

RENDICONTO DELLA GESTIONE DELL'ECONOMO
I° TRIMESTRE 2017

H. 28/4/17 N. 368
 Col. Class. Fog.

SERVIZIO ECONOMATO I° TRIMESTRE 2017

All_1

ANTICIPAZIONI				
	Determina nr.	del	Mandato nr.	Importo €.
I° TRIMESTRE	4	10.01.2017	18/2017	1.500,00
			147/2017	1.000,00
			Totale	2.500,00

PAGAMENTI			
	I° TRIMESTRE		
	nr. Buono d'ordine		Importo €.
Capitolo			
40/86/1 – Spese per animazione	1/5/7/8/20/24/27/35/36/37		79,10
190/20/2 – Imposte e tasse	-----		0,00
140/75/2 – Gas/Energia/Approvvig. idrico	-----		0,00
140/85/2 – Spese di biancheria, lavanderia, minuterie	13/31		155,16
140/87/1 – Acquisti attrezzature piccoli utensili minuterie e varie	4/6/11/12/14/15/16/17/18/19/26/40		261,23
150/45/2 – Spese di acquisto, riparaz.manutenz.mobili	3		30,00
270/40/2 – Spese per ufficio	9/10/21/22/23/25/28/29/30/32/33/ 34/38		399,69
70/90/2 – Acquisto di materiale sanitario e farmaceutico	2/39		32,75
110/80/2 – Spese di vitto	-----		0,00
TOTALE	Dal nr.1 al nr.40		957,93

RIEPILOGO 1° TRIMESTRE 2017	
	PERIODO
	01/01/2017 - 31/03/2017
	€.
Anticipazione fondi	2.500,00
Quietanze di incasso	0,00
Ordinativi di spesa	957,93
Totali a mani dell'Economista	1.452,07

RIMBORSI				
	Determina		Reversale	Importo
	nr.	del	nr.	€.
1° TRIMESTRE	11	11.04.2017	278/2017	2.500,00
			Totale	

OPERAZIONI EFFETTUATE "TRAMITE" L'ECONOMO:

A) Delibera consiglio di Amministrazione nr. 2 in data 26.01.2017 – DIRETTIVA PER ACQUISTO VOUCHER e Determina Amministrativo – Vice presidente nr. 1 in data 01.03.2017 – INDIVIDUAZIONE PERSONALE PER LO SVOLGIMENTO DI LAVORO ACCESSORIO (LAVORI DI MANUTENZIONE EDIFICI) RETRIBUITO MEDIANTE BUONI DI LAVORO VOUCHER:

mandato nr. 102 in data 01.03.2017	€ 2.000,00 – All_2
- Nr. 60 voucher – cod. controllo 57835020	€ 600,00 (oltre € 1,70 commissioni Banca ITB)
- Nr. 80 voucher – cod. controllo 40728714	€ 800,00 (oltre € 1,70 commissioni Banca ITB)
- Nr. 60 voucher – cod. controllo 26637315	€ 600,00 (oltre € 1,70 commissioni Banca ITB)
mandato nr. 107 in data 08.03.2017	€ 3.000,00 – All_3
- Nr. 90 voucher – cod. controllo 05315303	€ 900,00 (oltre € 1,70 commissioni Banca ITB)
- Nr. 90 voucher – cod. controllo 21845462	€ 900,00 (oltre € 1,70 commissioni Banca ITB)
- Nr. 60 voucher – cod. controllo 08608460	€ 600,00 (oltre € 1,70 commissioni Banca ITB)
- Nr. 60 voucher – cod. controllo 45083883	€ 600,00 (oltre € 1,70 commissioni Banca ITB)

B) Determina Amministrativo nr. 50 del 14.04.2017 – ACQUISTO MATERIALE TINTEGGIATURA E MANUTENZIONI VARIE

Impegno nr. 103/2017	€ 2.000,00	€ 2.000,00
B1. Determina Responsabile Finanziario nr. 14 del 14.04.2017		
Mandato nr. 165 in data 14.04.2017		€ 486,50 - All_4

C) Determina Responsabile Amministrativo nr. 7 del 20.01.2017 – IMPEGNI ANNUALI
Impegno nr. 27/2017 € 3.000,00 -Spese conseguenti donazione C.B.C.

C1. Determina del Responsabile Amministrativo nr. 12 in data 23.01.2017

Mandato nr. 19 in data 23.01.2017	€ 300,00 - All_5
-----------------------------------	-------------------------

C2. Determina del Responsabile Finanziario nr. 2 in data 18.01.2017

Mandato nr. 164 in data 13.04.2017	€ 515,69 - All_6
------------------------------------	-------------------------

D) FONDO PER CONTO OSPITI

Spese:

Mandato nr. 82 in data 23.02.2017	€ 787,89
Mandato nr. 146 in data 21.03.2017	€ 302,25
Mandato nr. 154 in data 14.10.2017	€ 254,71

Totale **€ 1.344,76**

Entrate:

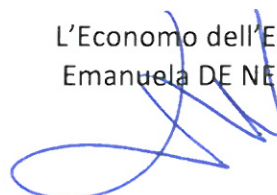
Reversali nr. 57 in data 23.02.207 € 312,04

Totale € 312,04

(All_7)

Masserano, 28 aprile 2017

L'Economo dell'Ente
Emanuela DE NEGRI

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the bottom, positioned over the printed name of the signatory.

DE N. 11	Del 11/04/2017	ORDINATIVI DI SPESA RELATIVI AL PERIODO 01/01/2017 / 31/03/2017	
N. Ord.	Data Reg.	Creditore Causale	Importo

Capitolo: 40 / 86 / 1 - SPESE PER ANIMAZIONE

1	31/01/2017	CARTOLIBRERIA EDICOLA ACHINO ROSELLA ACQUISTO MATERIALE PER ANIMAZIONE (CARTINCINO COLORATO CARTA PACCO)	1,80
5	31/01/2017	SHUN FA SRL ACQUISTO BICHCIERINI	3,00
7	31/01/2017	MERCATONE HU ACQUISTO FIOCCHI PER ANIMAZIONE	1,20
8	31/01/2017	CARTOLIBRERIA EDICOLA ACHINO ROSELLA ACQUISTO CARTONCINO CARTA PACCO PER ANIMAZIONE	2,70
20	28/02/2017	FOTOSTUDIO SVILUPPO E STAMPA	8,00
24	28/02/2017	CARTOLIBRERIA EDICOLA ACHINO ROSELLA ACQUISTO PER ANIMAZIONE (CARTONCINO CARTA PACCO)	3,60
27	28/02/2017	U2 SUPERMERCATO - UNES MAXI SPA ACQUISTI VARI PER FESTE	8,05
35	31/03/2017	CARTOLIBRERIA EDICOLA ACHINO ROSELLA ACQUISTO MATERIALE PER ANIMAZIONE (CARTONCINO CARTA PACCHI9	3,60
36	28/02/2017	U2 SUPERMERCATO - UNES MAXI SPA ACQUISTO MATERIALE PER ANIMAZIONE FESTE	6,35
37	31/03/2017	IL MULINO DEI FIORI S.S.A. ACQUISTO MATERIALE PER ATTIVITA' DI ANIMAZIONE E OMAGGI	40,80
Totale Impegno			2.017 / 42 / 0
Totale Capitolo			40 / 86 / 1

Capitolo: 70 / 90 / 2 - ACQUISTO MATERIALE SANITARIO E FARMACEUTICO

2	31/01/2017	FARMACIA RASARIO ACQUISTO MATERIALE PER CASSETTA SICUREZZA	12,65
39	31/03/2017	FARMACIA RASARIO ACQUISTO MATERIALE PER SERVIZIO INFERMIERISTICO	20,10
Totale Impegno			2.017 / 50 / 0
Totale Capitolo			70 / 90 / 2

Capitolo: 140 / 85 / 2 - SPESE DI BIANCHERIA, LAVANDERIA, MINUTERIE e VARIE (PRODOTTI DI CONSUMO).

13	28/02/2017	PANIZZA GINO di PANIZZA GEOM.ALBERTO RICEVUTA NR. 01 DEL 02/02/2017	95,16
31	31/03/2017	CABer centro assistenza Tecnica di P. Bertagnolio RICEVUTA NR. DEL FPR 742967/16 IN DATA 14/03/2017	60,00
Totale Impegno			2.017 / 47 / 0
Totale Capitolo			140 / 85 / 2

Capitolo: 140 / 87 / 1 - ACQUISTO ATTR, PICCOLI UTENSILI E MINUTERIE

4	31/01/2017	SANTANGELO ANDREA & C. S.N.C. ACQUISTO CUCCHIAI	12,00
6	31/01/2017	COMOLI FERRARI & C. SPA ACQUISTO SPINE E DEVIATORI	6,43
11	31/01/2017	COMOLI FERRARI & C. SPA ACQUISTI VARI MANUTENZIONE ELETTRICA	4,56

Infermeria San Carlo

DE N. 11	Del 11/04/2017	ORDINATIVI DI SPESA RELATIVI AL PERIODO 01/01/2017 / 31/03/2017		
N. Ord.	Data Reg.	Creditore Causale		Importo
12	31/01/2017	SANTANGELO ANDREA & C. S.N.C. ACQUISTI VARI RIPARAZIONI IDRAULICHE		46,00
14	28/02/2017	PROMAC SRL ACQUISTO IDRAULICA		26,95
15	28/02/2017	SANTANGELO ANDREA & C. S.N.C. ACQUISTO VASCHETTA IDRAULICA		36,90
16	28/02/2017	ORTOPEDIA M. POZZATO ACQUISTO GANCI RICAMBIO		10,00
17	28/02/2017	CARTOLIBRERIA EDICOLA ACHINO ROSELLA ACQUISTI PER RIPARAZIONI SARTORIALI M(FILO, AGHI, ELASTICO)		20,30
18	28/02/2017	COMOLI FERRARI & C. SPA ACQUISTI PER RIPARAZIONI ELETTRICHE		19,19
19	28/02/2017	SANTANGELO ANDREA & C. S.N.C. ACQUISTI PER RIPARAZIONI IDRAULICHE (DOCCETTE, FLESSIBILI, GUARNIZIONI,...)		65,00
26	28/02/2017	CARREFOUR ACQUISTO STENDIBIANCHERIA		7,90
40	31/03/2017	ORTOPEDIA M. POZZATO ACQUISTO PIASTRE TENS		6,00
			Totale Impegno	2.017 / 45 / 0
			Totale Capitolo	140 / 87 / 1
Capitolo: 150 / 45 / 2 - SPESE DI ACQUISTO, RIPARAZ. MANUTENZ. MOBILI				
3	31/01/2017	CURTO MAURO RICEVUTA NR.16 DEL 10/01/2017 - RIPARAZIONE LAVATRICE WIRPHOOL		30,00
			Totale Impegno	2.017 / 48 / 0
			Totale Capitolo	150 / 45 / 2
Capitolo: 270 / 40 / 2 - SPESE PER UFFICIO				
9	31/01/2017	NEXWAY ACQUISTO ANTIVIRUS PER PC (KASPERSKAY)		44,99
10	31/01/2017	POSTE ITALIANE RACCOMANDATA		8,35
21	28/02/2017	ECO STORE ACQUISTO TONER NERO (1°PIANO)		59,90
22	28/02/2017	MAZZOCCO ROBERTA TABACCHERIA NR.1 ACQUISTO TMARCHE DA BOLLO		40,00
23	28/02/2017	POSTE ITALIANE ACQUISTO FRANCOBOLLI		28,50
25	28/02/2017	TECNOUFFICIO S.N.C. (CONC. BUFFETTI) ACQUISTO TIMBRO SAN CARLO		20,00
28	31/03/2017	TECNOUFFICIO SNC ACQUISTO TOMBRO SAN CARLO LUNGO		25,40
29	31/03/2017	IPERCOOP BORGOSIESIA (VC) ACQUISTO CORRETTORI		3,50
30	31/03/2017	POSTE ITALIANE RACCOMANDATE AR		31,20
32	31/03/2017	INPS COMMISSIONI BANCA ITB PER ACQUISTO VOUCHER		5,10

Infermeria San Carlo

DE N. 11		Del 11/04/2017		ORDINATIVI DI SPESA RELATIVI AL PERIODO 01/01/2017 / 31/03/2017		
N. Ord.	Data Reg.	Creditore Causale				Importo
33	31/03/2017	INPS COMMISSIONI BANCA ITB PER ACQUISTO VOUCHER				6,80
34	31/03/2017	ECO STORE ACQUISTO TONER CIANO + NERO (i°PIANO)				120,00
38	31/03/2017	POSTE ITALIANE RACCOMADATA AR				5,95
			Totale Impegno	2.017 / 44 / 0		399,69
			Totale Capitolo	270 / 40 / 2		399,69
			Totale	ORDINATIVI DI SPESA		957,93

All-2

Infermeria San Carlo

Provincia di Biella

Codice Fiscale 83001230024

Partita IVA 0000000

COMPETENZA
Esercizio 2017

MANDATO N. 102

CODICE 2.01.04.01 INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA
Voce economica: 00

CODICI SIOPE			
CODICE	IMPORTO	CODICE	IMPORTO

OPERE PER IL MIGLIORAMENTO DEL PATRIMONIO

N. Cap. 340 125 2 N. Impegno : 81 Anno Impegno: 2017

pagherà la somma di:

Euro: 2.000,00	diconsi Euro	duemila / 00
di cui: Ritenute	0,00 Netto	2.000,00

A ECONOMO DELL'ENTE

Codice Fiscale:

Modalità Pagamento : 01 - Contanti

ABI: * - * CAB: -
Num. Conto

PER
ACQUISTO DI BUONI LAVORO (VOUCHER) DALL'INPS PER PRESTAZIONI OCCASIONALI -contanti

CASTELLETTO COMPETENZA DELL'INTERVENTO			DOCUMENTI PAGATI			
Stanziam. iniziale	Variazioni	Stanziam. attuale	T*	Data	Numero	IMPORTO
30 000,00	0,00	30 000,00				
Totale mandati precedenti	Importo mandato attuale	Totale mandati emessi				
0,00	2 000,00	2 000,00				
	Disponibilità	28.000,00				

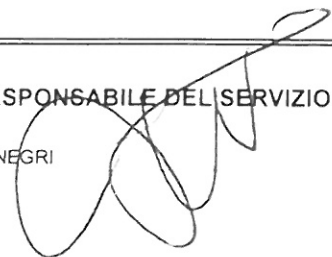
Provvisori del

Provvedimento non utilizzato
N. 1 del 01/03/2017

li, 01/03/2017

FIRMA PER QUIETANZA

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
EMANUELA DE NEGRI




* F=Fattura N=Nota A=Atti S=Subfattura P=Parcela



Banca ITB S.p.A.

via Salaria 439, 00198 Roma
tel. 06 84781 - fax 06 84782
www.bancaitb.it

SERVIZIO VOUCHER INPS TRAMITE BANCA ITB
RICEVUTA DI PAGAMENTO

ABBIAMO RICEVUTO LA RICHIESTA DI EMISSIONE DI

n. 60 Voucher con la seguente numerazione:
D004578120909 D004578120910 D004578120911
D004578120912 D004578120913 D004578120914
D004578120915 D004578120916 D004578120917
D004578120918 D004578120919 D004578120920
D004578120921 D004578120922 D004578120923
D004578120924 D004578120925 D004578121001
D004578121002 D004578121003 D004578121004
D004578121005 D004578121006 D004578121007
D004578121008 D004578121009 D004578121010
D004578121011 D004578121012 D004578121013
D004578121014 D004578121015 D004578121016
D004578121017 D004578121018 D004578121019
D004578121020 D004578121021 D004578121022
D004578121023 D004578121024 D004578121025
D004578130101 D004578130102 D004578130103
D004578130104 D004578130105 D004578130106
D004578130107 D004578130108 D004578130109
D004578130110 D004578130111 D004578130112
D004578130113 D004578130114 D004578130115
D004578130116 D004578130117 D004578130118

Committente: INFERMERIA SAN CARLO
C.F./P.IVA: 83001230024
C.F. Delegato: VLLLRT42P15F042C

Totale: € 601,70

Di cui: € 600,00 * importo operazione
€ 1,70 * commissioni Banca ITB

CPL 0024107280016 Utente 0006660000002681110
13/03/17 11:19 Distinta nro 0019838
Codice controllo 57835020



INFORMATIVA RESA DA INPS

- In caso di mancata stampa del Voucher, la stampa può essere chiesta presso lo stesso punto convenzionato presentando questo scontrino.
- Il Voucher deve essere attivato presso INPS, telefonando al Contact Center (INPS) 803 164, gratuito da fisso, 06164164 da celli (con tariffazione a carico del chiamante) collegandosi al sito www.inps.it e attivando la connessione alla pagina Lavoro Occasionale oppure presso una sede INPS.
- Ogni Committente può chiedere presso i punti convenzionati il rimborso di Voucher per un importo max complessivo per ogni operazione di € 500,00 (importo netto). Il rimborso di importi superiori a € 500,00 (importo netto) dovrà essere chiesto a Banca ITB compilando l'apposito modulo da chiedere alla Banca al n. 800 813 813.
- I Committenti e Prestatori possono chiedere il rimborso / liquidazione dei Voucher scaduti (non utilizzati/riscossi) entro 1 anno dall'emissione) scaricando il modulo SC52 da www.inps.it e presentandolo, anche per posta a INPS.
- Il Voucher non è redimibile ed è convertibile in denaro dal Prestatore di lavoro presso i punti convenzionati (al valore di 7,50 € netti per ogni 10,00 € di valore di emissione).
- Il Voucher può essere utilizzato solo a fronte di un rapporto di lavoro tra il Prestatore e il Committente.
- INPS garantisce la copertura previdenziale e quella assicurativa presso INAIL.
- Consultare il sito www.inps.it info su restrizioni alla fruizione da parte di infortunati, limiti complessivi di importo per datori e prestatori, trattamento dati personali, rimborso di voucher.
- I compensi che il prestatore percepisce, nel corso di un anno solare, dalla totalità dei committenti non devono superare i limiti economici di legge. Il Committente deve verificarne il rispetto e chiedere al prestatore una

MIN 102



Banca ITB S.p.A.

via Salaria 439, 00198 Roma
tel. 06 84781 - fax 06 84782
www.bancaitb.it

SERVIZIO VOUCHER INPS TRAMITE BANCA ITB
RICEVUTA DI PAGAMENTO

ABBIAMO RICEVUTO LA RICHIESTA DI EMISSIONE DI

n. 80 Voucher con la seguente numerazione:
D004579470419 D004579470420 D004579470421
D004579470422 D004579470423 D004579470424
D004579470425 D004579470501 D004579470502
D004579470503 D004579470504 D004579470505
D004579470506 D004579470507 D004579470508
D004579470509 D004579470510 D004579470511
D004579470512 D004579470513 D004579470514
D004579470515 D004579470516 D004579470517
D004579470518 D004579470519 D004579470520
D004579470521 D004579470522 D004579470523
D004579470524 D004579470525 D004579470601
D004579470602 D004579470603 D004579470604
D004579470605 D004579470606 D004579470607
D004579470608 D004579470609 D004579470610
D004579470611 D004579470612 D004579470613
D004579470614 D004579470615 D004579470616
D004579470617 D004579470618 D004579470619
D004579470620 D004579470621 D004579470622
D004579470623 D004579470624 D004579470625
D004579470701 D004579470702 D004579470703
D004579470704 D004579470705 D004579470706
D004579470707 D004579470708 D004579470709
D004579470710 D004579470711 D004579470712
D004579470713 D004579470714 D004579470715
D004579470716 D004579470717 D004579470718
D004579470719 D004579470720 D004579470721
D004579470722 D004579470723

Committente: INFERMERIA SAN CARLO
C.F./P.IVA: 83001230024
C.F. Delegato: VLLLRT42P15F042C

Totale: € 801,70

Di cui: € 800,00 * importo operazione
€ 1,70 * commissioni Banca ITB

CPL 0024107280016 Utente 0006660000002681110
13/03/17 15:06 Distinta nro 0019841
Codice controllo 40728714



INFORMATIVA RESA DA INPS

- In caso di mancata stampa del Voucher, la stampa può essere chiesta presso lo stesso punto convenzionato presentando questo scontrino.
- Il Voucher deve essere attivato presso INPS, telefonando al Contact Center (INPS) 803 164, gratuito da fisso, 06164164 da celli (con tariffazione a carico del chiamante) collegandosi al sito www.inps.it e attivando la connessione alla pagina Lavoro Occasionale oppure presso una sede INPS.
- Ogni Committente può chiedere presso i punti convenzionati il rimborso di Voucher per un importo max complessivo per ogni operazione di € 500,00 (importo netto). Il rimborso di importi superiori a € 500,00 (importo netto) dovrà essere chiesto a Banca ITB, compilando l'apposito modulo da chiedere alla Banca al n. 800 813 813.
- I Committenti e Prestatori possono chiedere il rimborso / liquidazione dei Voucher scaduti (non utilizzati/riscossi) entro 1 anno dall'emissione) scaricando il modulo SC52 da www.inps.it e presentandolo, anche per posta a INPS.
- Il Voucher non è redimibile ed è convertibile in denaro dal Prestatore di lavoro presso i punti convenzionati (al valore di 7,50 € netti per ogni 10,00 € di valore di emissione).
- Il Voucher può essere utilizzato solo a fronte di un rapporto di lavoro tra il Prestatore e il Committente.
- INPS garantisce la copertura previdenziale e quella assicurativa presso INAIL.
- Consultare il sito www.inps.it info su restrizioni alla fruizione da parte di infortunati, limiti complessivi di



BancaITB S.p.A.

via Cavour 10 - 00187 Roma
Tel. 06 47811 - Telex 320321
Banca di Roma - Credito Italiano - Credito di Napoli
Cassa di Risparmio di Roma - Cassa di Risparmio di Napoli
Cassa di Risparmio di Palermo - Cassa di Risparmio di Catania
Cassa di Risparmio di Cagliari - Cassa di Risparmio di Sassari

**SERVIZIO VOUCHER INPS TRAMITE BANCA ITB
RICEVUTA DI PAGAMENTO**

ABBIAMO RICEVUTO LA RICHIESTA DI EMISSIONE DI
n. 60 Voucher con la seguente numerazione
D004577830820 D004577830821 D004577830822
D004577830823 D004577830824 D004577830825
D004577830901 D004577830902 D004577830903
D004577830904 D004577830905 D004577830906
D004577830907 D004577830908 D004577830909
D004577830910 D004577830911 D004577830912
D004577830913 D004577830914 D004577830915
D004577830916 D004577830917 D004577830918
D004577830919 D004577830920 D004577830921
D004577830922 D004577830923 D004577830924
D004577830925 D004577831001 D004577831002
D004577831003 D004577831004 D004577831005
D004577831006 D004577831007 D004577831008
D004577831009 D004577831010 D004577831011
D004577831012 D004577831013 D004577831014
D004577831015 D004577831016 D004577831017
D004577831018 D004577831019 D004577831020
D004577831021 D004577831022 D004577831023
D004577831024 D004577831025 D004577840101
D004577840102 D004577840103 D004577840104

Committente: INFERMERIA SAN CARLO
C.F./P. IVA: 83001230024
C.F. Delegato: VLLLR42P15F042C

Totale: € 601,70

Di cui: € 600,00 * importo operazione
€ 1,70 * commissioni Banca ITB

CFL 0024107280016 Utente 000660000002681110
13/03/17 10:54 Distinta no: 0019836
Codice controllo: 26637315



INFORMATIVA RESA DA INPS:

- In caso di mancata stampa dei Voucher, la stampa può essere chiesta presso lo stesso punto convenzionato presentando questo scontrino.
- Il Voucher deve essere attivato presso INPS, telefonando al Contact Center INPS 803 164, gratuito da fisso, 06164164 da cell. (con tariffazione a carico del chiamante) collegandosi al sito www.inps.it e attivando la connessione alla pagina lavoro occasionale oppure presso una sede INPS.
- Ogni Committente può chiedere presso i punti convenzionati il rimborso di Voucher per un importo max complessivo per ogni operazione di € 500,00 (importo netto). Il rimborso di importi superiori a € 500,00 (importo netto) dovrà essere chiesto a Banca ITB, compilando l'apposito modulo da chiedere alla Banca al n. 800 813 813.
- Il Committente e Prestatori possono chiedere il rimborso / liquidazione dei Voucher scaduti (non utilizzati/riscossi entro 1 anno dall'emissione) scaricando il modulo SC52 da www.inps.it e presentandolo, anche per posta a INPS.
- Il Voucher non è cedibile ed è convertibile in denaro dal Prestatore di lavoro presso i punti convenzionati (al valore di 7,50 € netti per ogni 10,00 € di valore di emissione).
- Il Voucher può essere utilizzato solo a fronte di un rapporto di lavoro tra il Prestatore e il Committente.
- INPS garantisce la copertura previdenziale e quella assicurativa presso INAIL.
- Consultare il sito www.inps.it info su restrizioni alla fruizione da parte di minorenni, limiti complessivi di importo per datori e prestatori, trattamento dati personali, rimborso di voucher.
- I compensi che il prestatore percepisce, nel corso di un anno solare, dalla totalità dei committenti non devono superare i limiti economici di legge. Il Committente deve verificare il rispetto e chiedere al prestatore una

ALL3

Infermeria San Carlo

Provincia di Biella

Codice Fiscale: 83001230024

Partita IVA: 0000000

COMPETENZA
Esercizio 2017

MANDATO N. 107

CODICE 2.01.04.01 INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA
Voce economica: 00

		CODICI SIOPE	
CODICE	IMPORTO	CODICE	IMPORTO

OPERE PER IL MIGLIORAMENTO DEL PATRIMONIO

N. Cap. 340 125 2 N. Impegno : 81 Anno Impegno: 2017

pagherà la somma di:

Euro : **3.000,00** diconsi Euro tremila / 00
di cui: Ritenute 0,00 Netto 3.000,00

A ECONOMO DELL'ENTE

Codice Fiscale:

Modalità Pagamento : 01 - Contanti

ABI: * - *

CAB: -

Num. Conto

PER
ACQUISTO DI BUONI LAVORO (VOUCHER) DALL'INPS PER PRESTAZIONI OCCASIONALI.

CASTELLETO COMPETENZA DELL'INTERVENTO			T*	Data	DOCUMENTI PAGATI	IMPORTO
Stanziamiento iniziale	Variazioni	Stanziamiento attuale			Numero	
30.000,00	0,00	30.000,00				
Totale mandati precedenti	Importo mandato attuale	Totale mandati emessi				
2.000,00	3.000,00	5.000,00				
	Disponibilità	25.000,00				

Provvisori del

Provvedimento non utilizzato
N. 1 del 01/03/2017

li, 08/03/2017

FIRMA PER QUIETANZA

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

EMANUELA DE NEGRI



* F=Fattura N=Nota A=Atti S=Subfattura P=Parcella



BancaITB S.p.A.
 via Giuseppe Bernini, 11 - 20123 Milano
 A.B. n. 98/2014 e n. 4/2015/2016
 Azionista a Fondi Interbancari e a Titoli del Credito Finanziario
 Nazionale e a Fondi Interbancari e a Titoli del Credito Finanziario
 Azioni, Servizi Finanziari



BancaITB S.p.A.
 via Giuseppe Bernini, 11 - 20123 Milano
 A.B. n. 98/2014 e n. 4/2015/2016
 Azionista a Fondi Interbancari e a Titoli del Credito Finanziario
 Nazionale e a Fondi Interbancari e a Titoli del Credito Finanziario
 Azioni, Servizi Finanziari

**SERVIZIO VOUCHER INPS TRAMITE BANCA ITB
 RICEVUTA DI PAGAMENTO**

**SERVIZIO VOUCHER INPS TRAMITE BANCA ITB
 RICEVUTA DI PAGAMENTO**

ABBIAMO RICEVUTO LA RICHIESTA DI EMISSIONE DI
 n. 90 Voucher con la seguente numerazione:

D004611780413 D004611780414 D004611780415
 D004611780416 D004611780417 D004611780418
 D004611780419 D004611780420 D004611780421
 D004611780422 D004611780423 D004611780424
 D004611780425 D004611780501 D004611780502
 D004611780503 D004611780504 D004611780505
 D004611780506 D004611780507 D004611780508
 D004611780509 D004611780510 D004611780511
 D004611780512 D004611780513 D004611780514
 D004611780515 D004611780516 D004611780517
 D004611780518 D004611780519 D004611780520
 D004611780521 D004611780522 D004611780523
 D004611780524 D004611780525 D004611780601
 D004611780602 D004611780603 D004611780604
 D004611780605 D004611780606 D004611780607
 D004611780608 D004611780609 D004611780610
 D004611780611 D004611780612 D004611780613
 D004611780614 D004611780615 D004611780616
 D004611780617 D004611780618 D004611780619
 D004611780620 D004611780621 D004611780622
 D004611780623 D004611780624 D004611780625
 D004611780701 D004611780702 D004611780703
 D004611780704 D004611780705 D004611780706
 D004611780707 D004611780708 D004611780709
 D004611780710 D004611780711 D004611780712
 D004611780713 D004611780714 D004611780715
 D004611780716 D004611780717 D004611780718
 D004611780719 D004611780720 D004611780721
 D004611780722 D004611780723 D004611780724
 D004611780725 D004611780801 D004611780802

Committente: INFERMERIA SAN CARLO
 C.F./P.IVA: 83001230024
 C.F. Delegato: DNGMNL76S68B0410

Totale: € 901,70

Di cui: € 900,00 * importo operazione
 € 1,70 * commissioni Banca ITB

CPL: 0020547650013 Utente: 0006660000002010427
 17/03/17 11:06 Distinta nro. 0043637
 Codice controllo: 05315303



INFORMATIVA RESA DA INPS:

- * In caso di mancata stampa dei Voucher, la stampa può essere chiesta presso lo stesso punto convenzionato presentando questo scontrino.
- * Il Voucher deve essere attivato presso INPS, telefonando al Contact Center INPS 803.164, gratuito da fisso, 06164164 da cell. (con tariffazione a carico del chiamante) collegandosi al sito www.inps.it e attivando la connessione alla pagina Lavoro Occasionale oppure presso una sede INPS).
- * Ogni Committente può chiedere presso i punti convenzionati il rimborso di Voucher per un importo max complessivo per ogni operazione di € 500,00 (importo netto).
- * Il rimborso di importi superiori a € 500,00 (importo netto) dovrà essere chiesto a Banca ITB, compilando l'apposito modulo da chiedere alla Banca al n. 800.813.813.
- * I Committenti e Prestatori possono chiedere il rimborso / liquidazione dei Voucher scaduti (non utilizzati/riscorsi entro 1 anno dall'emissione) scaricando il modulo SC52 da www.inps.it e presentandolo anche per posta a INPS.
- * Il Voucher non è cedibile ed è convertibile in denaro dal Prestatore di Lavoro presso i punti convenzionati (al valore di 7,50 € netti per ogni 10,00 € di valore di emissione).
- * Il Voucher può essere utilizzato solo a fronte di un rapporto di lavoro tra il Prestatore e il Committente.
- * INPS garantisce la copertura previdenziale e quella assicurativa presso INAIL.
- * Consultare il sito www.inps.it info su: restrizioni alla liquidazione da parte di riscossori, limiti complessivi di

ABBIAMO RICEVUTO LA RICHIESTA DI EMISSIONE DI

n. 90 Voucher con la seguente numerazione:

D004611181016 D004611181017 D004611181018
 D004611181019 D004611181020 D004611181021
 D004611181022 D004611181023 D004611181024
 D004611181025 D004611190101 D004611190102
 D004611190103 D004611190104 D004611190105
 D004611190106 D004611190107 D004611190108
 D004611190109 D004611190110 D004611190111
 D004611190112 D004611190113 D004611190114
 D004611190115 D004611190116 D004611190117
 D004611190118 D004611190119 D004611190120
 D004611190121 D004611190122 D004611190123
 D004611190124 D004611190125 D004611190201
 D004611190202 D004611190203 D004611190204
 D004611190205 D004611190206 D004611190207
 D004611190208 D004611190209 D004611190210
 D004611190211 D004611190212 D004611190213
 D004611190214 D004611190215 D004611190216
 D004611190217 D004611190218 D004611190219
 D004611190220 D004611190221 D004611190222
 D004611190223 D004611190224 D004611190225
 D004611190301 D004611190302 D004611190303
 D004611190304 D004611190305 D004611190306
 D004611190307 D004611190308 D004611190309
 D004611190310 D004611190311 D004611190312
 D004611190313 D004611190314 D004611190315
 D004611190316 D004611190317 D004611190318
 D004611190319 D004611190320 D004611190321
 D004611190322 D004611190323 D004611190324
 D004611190325 D004611190401 D004611190402
 D004611190403 D004611190404 D004611190405

Committente: INFERMERIA SAN CARLO
 C.F./P.IVA: 83001230024
 C.F. Delegato: DNGMNL76S68B0410

Totale: € 901,70

Di cui: € 900,00 * importo operazione
 € 1,70 * commissioni Banca ITB

CPL: 0020547650024 Utente: 00066601000010636
 17/03/17 11:02 Distinta nro. 00436
 Codice controllo: 21845462



INFORMATIVA RESA DA INPS:

- * In caso di mancata stampa dei Voucher, la stampa può essere chiesta presso lo stesso punto convenzionato presentando questo scontrino.
- * Il Voucher deve essere attivato presso INPS, telefonando al Contact Center INPS 803.164, gratuito da fisso; 06164164 da cell. (con tariffazione a carico del chiamante) collegandosi al sito www.inps.it e attivando la connessione alla pagina Lavoro Occasionale oppure presso una sede INPS).
- * Ogni Committente può chiedere presso i punti convenzionati il rimborso di Voucher per un importo max complessivo per ogni operazione di € 500,00 (importo netto).
- * Il rimborso di importi superiori a € 500,00 (importo netto) dovrà essere chiesto a Banca ITB, compilando l'apposito modulo da chiedere alla Banca al n. 800.813.813.
- * I Committenti e Prestatori possono chiedere il rimborso / liquidazione dei Voucher scaduti (non utilizzati/riscorsi entro 1 anno dall'emissione) scaricando il modulo SC52 da www.inps.it e presentandolo anche per posta a INPS.
- * Il Voucher non è cedibile ed è convertibile in denaro dal Prestatore di Lavoro presso i punti convenzionati (al valore di 7,50 € netti per ogni 10,00 € di valore di emissione).
- * Il Voucher può essere utilizzato solo a fronte di un rapporto di lavoro tra il Prestatore e il Committente.
- * INPS garantisce la copertura previdenziale e quella assicurativa presso INAIL.
- * Consultare il sito www.inps.it info su: restrizioni alla liquidazione da parte di riscossori, limiti complessivi di



BancaITB s.p.a.

via Lorentini 200 20133 Milano
A.B. 5032 e n. 425/20033 - C.F. 01210040962
Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Fondo
Nazionale di Garanzia - Conciliatore Bancario Finanziario
Albo Bancario Finanziario

SERVIZIO VOUCHER INPS TRAMITE BANCA ITB
RICEVUTA DI PAGAMENTO

ABBIAMO RICEVUTO LA RICHIESTA DI EMISSIONE DI
n 60 Voucher con la seguente numerazione
D004607310913 D004607310914 D004607310915
D004607310916 D004607310917 D004607310918
D004607310919 D004607310920 D004607310921
D004607310922 D004607310923 D004607310924
D004607310925 D004607311001 D004607311002
D004607311003 D004607311004 D004607311005
D004607311006 D004607311007 D004607311008
D004607311009 D004607311010 D004607311011
D004607311012 D004607311013 D004607311014
D004607311015 D004607311016 D004607311017
D004607311018 D004607311019 D004607311020
D004607311021 D004607311022 D004607311023
D004607311024 D004607311025 D004607320101
D004607320102 D004607320103 D004607320104
D004607320105 D004607320106 D004607320107
D004607320108 D004607320109 D004607320110
D004607320111 D004607320112 D004607320113
D004607320114 D004607320115 D004607320116
D004607320117 D004607320118 D004607320119
D004607320120 D004607320121 D004607320122

Committente: INFERMERIA SAN CARLO
C.F./P.IVA: 83001230024
C.F. Delegato: DNGMNL76S68B0410

Totale: € 601,70

Di cui: € 600,00 * importo operazione
€ 1,70 * commissioni Banca ITB

CPL 0024107280016 Utente 000666000002681110
17/03/17 10 29 Distinta nro. 0019923
Codice controllo: 08608460



INFORMATIVA RESA DA INPS:

- *In caso di mancata stampa dei Voucher, la stampa può essere chiesta presso lo stesso punto convenzionale presentando questo scontrino
- *Il Voucher deve essere attivato presso INPS, telefonando al Contact Center INPS 803 164, gratuito da fisso, 06164164 da cell, con tariffazione a carico del chiamante) collegandosi al sito www.inps.it e attivando la connessione alla pagina Lavoro Occasionale oppure presso una sede INPS)
- *Ogni Committente può chiedere presso i punti convenzionali il rimborso di Voucher per un importo max complessivo per ogni operazione di € 500,00 (importo netto). Il rimborso di importi superiori a € 500,00 (importo netto) dovrà essere chiesto a Banca ITB, compilando l'apposito modulo da chiedere alla Banca al n. 800 813 813
- *I Committenti e Prestatori possono chiedere il rimborso / liquidazione dei Voucher scaduti (non utilizzati/riscossi entro 1 anno dall'emissione) scaricando il modulo SC52 da www.inps.it e presentandolo anche per posta a INPS.
- *Il Voucher non è cedibile ed è convertibile in denaro dal Prestatore di Lavoro presso i punti convenzionali (al valore di 7,50 € netti per ogni 10,00 € di valore di emissione).
- *Il Voucher può essere utilizzato solo a fronte di un rapporto di lavoro tra il Prestatore e il Committente.
- *INPS garantisce la copertura previdenziale e quella assicurativa presso INAIL.
- *Consultare il sito www.inps.it info su restrizioni alla fruizione da parte di minorenni, limiti complessivi di importo per datori e prestatori; trattamento dati personali; rimborso di voucher.
- *I compensi che il prestatore percepisce, nel corso di un anno solare, dalla totalità dei committenti non devono superare i limiti economici di legge. Il Committente deve verificarne il rispetto e chiedere al prestatore una



BancaITB s.p.a.

via Lorentini 200 20133 Milano
A.B. 5032 e n. 425/20033 - C.F. 01210040962
Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Fondo
Nazionale di Garanzia - Conciliatore Bancario Finanziario
Albo Bancario Finanziario

SERVIZIO VOUCHER INPS TRAMITE BANCA ITB
RICEVUTA DI PAGAMENTO

ABBIAMO RICEVUTO LA RICHIESTA DI EMISSIONE DI
n 60 Voucher con la seguente numerazione
D004605850108 D004605850109 D004605850110
D004605850111 D004605850112 D004605850113
D004605850114 D004605850115 D004605850116
D004605850117 D004605850118 D004605850119
D004605850120 D004605850121 D004605850122
D004605850123 D004605850124 D004605850125
D004605850201 D004605850202 D004605850203
D004605850204 D004605850205 D004605850206
D004605850207 D004605850208 D004605850209
D004605850210 D004605850211 D004605850212
D004605850213 D004605850214 D004605850215
D004605850216 D004605850217 D004605850218
D004605850219 D004605850220 D004605850221
D004605850222 D004605850223 D004605850224
D004605850225 D004605850301 D004605850302
D004605850303 D004605850304 D004605850305
D004605850306 D004605850307 D004605850308
D004605850309 D004605850310 D004605850311
D004605850312 D004605850313 D004605850314
D004605850315 D004605850316 D004605850317

Committente: INFERMERIA SAN CARLO
C.F./P.IVA: 83001230024
C.F. Delegato: DNGMNL76S68B0410

Totale: € 601,70

Di cui: € 600,00 * importo operazione
€ 1,70 * commissioni Banca ITB

CPL 0024107280016 Utente 000666000002681110
17/03/17 10 16 Distinta nro. 0019920
Codice controllo: 45083883



INFORMATIVA RESA DA INPS:

- *In caso di mancata stampa dei Voucher, la stampa può essere chiesta presso lo stesso punto convenzionale presentando questo scontrino
- *Il Voucher deve essere attivato presso INPS, telefonando al Contact Center INPS 803 164, gratuito da fisso, 06164164 da cell, con tariffazione a carico del chiamante) collegandosi al sito www.inps.it e attivando la connessione alla pagina Lavoro Occasionale oppure presso una sede INPS).
- *Ogni Committente può chiedere presso i punti convenzionali il rimborso di Voucher per un importo max complessivo per ogni operazione di € 500,00 (importo netto). Il rimborso di importi superiori a € 500,00 (importo netto) dovrà essere chiesto a Banca ITB, compilando l'apposito modulo da chiedere alla Banca al n. 800 813 813
- *I Committenti e Prestatori possono chiedere il rimborso / liquidazione dei Voucher scaduti (non utilizzati/riscossi entro 1 anno dall'emissione) scaricando il modulo SC52 da www.inps.it e presentandolo anche per posta a INPS.
- *Il Voucher non è cedibile ed è convertibile in denaro dal Prestatore di Lavoro presso i punti convenzionali (al valore di 7,50 € netti per ogni 10,00 € di valore di emissione).
- *Il Voucher può essere utilizzato solo a fronte di un rapporto di lavoro tra il Prestatore e il Committente.
- *INPS garantisce la copertura previdenziale e quella assicurativa presso INAIL.
- *Consultare il sito www.inps.it info su restrizioni alla fruizione da parte di minorenni, limiti complessivi di importo per datori e prestatori; trattamento dati personali; rimborso di voucher.
- *I compensi che il prestatore percepisce, nel corso di un anno solare, dalla totalità dei committenti non devono superare i limiti economici di legge. Il Committente deve verificarne il rispetto e chiedere al prestatore una

Infermeria San Carlo

All-4

Provincia di Biella

Codice Fiscale 83001230024

Partita IVA 0000000

COMPETENZA
Esercizio 2017

MANDATO N. 165

CODICE 2.01.04.01 INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA
Voce economica: 00

CODICI SIOPE	
CODICE	IMPORTO

OPERE PER IL MIGLIORAMENTO DEL PATRIMONIO

N. Cap. 340 125 2 N. Impegno : 103 Anno Impegno 2017

Euro : **486,50** pagherà la somma di:
di cui. Ritenute 0,00 Netto quattrocentoottantasei / 50
486,50

A ECONOMO DELL'ENTE

Codice Fiscale:

Modalità Pagamento : 01 - Contanti

ABI: * - *

CAB: -

Num. Conto

PER

IMPEGNO FORNITURA MATERIALI PER TINTEGGIATURA AMBIENTI EDIFICIO SEDE DELL'ENTE E MANUTENZIONI VARIE EDIFICIO, AREE VERDI, MACCHINARI, ECC.

CASTELLETTO COMPETENZA DELL'INTERVENTO

Stanziam. iniziale	Variazioni	Stanziam. attuale	T*	Data	DOCUMENTI PAGATI	IMPORTO
30.000,00	0,00	30.000,00			Numero	
Totale mandati precedenti	Importo mandato attuale	Totale mandati emessi				
5.000,00	486,50	5.486,50				
	Disponibilità	24.513,50				

Provision del

Provvedimento Determina Responsabile Servizio
N. 50 del 12/04/2017

li, 14/04/2017

FIRMA PER QUIETANZA

* F=Fattura N=Nota A=Atti S=Subfattura P=Parcela

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

EMANUELA DE NEGRI

ARIELLA SRL

VIA MAZZINI, 2/D
13836 COSSATO (BI)
P.IVA 01907700023
TEL. 015922035

OLIVE

	Euro
Reparto 1	25,00
Reparto 1	11,00
SUBTOTALE	36,00
Reparto 1	2,60
SUBTOTALE	38,60
ABBUONO	-0,60
SUBTOTALE	38,00
TOTALE EURO	38,00
CONTANTI	38,00
06/04/17 16:01	SF.17
<i>/F BG 96120785</i>	

ARIELLA SRL

VIA MAZZINI, 2/D
13836 COSSATO (BI)
P.IVA 01907700023
TEL. 015922035

colori stucco

	Euro
2 X 18,00	
Reparto 1	36,00
Reparto 1	34,50
Reparto 1	1,70
SUBTOTALE	72,20
SUBTOTALE	72,20
ABBUONO	-8,20
SUBTOTALE	64,00
TOTALE EURO	64,00
CONTANTI	64,00
12/04/17 12:04	SF.11
<i>/F BG 96120785</i>	



SELFITALIA SRL
VIA DELLA TOLLEGNA VIGLIANO BIELL
TEL. 015.8285245
P.IVA E COD.FISC.: 08759380

	euro
PUNTA CEMENTO PRO I 5	1,85
3221910027421	
SILICONE UNIVERSALE TRASPARENT	3,49
8007887702807	
2 NR x 4,60	
PARASPIGOLO PVC GRIGIO CH 25X2	9,20
8005938196582	
SCATOLA GRANDE MINUTERIA SFUSA	5,69
8000691516691	
6 NR x 3,95	
BATTISCOPA BIANCO 70X10 LUNGH	23,70
8011357035210	
TOTALE	€ 43,93

CONTANTE 60,00
Resto 16,07
TK. 160 / CASSA 99
Reso merce possibile entro
30 gg. da data di acquisto
presentando lo scontrino
e imballo originale.

Scontrino non fiscale
Ai sensi dell'art. 1
Comma 429 legge 311/2004

27/03/17 16-34
MF 23 88012806

Nr. 158



410014991703271600

ARIELLA SRL

VIA MAZZINI, 2/D
13836 COSSATO (BI)
P.IVA 01907700023
TEL. 015922035

stucco

	Euro
2 X 9,60	
Reparto 1	19,20
SUBTOTALE	19,20
ABBUONO	-2,20
SUBTOTALE	17,00
TOTALE EURO	17,00
CONTANTI	17,00
16/03/17 16:20	SF.17
<i>/F BG 96120785</i>	

ARIELLA SRL

VIA MAZZINI, 2/D
13836 COSSATO (BI)
P.IVA 01907700023
TEL. 015922035

colori

	Euro
Reparto 1	24,10
SUBTOTALE	24,10
ABBUONO	-0,10
SUBTOTALE	24,00
TOTALE EURO	24,00
CONTANTI	24,00
08/04/17 11:18	SF.19
<i>/F BG 96120785</i>	

CATTO S. R. L.

VIA MARCONI 24
COSSATO BI
P.IVA 00153560024
TEL. 015 93400

PIRELLA

	Euro
REP. 01	7,50
SUBTOTALE	7,50
TOTALE €	7,50
CONTANTE	50,00
RESTO	42,50

REG. 001 OP. 1
20-03-2017 08:13
SCONTR. FISCALE N. 17

/F DF

ARIELLA SRL

VIA MAZZINI, 2/D
13836 COSSATO (BI)
P.IVA 01907700023

TEL. 015922035

PIRELLA - STUCCO - colori

	Euro
Reparto 1	4,10
Reparto 1	12,00
SUBTOTALE	16,10
ABBUONO	-1,60
SUBTOTALE	14,50
Reparto 1	57,00
SUBTOTALE	71,50
Reparto 1	6,50
SUBTOTALE	78,00
TOTALE EURO	78,00
CONTANTI	78,00
14/03/17 11:42	SF.19
<i>/F BG 96120785</i>	



RICEVUTA D'ACQUISTO

Indirizzo associato alla modalità di pagamento:

Infermeria San Carlo
Via Roma, 60
Masserano, Biella, 13866
IT

Amazon EU S.à r.l., Succursale Italiana

Via Ferrante Aporti 8
20125 Milano
Italia
P. IVA: IT08973230967

Indirizzo di spedizione:

Carlo Forzani Bocchio
Via Roma 145
Masserano, Biella, 13866
IT

Numero ordine: 406-9664270-1802702**Data ordine:** 28.03.2017**Data ricevuta:** 28.03.2017

Qtà	Descrizione	P. Unitario (IVA esclusa)	Prezzo Totale (IVA inclusa)
2	BOSCH 1987479002 Liquido Freni Dot 4 Flacone da 1 Litro B00BHIKPC	€ 5,74	€ 14,00
1	Asus Prime Z270M-Plus Scheda Madre, Nero B01MRZXM5J	€ 120,48	€ 146,99
TOTALE:			€ 160,99

Questo documento non è valido come fattura e non può essere usato per detrazioni IVA. Operazione non soggetta all'obbligo di emissione della fattura (ai sensi dell'art. 22, c. 1, n. 1 DPR 633/72) né all'obbligo di certificazione fiscale (art. 2, lett. c) DPR 696/96).

LU.BI.01

Amazon EU S.à r.l. - 5 Rue Flaxems, L-2158 Luxembourg, Grand-duché de Luxembourg
R.C.S. - Luxembourg, B-101816 - Capitale Sociale: Euro 37.500.000 - P. IVA: LU 20220741

Amazon EU S.à r.l. - Succursale Italiana - Via Ferrante Aporti, 8 - 20125 Milano, Italia
Registro delle Imprese di Milano - Ufficio di Milano - REA n. 2051602 - Cod. Fisc. e P. IVA 08973230967



RICEVUTA D'ACQUISTO

Indirizzo associato alla modalità di pagamento:

Infermeria San Carlo
Via Roma, 60
Masserano, Biella, 13866
IT

Amazon EU S.à r.l., Succursale Italiana

Via Ferrante Aporti 8
20125 Milano
Italia
P. IVA: IT08973230967

Indirizzo di spedizione:

Carlo Forzani Bocchio
Via Roma 145
Masserano, Biella, 13866
IT

Numero ordine: 406-4563306-7466704**Data ordine:** 28.03.2017**Data ricevuta:** 28.03.2017

Qtà	Descrizione	P. Unitario (IVA esclusa)	Prezzo Totale (IVA inclusa)
1	NGK 4626 BPMR7A Candela B000BYNN3G	€ 3,59	€ 4,38
TOTALE:			€ 4,38

Questo documento non è valido come fattura e non può essere usato per detrarre l'IVA. Operazione non soggetta all'obbligo di emissione della fattura (ai sensi dell'art. 22, c. 1, n. 1 DPR 633/72) né all'obbligo di certificazione fiscale (art. 2, lett. c) DPR 636/98.

LU B 0 04

Amazon EU S.à r.l. - 5 Rue Alexandre 12138 Luxembourg - Granducato di Lussemburgo
R.C.S. - Luxembourg - B.101618 - Capitale Sociale: Euro 37.500 EUR - P. IVA: LU 20290743
Amazon EU S.à r.l. - Succursale Italiana - Via Ferrante Aporti, 8 - 20125 Milano, Italia
Registro delle Imprese di Milano - Ufficio di Milano - REA n. 2056602 - Cod. Fisc. - P. IVA 08973230967

IGAS s.n.c.
Via Torino, 12
BRUSNENGO (BI)
Tel 015/985944

Data 25-03-2017 14:45

* Pompa 3 DIESEL PLUS+
Volume 14.94 l
Prezzo € 1.339/l
TOTALE € 20.00
* IVA 22.00 % € 3.61
Imponibile € 16.39
Banconote € 20.00
Numero stazione 0594
N. ricevuta 1377530283
51-411622-92635545

ARRIVEDERCI e GRAZIE

IGAS s.n.c.
Via Torino, 12
BRUSNENGO (BI)
Tel 015/985944

BENZINA

Data 18-03-2017 12:25

* Pompa 4 SENZA PIOMBO
Volume 10.01 l
Prezzo € 1.469/l
TOTALE € 14.70
* IVA 22.00 % € 2.65
Imponibile € 12.05

Biver Banca
PAGO BANCOMAT
BENZ AB12 CHIP
ACQUISTO
DISTRIBUTORE IGAS
VIA TORINO 12

Eserc. 409108200005
A.I.I.C. 00000006090
Data 18/03/17 Ora 12:24
TML 60906656 STAN 020682
Mod: Online B.C. ICC
AUT. 784785

IMPORTO €: 14,70

TRANSAZIONE ESEGUITA

ARRIVEDERCI E GRAZIE

Numero stazione 0594
N. ricevuta 1370540215
51-408819-28665127

ARRIVEDERCI e GRAZIE

BORRA SRL
VIA C. COLOMBO N.102
VALDENGO (BI)
PARTITA IVA 02499380026
TELEFONO 015/862202

EURO DATA
VENDITE EURO
14,00

Infermeria San Carlo

ALLS

Provincia di Biella

Codice Fiscale: 83001230024

Partita IVA: 0000000

COMPETENZA
Esercizio 2017

MANDATO N. 19

CODICE 1.01.05.02 ACQUISTO DI BENI
Voce economica: 00

CODICI SIOPE

CODICE	IMPORTO	CODICE	IMPORTO

SPESE CONSEGUENTI DONAZIONE C.B.C.

N. Cap. 270 40 3 N. Impegno : 27 Anno Impegno: 2017

pagherà la somma di:

Euro : **300,00** diconsi Euro trecento / 00
di cui: Ritenute 0,00 Netto 300,00

A ECONOMO DELL'ENTE

Codice Fiscale:

Modalità Pagamento : 01 - Contanti

ABI: * - *

CAB: -

Num. Conto

PER

PRELIEVO PER SPESE FISSE PERIODICHE SIG. CBC. MESI GENNAIO/FEBBRAIO/MARZO 2017

CASTELLETTO COMPETENZA DELL'INTERVENTO		
Stanziamiento iniziale	Variazioni	Stanziamiento attuale
3.000,00	0,00	3.000,00
Totale mandati precedenti	Importo mandato attuale	Totale mandati emessi
0,00	300,00	300,00
Disponibilità		2.700,00

DOCUMENTI PAGATI			
T*	Data	Numero	IMPORTO

Provvisori del

Provvedimento non utilizzato
N. 7 del 20/01/2017

li, 23/01/2017

FIRMA PER QUIETANZA

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

EMANUELA DE NEGRI



* F=Fattura N=Nota A=Atti S=Subfattura P=Parcella

INFERMERIA SAN CARLO C.R. PER ANZIANI
VIA ROMA NR. 60
13866 MASSERANO (BI)

RICEVUTA RENDITA MENSILE SIG. C.B.C.

MESE ANNO	IMPORTO	FIRMA
Gennaio 2017	100 €	
Febbraio 2017	100 €	
Marzo 2017	100 €	
Aprile 2017		
Maggio 2017		
Giugno 2017		
Luglio 2017		
Agosto 2017		
Settembre 2017		
Ottobre 2017		
Novembre 2017		
Dicembre 2017		
Gennaio 2018		
Febbraio 2018		
Marzo 2018		
Aprile 2018		
Maggio 2018		
Giugno 2018		
Luglio 2018		
Agosto 2018		
Settembre 2018		
Ottobre 2018		
Novembre 2018		
Dicembre 2018		

AILG

Infermeria San Carlo

Provincia di Biella

Codice Fiscale 83001230024

Partita IVA 0000000

COMPETENZA
Esercizio 2017

MANDATO N. 164

CODICE 1.01.05.02 ACQUISTO DI BENI
Voce economica: 00

		CODICI SIOPE	
CODICE	IMPORTO	CODICE	IMPORTO

SPESE CONSEGUENTI DONAZIONE C.B.C.

N. Cap. 270 40 3 N. Impegno : 27 Anno Impegno: 2017

pagherà la somma di:

Euro : 515,69	diconsi Euro	cinquecentoquindici / 69
di cui: Ritenute	0,00 Netto	515,69

A ECONOMO DELL'ENTE

Codice Fiscale:

*

Modalità Pagamento : 01 - Contanti

ABI: *-*

CAB: -

Num. Conto

PER

SPESE CONSEGUENTI DONAZIONE I°TRIMESTRE 2017 - CONTANTI

CASTELLETTO COMPETENZA DELL'INTERVENTO			DOCUMENTI PAGATI			
Stanziam. iniziale	Variazioni	Stanziam. attuale	T*	Data	Numero	IMPORTO
3.000,00	0.00	3.000,00				
Totale mandati precedenti	Importo mandato attuale	Totale mandati emessi				
300,00	515,69	815,69				
	Disponibilità	2.184,31				

Provvisori del

Provvedimento non utilizzato
N. 7 del 20/01/2017

li, 13/04/2017

FIRMA PER QUIETANZA

* F=Fattura N=Nota A=Atti S=Subfattura P=Parcela

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

EMANUELA DE NEGRI





INTESTAZIONE FATTURA	
CHINA CLAUDIO VIA ROMA 60 C/O CDR 13866 Masserano (BI) P.IVA: - C.F.: CHNCLD31E02F042A	CHINA CLAUDIO VIA ROMA 60 C/O CDR 13866 Masserano (BI)
FATTURA	

NUMERO	DATA	MODALITÀ E TERMINI DI PAGAMENTO	DATA SCADENZA
45	28/02/2017	B.B. 30gg. FM. DF.	31/03/2017

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - **BancoPosta**

€ sul C/C n. 1018051076 di Euro di Euro
 Codice IBAN

IMPORTO IN LETTERE sessantasette e 02/100
 INTESTATO A
 CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO LOCALE DI GATTINARA

CAUSALE Fatt. 45 del 28/02/2017

ESEGUITO DA
CHINA CLAUDIO
 VIA - PIAZZA ROMA 60
 CAP 13866 MASSERANO (BI)
 LOCALITÀ

90/181 02 27-03-17 P 0027
 VCYL 0124 €*67,02*
 C/C 001018051076 €*0,70*

AVVERTENZE
 Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.
 La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui il compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

C.I.	IMPONIBILE	%IVA / MOTIVO DI ESENZIONE	IMPOSTA
ES10	67,02	Esente art. 10 dpr 633/72	0,00
PAGAMENTO TRAMITE: BONIFICO IBAN IT 98 G 06090 44500 000001000046 --- oppure --- BOLLETTINO POSTALE C.C. 1018051076 ALLEGATO - CAUSALE: NUMERO FATTURA E TRASPORTATO			TOTALE IMPONIBILE 67,02 TOTALE IVA 0,00 TOTALE BOLLI 0,00 TOTALE 67,02

CROCE ROSSA ITALIANA
 COMITATO DI GATTINARA ONLUS
 CORSO VERCELLI 321, 13045 GATTINARA (VC)
 P.I. E C.F. 02556330021



Croce Rossa Italiana

Comitato di Cossato

Via Amendola, 91 - 13836 Cossato (BI)

Tel. 015 9840050 - Fax 015 922148

P. IVA 02557570021 - C.F. 92018110020

CHINA BINO CLAUDIO
INFERMERIA SAN CARLO
VIA ROMA 60
13866 - MASSERANO (BI)

Cod. Fisc.: CHNCLD31E02F042A		Fattura N° 12 del 31/01/2017		
Descrizione	Prezzo	Quantità	Importo	Iva
n°: 2 del 03/01/2017 da MASSERANO a BIELLA effettuato con l'automezzo CRI A755B Assistiti: CHINA BINO CLAUDIO	€ 48,00	1	€ 48,00	0,00 %
n°: 49 del 30/01/2017 da MASSERANO a COSSATO effettuato con l'automezzo CRI A104C Assistiti: CHINA BINO CLAUDIO	€ 37,00	1	€ 37,00	0,00 %
Bollo	€ 0,00		€ 2,00	0,00 %
Descrizione IVA		Imponibile		Imposta
Esente IVA art 15		€ 2,00		€ 0,00
Esente art. 10		€ 85,00		€ 0,00
		Imponibile		€ 87,00
		Imposte		€ 0,00
		IMPORTO DOVUTO		€ 87,00



Tipo pag. : Il pagamento potrà essere effettuato:

- sul Conto Corrente Postale n. 1017816958 intestato a Croce Rossa Italiana - Comitato di Cossato.
- mediante versamento sul nostro C/C presso la BIVERBANCA Filiale di Cossato

IBAN IT04 P060 9044 4300 0000 1000 163

IMPORTANTE: Nei versamenti specificare sempre il numero della fattura e la data del servizio.



FARMACIA
DR. RASARIO

RASARIO DR. CARLO
V.ROMA, 249 - 13866 MASSERANO BI
PARTITA IVA 02045520026
- TEL. 01596935 -

	EURO
1 X 45,00	
DISP. MEDICO	45,00
TEGADERM MED TRASP 15X20CM 10P	
prodotto marcatura CE	
Dir.93-42-CEE e ss.mm.	
TIPI SPESA PER	
730 ONLINE	

45.00 DISPOSITIV	

45.00 DETRAIBILE	

ID 730 Online:	
102987048381000035	
TOTALE €	45,00
CONTANTE	
ARTICOLI 1	

C.F. / P.IVA DEL CLIENTE
***** CHNCLD31E02F042A *****

REG. 001 OPER. 1
21-01-2017 12:18
SCONTRINO FISCALE N. 40

MF QU 11000483



FARMACIA
DR. RASARIO

RASARIO DR. CARLO
V.ROMA, 249 - 13866 MASSERANO BI
PARTITA IVA 02045520026
- TEL. 01596935 -

	EUR
1 X 12,75	
FARMACO	12,75
039327010	
TIPI SPESA PER	
730 ONLINE	

12.75 FARMACO	

12.75 DETRAIBILE	

ID 730 Online:	
102987048381000019	
TOTALE €	12,75
CONTANTE	
ARTICOLI 1	

C.F. / P.IVA DEL CLIENTE
***** CHNCLD31E02F042A *****

REG. 001 OPER. 1
10-01-2017 11:21
SCONTRINO FISCALE N. 37

MF QU 11000483

GRUPPO LUCA
P. IVA 0204800020
C. C. I. A. A. BIELLA

	EURO
2 X 25,00	
REP 01	50,00
TOTALE €	50,00
CONTANTE	

REG. 001 OP. 1
16-01-2017 11:09
SCONTR. FISCALE N. 1

MF QU 110004857



FARMACIA
DR. RASARIO

RASARIO DR. CARLO
V.ROMA, 249 - 13866 MASSERANO BI
PARTITA IVA 02045520026
- TEL. 01596935 -

	EURO
1 X 16,40	
DISP. MEDICO	16,40
CATETERE FOLEY SIL 2V CH14	
prodotto marcatura CE	
Dir.93-42-CEE e ss.mm.	
1 X 28,47	
DISP. MEDICO	28,47
SUBTOTALE	44,87
SCONTO	-0,07
ACTISORB SILVER 220 10.5X10.5	
prodotto marcatura CE	
Dir.93-42-CEE e ss.mm.	

TIPI SPESA PER
730 ONLINE

44.80 DISPOSITIV

44.80 DETRAIBILE

ID 730 Online:
102987048381000044

TOTALE € 44,80

CONTANTE
ARTICOLI 2

C.F. / P.IVA DEL CLIENTE
***** CHNCLD31E02F042A *****

REG. 001 OPER. 1
27-01-2017 18:15
SCONTRINO FISCALE N. 63

MF QU 11000483



FARMACIA
DR. RASARIO

RASARIO DR. CARLO
V.ROMA, 249 - 13866 MASSERANO BI
PARTITA IVA 02045520026
- TEL. 01596935 -

	EURC
1 X 16,00	
DISP. MEDICO	16,00
CER STRETCH 15X1000CM	
prodotto marcatura CE	
Dir.93-42-CEE e ss.mm.	
1 X 28,47	
DISP. MEDICO	28,47
ACTISORB SILVER 220 10.5X10.5	
prodotto marcatura CE	
Dir.93-42-CEE e ss.mm.	
1 X 45,00	
DISP. MEDICO	45,00
TEGADERM MED TRASP 15X20CM 10P	
prodotto marcatura CE	
Dir.93-42-CEE e ss.mm.	

TIPI SPESA PER
730 ONLINE

89.47 DISPOSITIV

89.47 DETRAIBILE

ID 730 Online:
102987048381000011

TOTALE € 89,47

CONTANTE
ARTICOLI 3

C.F. / P.IVA DEL CLIENTE
***** CHNCLD31E02F042A *****

REG. 001 OPER. 1
02-02-2017 10:10
SCONTRINO FISCALE N. 13

MF QU 11000483

CELINA PONO



FARMACIA
DR. RASARIO

RASARIO DR. CARLO
V.ROMA, 249 - 13866 MASSERANO BI
PARTITA IVA 02045520026
- TEL. 01596935 -

1 X 12,75 EURO
FARMACO 12,75
039327010

TIPI SPESA PER
730 ONLINE

12.75 FARMACO

12.75 DETRAIBILE

ID 730 Online:
102987048381000011

TOTALE € 12,75

CONTANTE
ARTICOLI 1

C.F. / P.IVA DEL CLIENTE
***** CHNCLD31E02F042A *****

REG. 001 OPER. 1
06-02-2017 11:16
SCONTRINO FISCALE N. 16

MF QU 11000483

CELINA PONO



FARMACIA
DR. RASARIO

RASARIO DR. CARLO
V.ROMA, 249 - 13866 MASSERANO BI
PARTITA IVA 02045520026
- TEL. 01596935 -

1 X 6,50 EURO
FARMACO 6,50
033105040

TIPI SPESA PER
730 ONLINE

6.50 FARMACO

6.50 DETRAIBILE

ID 730 Online:
102987048381000042

TOTALE € 6,50

CONTANTE
ARTICOLI 1

C.F. / P.IVA DEL CLIENTE
***** CHNCLD31E02F042A *****

REG. 001 OPER. 1
03-02-2017 17:45
SCONTRINO FISCALE N. 66

MF QU 11000483

CELINA PONO



FARMACIA
DR. RASARIO

RASARIO DR. CARLO
V.ROMA, 249 - 13866 MASSERANO BI
PARTITA IVA 02045520026
- TEL. 01596935 -

1 X 45,00 EURO
DISP. MEDICO 45,00
TEGADERM MED TRASP 15X20CM 10P
prodotto marcatura CE
Dir. 93-42-CEE e ss. mm.
1 X 6,50
FARMACO 6,50
033105040

TIPI SPESA PER
730 ONLINE

6.50 FARMACO

45.00 DISPOSITIV

51.50 DETRAIBILE

ID 730 Online:
101987048381000014

TOTALE € 51,50
CONTANTE
ARTICOLI 2

C.F. / P.IVA DEL CLIENTE
***** CHNCLD31E02F042A *****

REG. 001 OPER. 1
17-02-2017 15:43
SCONTRINO FISCALE N. 51



FARMACIA
DR. RASARIO

RASARIO DR. CARLO
V. ROMA, 249 - 13866 MASSERANO BI
PARTITA IVA 02045520026
- TEL. 01596935 -



FARMACIA
DR. RASARIO

RASARIO DR. CARLO
V. ROMA, 249 - 13866 MASSERANO BI
PARTITA IVA 02045520026
- TEL. 01596935 -

EURO
1 X 6,50
FARMACO 6,50
033105040

TIPI SPESA PER
730 ONLINE

6.50 FARMACO

6.50 DETRAIBILE

ID 730 Online:
102987048381000010
TOTALE € 6,50
CONTANTE
ARTICOLI 1

C.F. / P.IVA DEL CLIENTE
***** CHNCLD31E02F042A *****

REG. 001 OPER. 1
02-03-2017 09:48
SCONTRINO FISCALE N. 17

MF QU 11000483

EURO
1 X 6,50
FARMACO 6,50
033105040

TIPI SPESA PER
730 ONLINE

6.50 FARMACO

6.50 DETRAIBILE

ID 730 Online:
102987048381000019
TOTALE € 6,50
CONTANTE
ARTICOLI 1

C.F. / P.IVA DEL CLIENTE
***** CHNCLD31E02F042A *****

REG. 001 OPER. 1
24-02-2017 11:16
SCONTRINO FISCALE N. 30

MF QU 11000483

REG. 001 OPER. 1
08-03-2017 10:16
SCONTRINO FISCALE N. 14

MF QU 11000483

1 X 6,90
FARMACO 6,90
033105040

TIPI SPESA PER
730 ONLINE

6.90 FARMACO

6.90 DETRAIBILE

ID 730 Online:
102987048381000011
TOTALE € 6,90
CONTANTE
ARTICOLI 1

C.F. / P.IVA DEL CLIENTE
***** CHNCLD31E02F042A *****



DR. RASARIO

RASARIO DR. CARLO
V. ROMA, 249 - 13866 MASSERANO BI
PARTITA IVA 02045520026
- TEL. 01596935 -

EURO
6,90

Carlo Rasario

CHINA PRIMO



FARMACIA
DR. RASARIO

RASARIO DR. CARLO
V. ROMA, 249 - 13866 MASSERANO BI
PARTITA IVA 02045520026
- TEL. 01596935 -

EURO
2 X 6,90
FARMACO 13,80
033105040

TIPI SPESA PER
730 ONLINE

13,80 FARMACO

13,80 DETRAIBILE

ID 730 Online:
102987048381000036

TOTALE € 13,80

CONTANTE
ARTICOLI 2

C.F. / P.IVA DEL CLIENTE
***** CHNCLD31E02F042A *****

REG. 001 OPER. 1
10-03-2017 17:36
SCONTRINO FISCALE N. 56

MF QU 11000483



FARMACIA
DR. RASARIO

RASARIO DR. CARLO
V. ROMA, 249 - 13866 MASSERANO BI
PARTITA IVA 02045520026
- TEL. 01596935 -

EURO
2 X 6,90
FARMACO 13,80
033105040

TIPI SPESA PER
730 ONLINE

13,80 FARMACO

13,80 DETRAIBILE

ID 730 Online:
102987048381000036

TOTALE € 13,80

CONTANTE
ARTICOLI 2

C.F. / P.IVA DEL CLIENTE
***** CHNCLD31E02F042A *****

REG. 001 OPER. 1
31-03-2017 18:13
SCONTRINO FISCALE N. 72

MF QU 11000483