



Allegato n. A
 In data del
 depositato al n. del
 S.r.l.

00133 ROMA - Via San Pacapriola, 26/28 - Tel. 06 5036439 - Fax 06 2009130
 REA N. 495373 - C.F. e N. Iscriz. Reg. Imprese 05527500580 - Part. IVA N. 01410051005 - Cap. Soc. € 25.000,00

FATTURA N° 82/12	DATA 14/09/2012	Vs Ordine	Data Ordine
Cliente AZIENDA USL N.5 - ORISTANO		Cod. 761605	
Indirizzo VIA CARDUCCI 35 - 09170 ORISTANO		SERVIZIO BILANCIO REGISTRO FATTURE N° 17561 del 24/9/2012	
Note		Part. IVA	00681110953
Spedizione a mezzo	Bolla n°	Data Bolla	

Quantità	Descrizione	Prezzo unitario	Importo netto
	<p>RIQUALIFICAZIONE TECNOLOGICA ED ADEGUAMENTO A NORMATIVA CORPO "P" P.O. SAN MARTINO DI ORISTANO STATO FINALE</p> <p>ALIQUOTA IVA AGEVOLATA COME DA VS. DICHIARAZIONE IVA AD ESIGIBILITA' DIFFERITA, DPR 633/72 ART.6 C.5 - D.Lgs. N.313/97</p>		

ASL N. 5 - ORISTANO
 Resp. Proc. _____
 PERVENUTO IL
25 SET. 2012
 Prot. n. _____ del _____
 Altri _____

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

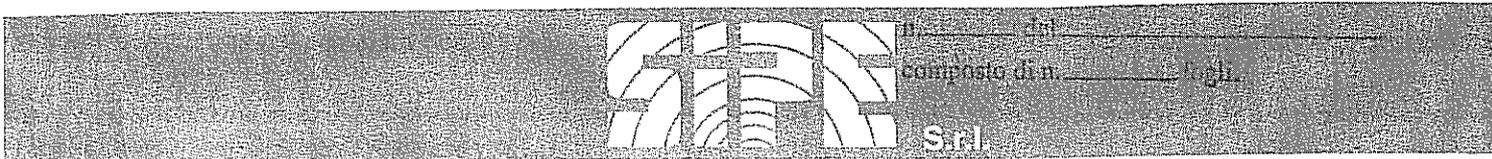
BB.C/C INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT65P0306903207100000007861

Totale importo netto € **34.880,67**

10 IVA € **3.488,07**

TOTALE COMPLESSIVO € **38.368,74**



00133 ROMA - Via Serracapriola, 26/28 - Tel. 06 5036429 - Fax 06 2009130
 REA N. 495373 - C.F. e N. Iscriz. Reg. Imprese 05527500580 - Part. IVA N. 01410051005 - Cap. Soc. € 25.000,00

FATTURA N°		DATA	Vs. Ordine	Data Ordine
NOTA DI CREDITO N.08		21/12/2012		
Cliente				
AZIENDA USL N.5 - ORISTANO				
Indirizzo				
VIA CARDUCCI 35 - 09170 ORISTANO				
Noie			Part. IVA	00681110953
Spedizione a mezzo		Bolla n°	Data bolla	

Codice	Art.	Descrizione	Prezzo unitario	Importo netto
		<p>NOTA DI CREDITO A PARZIALE RETTIFICA</p> <p>NS.FATTURA N.82/12 DEL 14/09/2012</p> <p>P.O. SAN MARTINO DI ORISTANO</p> <p>STATO FINALE</p> <p>ALIQUOTA IVA AGEVOLATA COME DA VS.</p> <p>DICHIARAZIONE</p> <p>IVA AD ESIGIBILITA' DIFFERITA, DPR 633/72</p> <p>ART.6 C.5 - D.Lgs. N.313/97</p> <p><i>7441605 del Def. 75692 del 31/12/2012</i></p>		

ASL N. 5 - ORISTANO
 Resp. Proc. _____
 PERVENUTO IL
 22 GEN. 2013
 Prot. n. _____ del _____
 Altri _____

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	Totale importo netto	€ 146,02
		€
	Iva 10 %	14,60
	TOTALE COMPLESSIVO	€ 160,62