



3HH

20 FEB 2015

**Determinazione Dirigenziale N°..... del .....**

Oggetto: Liquidazione e pagamento fatture in favore dell'Istituto di Vigilanza Notturna e Diurna.  
(Periodo Gennaio 2015).

**Il Responsabile della Struttura Complessa Tecnico Manutentiva e Logistica.**

- Vista** la deliberazione del Direttore Generale n° 265 del 09 Febbraio 2006 con la quale è stato integrato il regolamento per gli atti delegati dal Direttore Generale già approvato con provvedimento aziendale n° 1264 del 29/05/2002;
- Vista** la Delibera del Direttore Generale n°2314 del 15/11/2005 con la quale sono state conferite le deleghe ai dirigenti dei servizi e strutture aziendali e individuati gli atti e i procedimenti di competenza;
- Visto** il Regolamento di amministrazione e contabilità approvato con la deliberazione n. 1692 del 07.10.98;
- Che** con la deliberazione n° 243 del 16/02/2012, il Responsabile della Struttura Complessa Tecnico Manutentiva e Logistica è l'Ing. Brunello Vacca;
- Che** con la deliberazione n° 316/C del 15/03/2011 è stato affidato il contratto d'appalto;
- Che** con la deliberazione n° 442 del 19/03/2014 è stato rinnovato il contratto d'appalto dal 01/04/2014 al 31/03/2017;
- Viste** le fatture dell'Istituto di Vigilanza diurna e notturna nn° 183-184-186 del 31/01/2015 per il servizio di portierato, custodia e vigilanza di locali nel P.O. Sirai reso nel mese di **Gennaio 2015**, sulla scorta degli affidamenti in merito disposti con provvedimento del Direttore Generale nn. 141 e 865 del 2005;
- Accertato** che i servizi sono stati resi nel rispetto delle norme di capitolato e che i costi fatturati sono conformi a quelli stabiliti nei provvedimenti di affidamento su citati;

## DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

- ◆ di liquidare e ordinare il pagamento delle fatture citate in premessa in favore della ditta Istituto di Vigilanza notturna e diurna per l'importo complessivo di **€. 505,85 (cinquecentocinque/85) iva** compresa con ordinativo bancario tratto sulla tesoreria aziendale movimentando la spesa al piano dei conti codice n° 0506010119 "Servizi di Vigilanza" e al centro di costo codice n° 10510101 "Costi Comuni Presidio Ospedaliero Carbonia" ;
- ◆ Il servizio Bilancio provvederà al pagamento delle fatture come sopra.

**Il Responsabile della Struttura Complessa**

**Del Servizio Tecnico Manutentivo e Logistico**

**(Ing. Brunello Vacca)**



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Brunello Vacca".

**Il Responsabile del Servizio Affari Generali.**

Attesta che la Determinazione

n. 344 del..... 20 FEB 2015

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n 7

20 FEB 2015

a partire dal .....

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Determinazioni del sito [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it)



Servizio Affari Generali

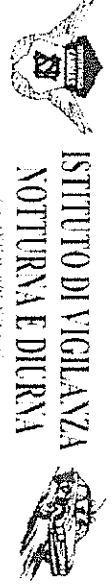
A handwritten signature in black ink, appearing to read "G. Auto".

**SERVIZIO BILANCIO**

**Visto:**

*ai sensi del Regolamento di cui alle deliberazioni  
N° 265/2006, N° 189/2007, N° 414/2007,  
N° 1160/C/2010 e N° 753/2014.*

A handwritten signature in black ink, appearing to read "G. Auto".



**ISTITUTO DI VIGILANZA  
NOTTURNA E DIURNA**  
SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA



Ispezionato dal Ministero delle Attività Produttive  
DIREZIONE: Via Dalmazia, 132 - 09013 CARBONIA (CA) (Tel. 0701/607361-607361/9)  
09013 CARBONIA (CA)  
R.E. Nr. 140/27371 - C.F. 02544510927 - I.C.T. V. A. 17/2001

**Interstatero**  
**AZIENDA U.S.L. N.7**  
**VIA DALMAZIA**  
**09013 CARBONIA (CA) - Italia**

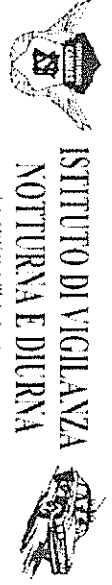
**Fattura Vendita in Sospeso**      **N. Fattura** 183      **Data fatt.** 31/01/2015      **P. I.V.A. Cliente** 02261310920      **N. Pag.** 1 di 1      **N. CIG** 5652439C36

**Cod. Pag.** RDS      **Descrizione pagamento** Rimessa diretta Banco Sardegna      **Servizio di Vigilanza a Vs.** NOLO IMP. ALL. RADIOLOGIA - PRESIDIO OSPEDALIERO

Descrizione	U.M.	Quantita	Prezzo	% Sc.	Importo	C.I.
FISSO MENSILE	MM	1,00	155,850		155,85	22
MESE DI GENNAIO 2015						
ATTO 104 DEL 17/01/2003						
BANCA D'APPOGGIO BANCO DI SARDEGNA	ACC	1				100
IT CIN=50 S ABI=01015 CAB=43850 CONTO 000000011229	MM	1,00				22

<b>Totale imponibile</b>	<b>Totale I.V.A.</b>	<b>Spese art. 75</b>	<b>Totale tassa</b>	<b>Gia Pagato</b>	<b>% Sc. P.C.</b>	<b>Abbuono</b>	<b>Totale a pagare</b>
155,85	34,29	EUR	190,14				EUR 190,14

N.B.: Trascorsi i termini previsti per il pagamento saranno applicati gli interessi di mora più spese di gestione in ragione del 3% mensili.  
Pagamento: **COME DA CONTRATTO**  
La fattura non respinta entro 5 giorni si intende pienamente accettata in tutte le condizioni elencate, nessuna esclusa



AL FUMMARE SOLI 1.000



\*Intestario

**AZIENDA U.S.L. N.7**

VIA DALMAZIA  
09013 CARBONIA (CA) - Italia

Divisione Servizi di Assistenza al Cliente  
 Direzione Via Dalmazia N.7 - Tel. 070/36.07036 - Fax 070/36.03192  
 09013 CARBONIA (CA)  
 Registro Imposte IVA n. 07709007036 - C.A. IVA n. 01175007036

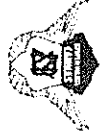
Fattura Vendita in Sospeso      N. Fattura      Data Int.      P. I.V.A. Cliente      N. Pag.      N. CIG  
 184      31/01/2015      02261310920           1 di 1      5652439C36

Cod. Pag.      Descrizione pagamento      Servizio di Vigilanza a Vs.  
 RDS      Rimessa diretta Banco Sardegna      RADIOLOGIA RISON.MAGNETICA

Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo	% Sc.	Importo	C.I.
FISSO MENSILE	MM	1,00	155,850		155,85	22
MESE DI GENNAIO 2015						
BANCA D'APPOGGIO BANCO DI SARDEGNA						
IT CIN=50 S ABI=01015 CAB=43850 CONTO 000000011229	MM	1,00				22

Totale imponibile	Totale I.V.A.	Spese art. 15	Totale fattura	Gli Pagato	% Sc. P.C.	Abbuono	Totale a pagare
155,85	34,29	EUR	190,14	EUR			190,14

N.B.: Trascorsi i termini previsti per il pagamento saranno applicati gli interessi di mora più spese di gestione in ragione del 3% mensili.  
 Pagamento: COME DA CONTRATTO.  
 La fattura non respinta entro 5 giorni si intende pienamente accettata in tutte le condizioni elencate, nessuna esclusa



**ISTITUTO DI VIGILANZA  
NOTTURNA E DIURNA**  
di CIVITAVECCHIA (CA)



Indirizzo: Via Dalmazia, 13 - 09013 Carbonia (CA)  
 Direzione: Via Dalmazia, 13 - 09013 Carbonia (CA)  
 09013 CARBONIA (CA)  
 Registro Imprese e Partita IVA: 0200000011229

Innestato  
**AZIENDA U.S.L. N.7**  
 VIA DALMAZIA  
 09013 CARBONIA (CA) - Italia

Tipo doc. N. Fattura Data fatt. P. I.V.A. Cliente N. Pag. N. CIG

Fattura Vendita in Sospeso 186 31/01/2015 02261310920 1 di 1 5652439C36

Cod. Pag. Descrizione pagamento

RDS Rimessa diretta Banco Sardegna REPARTO PSICHIATRIA

Servizio di Vigilanza a Vs.

Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo	% Sc.	Importo	C.I.
PRONTI INTERVENTI SU RICHIESTA N.4	NUM	4	20,78		83,12	22
MESE DI GENNAIO 2015						
ORE PER PIANTONAMENTO N.1	ORE	1,000	19,810		19,81	22
BANCA D'APPOGGIO BANCO DI SARDEGNA	MM	1,00				22
IT CIN=50 S ABI=01015 CAB=43850 CONTO 000000011229						

Totale imponibile	Totale I.V.A.	Spese art. 15	Totale fattura	Gia Pagato	% Sc. P.C.	Abbuono	Totale a pagare
102,93	22,64		EUR 125,57				EUR 125,57

N.B.: Trascorsi i termini previsti per il pagamento saranno applicati gli interessi di mora più spese di gestione in ragione del 3% mensili.  
 Pagamento: COME DA CONTRATTO.  
 La fattura non respinta entro 5 giorni si intende pienamente accettata in tutte le condizioni elencate, nessuna esclusa