON SRL
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: VIA DEL VIMINALE N. 43
- CAP: 00184
- Comune: ROMA
- Provincia: RM
- Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02201130610
- Codice Fiscale: 02201130610
- Denominazione: AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA

Dati della sede

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

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it
Versione FPA12

Dati generali del documento

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2017-07-28 (28 Luglio 2017)
- Numero documento: 3714/23
- Importo totale documento: 75837.43

Dati del contratto

- Identificativo contratto: 5848
- Data contratto: 2016-03-29 (29 Marzo 2016)
- Codice Identificativo Gara (CIG): 66414000A9

Dati relativi al trasporto

Altri dati

- Causale trasporto: C/Vendita
- Data inizio trasporto: 2017-07-28 (28 Luglio 2017)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: CIG : 6028477897 - CIG DERIVATO : 66414000A9
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 2

- Descrizione bene/servizio: .RIFERIMENTO CONSIP BUONI PASTO 7 DEL 21/03/16 LOTTO 0005
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 3

- Descrizione bene/servizio: .RICHIESTA DI APPROVVIGIONAMENTO PROT.LO N.14591/U DEL 13/07/17
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 4

- Descrizione bene/servizio: .NS RIFERIMENTO PROT.LO N.501345 DEL 18/07/17 TERMINI DI PAGAMENTO 30 GIORNI
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 5

- Descrizione bene/servizio: .DALLA DATA RICEVIMENTO FATTURA, COME PREVISTO DALL'ART. 09 DELLA CONVENZIONE
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 6

- Descrizione bene/servizio: .CONSIP. ORDINATIVO FORNITURA PROT.LO
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 7

- Descrizione bene/servizio: .N.5848 DEL 29/03/16 NS RIFERIMENTO PROT.LO N.434259 DEL 04/04/16
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 8

- Descrizione bene/servizio: Scissione del pagamento IVA ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/72 e successive modifiche e del D.Mef 23/01/2015
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 9

- Descrizione bene/servizio: .AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 10

- Descrizione bene/servizio: .
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 11

- Descrizione bene/servizio: .VIA PALASCIANO SNC
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 12

- Descrizione bene/servizio: .81100 CASERTA (CE)
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 13

- Descrizione bene/servizio: .DI SANO MARISA
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 14

- Descrizione bene/servizio: da n. 71331852983 a n. 71510132981
- Quantit  : 17829.00
- Valore unitario: 4.09
- Valore totale: 72920.61
- IVA (%): 4.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 4.00
- Totale imponibile/importo: 72920.61
- Totale imposta: 2916.82
- 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: 2017-07-28 (28 Luglio 2017)
- Termini di pagamento (in giorni): 30
- Data scadenza pagamento: 2017-08-27 (27 Agosto 2017)
- Importo: 72920.61
- Codice IBAN: IT28A0200805364000110122317

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT08122660585
- Progressivo di invio: 00HSI
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: 551B2G
- Telefono del trasmittente: 057823303

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01964741001
- Denominazione: REPAS LUNCH COUPON SRL
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: VIA DEL VIMINALE N. 43
- CAP: 00184
- Comune: ROMA
- Provincia: RM
- Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02201130610
- Codice Fiscale: 02201130610
- Denominazione: AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA

Dati della sede

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

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it
Versione FPA12

Dati generali del documento

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2017-08-29 (29 Agosto 2017)
- Numero documento: 4128/23
- Importo totale documento: 74973.95

Dati del contratto

- Identificativo contratto: 5848
- Data contratto: 2016-03-29 (29 Marzo 2016)
- Codice Identificativo Gara (CIG): 66414000A9

Dati relativi al trasporto

Altri dati

- Causale trasporto: C/Vendita
- Data inizio trasporto: 2017-08-29 (29 Agosto 2017)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: CIG : 6028477897 - CIG DERIVATO : 66414000A9
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 2

- Descrizione bene/servizio: .RIFERIMENTO CONSIP BUONI PASTO 7 DEL 21/03/16 LOTTO 0005
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 3

- Descrizione bene/servizio: .RICHIESTA DI APPROVVIGIONAMENTO PROT.LO N.0016409/U DEL 09/08/17
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 4

- Descrizione bene/servizio: .NS RIFERIMENTO PROT.LO N.501765 DEL 11/08/17 TERMINI DI PAGAMENTO 30 GIORNI
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 5

- Descrizione bene/servizio: .DALLA DATA RICEVIMENTO FATTURA, COME PREVISTO DALL'ART. 09 DELLA CONVENZIONE
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 6

- Descrizione bene/servizio: .CONSIP. ORDINATIVO FORNITURA PROT.LO
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 7

- Descrizione bene/servizio: .N.5848 DEL 29/03/16 NS RIFERIMENTO PROT.LO N.434259 DEL 04/04/16
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 8

- Descrizione bene/servizio: Scissione del pagamento IVA ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/72 e successive modifiche e del D.Mef 23/01/2015
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 9

- Descrizione bene/servizio: .AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 10

- Descrizione bene/servizio: .
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 11

- Descrizione bene/servizio: .VIA PALASCIANO SNC
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 12

- Descrizione bene/servizio: .81100 CASERTA (CE)
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 13

- Descrizione bene/servizio: .DI SANO MARISA
- Valore unitario: 0.00
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 14

- Descrizione bene/servizio: da n. 72438573310 a n. 72614823315
- Quantit  : 17626.00
- Valore unitario: 4.09
- Valore totale: 72090.34
- IVA (%): 4.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 4.00
- Totale imponibile/importo: 72090.34
- Totale imposta: 2883.61
- 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: 2017-08-29 (29 Agosto 2017)
- Termini di pagamento (in giorni): 30
- Data scadenza pagamento: 2017-09-28 (28 Settembre 2017)
- Importo: 72090.34
- Codice IBAN: IT28A0200805364000110122317

Elementi di selezione: dettaglio conti

Autorizzazione				Provvedimento				Importo iniziale	Descrizione
Uff.Autor.	Anno	Numero	Sub.	Tipo	Anno	Numero	Esec.		
UFFAUT	2017	62	7	CMS	2016	286	S	942 757,27	ADESIONE BIENNALE A CONVENZIONE CONSIP BUONI PASTO 7 LOTTO 5 CIG66414000A9 CONFERIMENTO MANDATO PER EMISSIONE ORDINATIVI FORNITURA

Conto: 502020107 - BUONI PASTO E MENSA PER PERSONALE DIPENDENTE

Assestato	Scad. non in	Scad. in	Ordini non	Cassa Economale	Sub. Autorizzato	Disponibilità
942 757,27	0,00	225 730,05	0,00	0,00	0,00	717 027,22

ASSESTATO	SCADENZE NON IN ORDINATIVO	SCADENZE IN ORDINATIVO	ORDINI NON LIQUIDATI	CASSA ECONOMALE	SUB. AUTORIZZATO	DISPONIBILITA'
942 757,27	0,00	225 730,05	0,00	0,00	0,00	717 027,22



**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°:	UFFAUT	del	
Budget Economico:	2017		
Codice Conto:	502020107		
Descrizione:	BUONI PASTO E MENSA PER PERSONALE DIPENDENTE		
Presente Autorizzazione:	€224.092,40	n° 62	SUB 7
Registro Autorizzazioni n°:		del	
Budget Economico:			
Codice Conto:			
Descrizione:			
Presente Autorizzazione:	€0,00	n°	SUB
Registro Autorizzazioni n°:		del	
Budget Economico:			
Codice Conto:			
Descrizione:			
Presente Autorizzazione:	€0,00	n°	SUB

Caserta, li 13/10/2017

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. 707 del 16/10/2017

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: Liquidazione Fatture n. 3527/23 del 24.07.17 – 3714/23 del 28.07.17 – 4128/23 del 29.08.17 “ Repas Lunch Coupon S.r.l. ” CIG - 66414000A9

In pubblicazione dal 16/10/2017 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**Atto immediatamente esecutivo
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI
Direttore Gaetano Gubitosa**

Elenco firmatari

Di Sano Marisa - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

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

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