

**MEDICAL S.p.A.**

07100 SASSARI - Viale Porto Torres, n° 64
 09028 CAGLIARI - Sestu, Loc. "Is Coras" s/n
 tel. 079 267 5033 fax 079 267 5042
 pec: medicalspa@legalmail.it

e-mail: info@medicalspa.it Internet: www.medicalspa.it

Allegato n° 1 alla determinazione
 Serv. Provveditorato N° _____ del _____
 Composto di n° 1 fogli

**FATTURA ESIG.DIFF.**

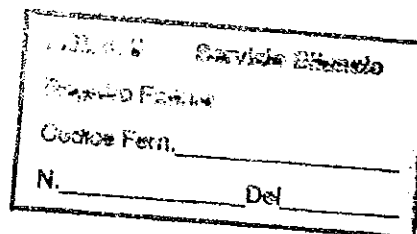
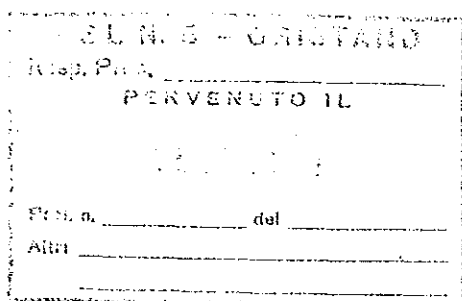
Numero Fattura 771 **Data Fattura** 31/03/2014 **Pagina** 1 di 1

Cod. Cliente 100500 **Partita Iva** 00681110953
Zona 0 **Agente** 38 36
Valuta EURO **Condizione Pagamento**
 BB C/O MEDIOFACTORING 60 GG DF
Banca d'appoggio
 INTESA MEDIOFACTORING S.P.A
 IBAN: IT56H0306912711001127070146

Destinatario
 AZIENDA U.S.L. N. 5 P.O. ORISTANO
 VIA CARDUCCI N. 35
 09170 ORISTANO OR
 ITALIA

Rif. del Cliente e-mail
 Tel. 0783 Fax 0783

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
23-853-15	Ns.Rif.: BC/748 del : 24/03/2014 Vs. Rif. 32 del 21/02/2014 Ns. Rif. 723 MAG. ECONOMALE OSP. S. MARTINO -> ORD. N. SE-2014-32 DEL 21/02/2014 DET. 468 DEL 2014 L.P. FERRI CHIRURGICI CIG. 4987362551 PINZA SGORBIA LUER 14,5CM CURVA LEGGERA	NR	1	153,600		153,60	22ED



Totale Merce	Totale Sconti	Netto Merce	Spese Trasporto	Spese Varie
153,60		153,60		
Descrizione Iva	Imponibile	Aliq. Iva	Importo Iva	Scadenze e relativi importi
ALIQUOTA IVA 22 % E	153,60	22 %	33,79	31/05/2014 187,39
				Totale Imponibile
				153,60
				Totale Iva
				33,79
				Totale Fattura
				187,39
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO				EURO

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. Non si accettano reclami se non fatti entro 8 giorni del ritiro della merce. Non si accettano ritorni se non autorizzati ed in porto franco. Il Destinatario è tenuto a verificare la buona condizione delle merci al ritiro. Tutte le controversie sono di competenza del TRIBUNALE DI SASSARI. In caso di ritardato pagamento saranno addebitati ove dovuti gli interessi moratori previsti dal D.Lgs. 231/2002.

Allegato n° 8 alla determinazione
 Serv. Provveditorato N° _____ del _____
 Composto di n° 1 fogli



MEDICAL S.P.A.
 07100 SASSANO - Viale Porto Tondo, n° 01
 06020 CAGLIARI - Sella, Loc. "Le Conte" s/n
 tel. 070 207 5000 fax 070 287 6042
 pec medicalspa@pec.medical.it
 e-mail: info@medicalspa.it Internet: www.medicalspa.it



INVIATO
 AZIENDA U.S.L. N. 6 P.O. ORISTANO
 VIA CARDUCCI N. 35
 08170 ORISTANO
 OR

DOCUMENTO DI TRASPORTO - DPR 472 del 14/08/86

COD. CLIENTE	CONDIZIONE/ESPERIENZA	CATEGORIA	ZONA	AGENTE	NUMERO D.O.T.	DATA D.O.T.	VEICOLI ORDINE	PAGINA
100500	00881110983			38	BC	748 24/03/2014	/	1 di 1
CONDIZIONI DI PAGAMENTO					BANCA D/P/PORODIO		PIANTO CORRISPONDE	CIN
BB C/O MEDICIFACTORING 80 C/O DF					03089 12711 INTESA MEDICIFACTO			
COD. PRODOTTO	DESCRIZIONE		U.M.	QUANTITA'	LOTTO	SCADENZA		
	VA. RIL. 32 del 21/02/2014 No. RIL. 723							
	MAG. ECONOMIALE OSP. S. MARTINO							
	ORD. N. SE/2014-32 DEL 21/02/2014							
	DET. 468 DEL 2014							
	L.P. FERRI CHIRURGICI							
	CIG. 4887892551							

28-83-16 PIZZA SGORRIA ULR 14,6CM CURVA LEGGERA NR 1 2014/283
 UDS / 1671 / SPED

CARICO 1381

Si dichiara che la merce è orientata da via
 o da fogli ed è conforme all'ordine
 56 n. 32 del 21-02-2014
 IL RESPONSABILE DEL CARICO

CON RISERVA DI VENERICA
 COLLI INTERCI
 LAURENTE DI MANCAZZINO
 2014-03-25-03-1214
 Oristano

Recensione in 26-05-14
 P. M. P.

CAUSALE DI TRASPORTO	APPARTO ESTERNO DEI BENI		TRASPORTO A CURA	PORTO
VENUTA	CARTONE	MITTENTE	FRANCO	
DATA E ORARIO INVESE	PIESO KG.	ANNORAZIONI		
24/03/2014	1			
CONDUCENTE	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	
F. VETTORE	<i>[Signature]</i>		FIRMA F. VETTORE	
GIORNO DI CONSEGNA	GRANIO DI CONSEGNA	LATTINO:	MONTEGGIO:	

