



di Mauro Demontis  
servizi e forniture odontoiatriche

09134 CAGLIARI - Via Calamattia, 10  
Tel. 070522334 / 35 - fax 070522328  
E-mail dentalpoint@tiscali.it  
Cap. Soc. € 10.000,00 i.v.  
R.E.A. CA n. 104600 - P.I.V.A. 01233980927

BANCO DI SARDEGNA SEDE CA - IBAN IT26P010150480000000018513  
BANCA DI CREDITO SARDO - IBAN IT54Q0305904810000004456132  
BANCOPOSTA - c/c 14510093

Numero Verde  
800-014367

SPETT.LE

AZIENDA U.S.L. N.5 - ORISTANO ex U.S.L. N.12-13-14  
VIA CARDUCCI, 35  
09170 ORISTANO OR

RECAPITO POSTA

Cod. 12085  
SERVIZIO BILANCIO  
REG. N. 5737 del 13/04/2012

DOCUMENTO	NUMERO	DATA	PAGINA
FAT. VEN. ESIG. DIF	19	04/04/2012	1

COD. CLIENTE	ZONA	PARTITA IVA	APPOGGIO BANCARIO	ABI	CAB
108.00050	15	IT00681110953			
PAGAMENTO				VALUTA	CAMBIO
202.09000				AGENTE	NOTE

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SCONTI	IMPORTO	IVA
	PROTOCOLLO 11589 DEL 15/02/12						
	INTERVENTO TECNICO POLIAMB. SAMUGHEO						
	SOPRALUOGO PER PREVENTIVO						
12510000	MANO D'OPERA	H.	1,00	60,00		60,00	21
12520000	ORE VIAGGIO	H.	3,50	60,00		210,00	21
12540000	RIMBORSO KM.	KM	210,00	0,60		126,00	21

ASL N. 5 - ORISTANO  
Resp. Proc. \_\_\_\_\_  
PERVENUTO IL  
10 APR. 2012  
Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Altri \_\_\_\_\_

CONTRIBUTO AMBIENTALE COMUNI ASSOLTO IOMVE DOMITOI

NETTO MERCE	396,00	SCONTO	0,00	SPESE BOLLI	0,00	SPESE TRASPORTO	0,00	SPESE BANCA	0,00
SPESE VARIE	0,00	OMAGGIO	0,00	VALORE PROVVIGIONE					
ALIQ.	21	IMPONIBILI	396,00	IMPOSTE	83,16	SCADENZE	04/04/2012	IMPORTI	479,16
			396,00		83,16				

TOTALE FATTURA	479,16
ACCONTO	0,00
ABBUONO	0,00
TOTALE A PAGARE	

"La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che la Ditta DENTAL POINT srl procederà al trattamento dei dati da Lei forniti nel rispetto della normativa in materia di tutela del trattamento dei dati personali. I dati personali da Lei forniti saranno utilizzati per finalità strettamente amministrative. Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, Lei ha diritto in qualsiasi momento di ottenere, a cura del Responsabile del trattamento, informazioni sul trattamento dei Suoi dati, sulle sue modalità e finalità e sulla logica ad esso applicata."



manutenzioni riferimenti della stessa dovrà essere eseguita in veridica di sicurezza elettrica ai sensi della CEI 62.5 o 66.5.

ORDINE DI LAVORO n. 34032014  
del 14.03.2014

Cliente ASPIENSA ASC S. POLI AMBULATO  
SAMUGHEO

Tipo d'intervento richiesto MAN. MOT. CO. M. 565  
PREVENTIVO  
SOPRALLUOGO PER

Intervento richiesto il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

NOTA

IMPORTO

NON CI È STATO POSSIBILE COMPLETARE L'INTERVENTO  
COSÌ COME DA NS PREVENTIVO DEL 28-02-2012  
US. AUTORIZZAZIONE IC 2012-56 DEL 19-03-2012  
PERCHÉ LA STINGA DA NOI PRESENTATA NON È  
DOTATA DI RECADAMENTO E FIBRA OTTICA COME  
QUELLA ATTUALMENTE MONTATA SUL MONIZO.  
IL PERSONALE DEL DEPARTO DOPO AVER  
CONSULTATO TELEFONICAMENTE IL RESPONSABILE  
DEL POLIAMBULATORIO DOM. SSA UNA S. HA  
ESPPLICITAMENTE RIPOTATO LA RIPARAZIONE  
RICHIEDENDO UNA STINGA IDENTICA A QUELLA  
• ATTUALMENTE IN USO - €

N. ore 1 a€ SEGUIRA' NUOVO  
N. ore 1 a€ PREVENTIVO DI SPESA  
N. ore 1 a€ 1012

Totale importo €

*[Signature]*

V. IL COMPONENTE  
*[Signature]*

654HC (1)

POLIAMBULATORIO SAMUGHEO