



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Deliberazione n. 1540

Adottata dal Direttore Generale in data - 9 SET. 2014

OGGETTO: Reintegro Fondo Cassa Postale Conto di Credito Numero 30251720-006

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 11 SET. 2014 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

IL Direttore Generale	Dr. Antonio Garau
Coadiuvato dal	
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	Dr. Attilio Murru
DIRETTORE SANITARIO	Dr. Remigio Carlo Puddu

Su proposta della Direzione Generale

Premesso che l'Ufficio Poste Aziendale ha in uso la Macchinetta Affrancatrice PINTNEY BOWAS n. 3422436 funzionante per mezzo di periodica ricarica.

Atteso che per il periodo 11.06.2014 e 03.09.2014 risultano contabilizzati complessivi Euro 4.650,00.

Acquisite le schede di rendicontazione afferenti alla Macchina Affrancatrice PINTNEY BOWAS n. 3422436.

Preso atto che il conto di credito postale n.30251720-006 risulta correlato alla macchina affrancatrice PINTNEY BWAS n. 6224002.

Recepito che devesi provvedere al regolare reintegro del fondo postale di riferimento.

Visto il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario.

DELIBERA

Di autorizzare il reintegro di Euro 4.650,00a favore di Poste Italiane Spa ALT Sardegna incassi MAAF

Accreditare Euro 4.650,00 a favore dell'Ufficio Postale di Cagliari A.F Gestione Macchine Affrancatrici, conto postale n.635094, IBAN IT 67 W 07601 04800 000000635094.

Determinare che per il reintegro si provveda tramite la Tesoreria Aziendale

Il Direttore Amministrativo

Dr. Attilio Murru

Il Direttore Generale

Dr. Antonio Garau

Il Direttore Sanitario

Dr. Remigio Carlo Puddu



SCHEDA - RENDICONTO dei pieghi francati a macchina e presentati per la spedizione il giorno 11.06.14

ALL'UFFICIO POSTALE DI CAGLIARI

Utente della macchina affrancatrice* **PITNEY BOWAS ITALIA N. 6224002**

	NUMERO DEGLI OGGETTI	IMPORTO DELLE TASSE
Corrispondenza ordinaria	<u>135</u>	<u>136.15</u>
Assicurate (come da distinta a parte) <u>ESTERO</u>	<u>01</u>	<u>5.00</u>
Raccomandate (come da distinta a parte)	<u>16</u>	<u>79.60</u>
Pacchi (come da distinta a parte)		
Corrispondenza in corso particolare		
Corrispondenza recapitata in loco con mezzi propri		
	TOTALE	<u>220.75</u>

Totalizzatore dei Valori

Contatore : importo attuale € 150784.00
 importo preced. € 150573.25
 Importo della corrispondenza che si presenta € 220.75

Conteggio del Credito

Saldo mese precedente € 222.30
 Versamenti effettuati nel mese € 6085.30
TOTALE € 6317.60
 Importo della corrispondenza impostata nel mese € 423.05
 Credito disponibile a tutt'oggi € 5894.55

Abbuoni

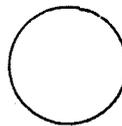
Pieghi erroneamente affrancati (conteggiati e contabilizzati nella presente distinta)
 n. _____ per l'importo di € _____ di cui si chiede il rimborso.

Bollo dell'Ufficio
accettante

Firma dell'utente
o chi per esso

11 GIU 2014

* Indicare con stampiglia il tipo di macchina



Firma dell'impiegato
che esegue il riscontro



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

N. d'ord. 3 (mensile)
Conto di credito - M. N. 117

SCHEDA - RENDICONTO dei pieghi francati a macchina e presentati per la spedizione il giorno 03.08.14

ALL'UFFICIO POSTALE DI CAGLIARI

Utente della macchina affrancatrice* PITNEY BOWAS ITALIA N. 6224002

	NUMERO DEGLI OGGETTI	IMPORTO DELLE TASSE
Corrispondenza ordinaria	<u>03</u>	<u>5,25</u>
Assicurate (come da distinta a parte)		
Raccomandate (come da distinta a parte)	<u>14</u>	<u>65,80</u>
Pacchi (come da distinta a parte)		
Corrispondenza in corso particolare		
Corrispondenza recapitata in loco con mezzi propri		
TOTALE		<u>71,05</u>

Totalizzatore dei Valori

Contatore : importo attuale € 155.242,30
 importo preced. € 155.171,25
 Importo della corrispondenza che si presenta € 71,05

Conteggio del Credito

Saldo mese precedente € 1674,05
 Versamenti effettuati nel mese € _____
TOTALE € 1674,05
 Importo della corrispondenza impostata nel mese € 227,80
 Credito disponibile a tutt'oggi € 1446,25

Abbuoni

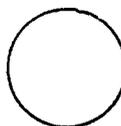
Pieghi erroneamente affrancati (conteggiati e contabilizzati nella presente distinta) n. _____ per l'importo di € _____ di cui si chiede il rimborso.

Azienda Ospedaliera "G. BROTZU"
CAGLIARI
UFFICIO POSTA E SPEDIZIONI

Firma dell'utente
o chi per esso
03.08.2014

Indicare con stampiglia il tipo di macchina

Bollo dell'Ufficio
accettante



Firma dell'impiegato
che esegue il riscontro