

**MODELLO PER IL RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO
DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO**

ANAGRAFICA

Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso)	Poliambulanza Charitatis Opera Onlus
Scopi dell'attività sociale (max 3 righe)	Solidarietà sociale ed economica a favore di persone povere o svantaggiate, in ragione di condizioni fisiche, psichiche, economiche, sociali o familiari in Italia e nel mondo
C.F. del soggetto beneficiario	98150900177
Indirizzo	Via Bissolati, 57
Città	Brescia
N. Telefono	030/3515342
Indirizzo e-mail	pco@poliambulanza.it
Nome del rappresentante legale	VALTER GOMARASCA
C.F. del rappresentante legale	GMRVTR59E12F704Z

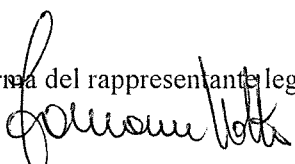
RENDICONTO DELLE SPESE SOSTENUTE

Anno finanziario	5xMille 2011 redditi 2010
Data di percezione	20/08/2013
IMPORTO PERCEPITO	€ 9.105,70
1. Risorse umane	€ 0
2. Costi di funzionamento	€ 0
3. Acquisto beni e servizi	
N. 5 Kit Johnson&Jonhson per bambini burundesi idrocefali	€ 2.846,27
N. 14 Kit Johnson&Jonhson per bambini burundesi idrocefali	€ 7.969,56
4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale	0
5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale	0
6. Accantonamento	0
TOTALE SPESE	€ 10.815,83

Data, 21/07/2014

Firma del rappresentante legale


Il rappresentante legale, sottoscrittore del rendiconto, certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia. Il rendiconto, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Firma del rappresentante legale


Relazione utilizzo fondi 5x1000 anno 2011: Progetto Abana Bacu

Abana Bacu (pronunciato 'bàciu') in kirundi significa 'i nostri bambini' ed è così che è stato chiamato il progetto volto a organizzare un programma nazionale per la diagnosi e la cura dei bambini idrocefali. L'idrocefalo è un accumulo di liquido a livello dei ventricoli cerebrali, che si dilatano per la pressione. Per questo i bambini affetti da idrocefalo presentano la caratteristica testa di dimensioni sproporzionate rispetto al resto del corpo. L'operazione chirurgica per la cura di questa condizione è costosa, perché le derivazioni ventricolo-peritoneali necessarie al drenaggio del liquido in eccesso nel cranio hanno un prezzo molto elevato. Poliambulanza Charitatis Opera, su richiesta del Governo del Burundi e in collaborazione con il Ministero della Solidarietà Sociale del Burundi, si è impegnata per formare medici burundesi inviando periodicamente sul posto una equipe, guidata da un neurochirurgo, per effettuare le visite e gli interventi chirurgici con i medici locali. Al termine del primo periodo, l'ospedale di Kiremba è divenuto autonomo nell'effettuare questi interventi, che consistono nel posizionare una speciale valvola munita di catetere nella testa dei piccoli pazienti. Questi kit sono molto costosi e Poliambulanza Charitatis Opera si è impegnata a ricercare ogni anno risorse per poter acquistare il maggior numero di derivazioni che vengono poi impiantate dai medici locali presso il nostro ospedale. Questo significa salvare la vita a decine e decine di bambini ogni anno, ridonando a loro ed alle loro famiglie una speranza di vita normale. Gli obiettivi che questo progetto si prefigge sono: effettuare un'adeguata formazione; fornire i dispositivi ed i materiali necessari; aiutare le strutture del territorio ad eseguire una diagnosi precoce.

Fattura commerciale

Numero: 13119475-RI10340

Pagina: 1/1

Si prega di indicare il vs cod. cliente e il num. di fattura all'atto del pagamento

10/2013
Johnson & Johnson
MEDICAL S.p.A.

Data fattura	11/07/13
Codice cliente	6360779
Partita iva/codice fiscale	

Cessionario
6360779

POLIAMBULANZA CHARITATIS OPERA
VIA BISSOLATI 57
25124 BRESCIA BS
ITALY

Merce
consegnata
6577441

POLIAMBULANZA
CHARITATIS OPERA
VIA BISSOLATI 57
25124 BRESCIA BS
ITALY

Per maggiori informazioni contattare il servizio clienti/ More information:
SERVIZIO CLIENTI - JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.P.A.
TEL +39 06 91 19 45 99
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantita' spedita	Prezzo unitario	Sconto	Prezzo unit. net.	Valore netto	Aliq. Iva
Data ordine: 09/07/13		Numero ordine: 09262800-SO10340		Numero ordine cliente: ORDINE 04/07/13				
Data spedizione: 11/07/13		Documento di trasporto: 8531405						
823002	MEDOS KIT HPV LOW Numero di lotto: CNPB97	EA	4	547,36		547,36	2.189,44	4,00%
823002	MEDOS KIT HPV LOW Numero di lotto: CPFCHM	EA	1	547,36		547,36	547,36	4,00%

PAGATO

COD. FORN. 312651
PROT. FATT. 15
N° P. NOTA 219
ASSEGNAT. 1
F/ _____

8/10/2013 Adub OK Uff. Acq.

5 x 1000 ATITO 2011

Iva	Importo netto	Importo iva	Importo lordo
Vendite 4%	2.736,80	109,47	2.846,27

2.846,27 EUR

PAGABILE PRESSO NS BANCA/BANK ACCOUNT FOR PAYMENT:
INTESA SAN PAOLO SPA POMEZIA
IBAN: IT77 J 03069 22005 01 9234350163

Scadenza: 11/07/13
Condizioni di pagamento: Presentazione Fattura

Johnson & Johnson Medical S.p.A. - Capitale Sociale 5.010.000,00 INTERAMENTE VERSATO
Sede Legale Via Del Mare,56 00040 Pratica di Mare (RM) P.IVA 08082461008
N. Iscrizione Reg A.A.E. IT 0802000000224. N. Iscrizione c/o Registro imprese di Roma -08082461008
REA C.C.I.A.A. Di Roma 1072108/ Telefono +39 06 91 19 41

1 CONDIZIONI GENERALI: Le condizioni generali di cui sotto si intendono applicabili ad ogni ordine dei nostri Clienti ad eccezione soltanto di ns espressa deroga con condizioni speciali.
2 PAGAMENTO: I pagamenti debbono essere eseguiti in conformità alle condizioni indicate nella fattura. Qualsiasi ritardo di pagamento ed insoluto per qualsiasi motivo comporterà la sospensione immediata delle forniture oltre l'applicazione degli interessi di mora. **3 SPEDIZIONE:** La merce viaggia sempre per conto, rischio e pericolo del committente anche quando la condizione è franco destino. Qualora la merce pervenga con imballo danneggiato il Cliente sarà tenuto a far verbalizzare da chi effettua la consegna le eventuali avarie, deficienze o manomissioni subite dall'imballo o dalla merce stessa. **4 RECLAMI:** Non si accolgono reclami trascorsi otto giorni dalla data documentabile di ricevimento della merce. Dopo tale termine la merce s'intenderà in ogni caso accettata dal Cliente. **5 COMPETENZA:** Per qualsiasi controversia il foro competente sarà il Foro di Velletri.
Il ritiro del materiale costituisce in se stesso accettazione delle presenti condizioni.

Fattura commerciale

Numero: 13128695-RI10340

Pagina: 1/1

Si prega di indicare il vs cod. cliente e il num. di fattura all'atto del pagamento

12/2013
Johnson & Johnson
MEDICAL SpA


Data fattura	25/07/13
Codice cliente	6360779
Partita iva/codice fiscale	

Cessionario
6360779POLIAMBULANZA CHARITATIS OPERA
VIA BISSOLATI 57
25124 BRESCIA BS
ITALYMerce
consegnata
6577441POLIAMBULANZA
CHARITATIS OPERA
VIA BISSOLATI 57
25124 BRESCIA BS
ITALYPer maggiori informazioni contattare il servizio clienti/ More information:
SERVIZIO CLIENTI - JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.P.A.
TEL +39 06 91 19 45 99
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantita spedita	Prezzo unitario	Sconto	Prezzo unit. net	Valore netto	Aliq. Iva
Data ordine: 09/07/13		Numero ordine: 09262800-SO10340		Numero ordine cliente: ORDINE 04/07/13				
Data spedizione: 25/07/13		Documento di trasporto: 8605867						
823817	MEDOS KIT SYS.PREC.I.L.C.I. 40 Numero di lotto: CNPBHG	EA	2	547,36		547,36	1.094,72	4,00%
823822	MEDOS KIT UN PREC SG 40 MM H2O Numero di lotto: CPGBKJ	BX	1	547,36		547,36	547,36	4,00%
823822	MEDOS KIT UN PREC SG 40 MM H2O Numero di lotto: CPGBKJ	BX	2	547,36		547,36	1.094,72	4,00%
Data ordine: 09/07/13		Numero ordine: 09262800-SO10340		Numero ordine cliente: ORDINE 04/07/13				
Data spedizione: 25/07/13		Documento di trasporto: 8606699						
823822	MEDOS KIT UN PREC SG 40 MM H2O Numero di lotto: CPGDGW	BX	3	547,36		547,36	1.642,08	4,00%
823822	MEDOS KIT UN PREC SG 40 MM H2O Numero di lotto: CPGDGW	BX	6	547,36		547,36	3.284,16	4,00%

COD. FORN. 212461
PROT. FATT. 17
N° P. NOTA 121
ASSEGNAT. 1
F/ _____

8/10/2013 Art. 10 del Reg. 109.

5 x 1000 € PAGATO


Iva	Importo netto	Importo iva	Importo lordo
Vendite 4%	7.663,04	306,52	7.969,56

7.969,56 EUR

PAGABILE PRESSO NS BANCA/BANK ACCOUNT FOR PAYMENT:
INTESA SAN PAOLO SPA POMEZIA
IBAN: IT77 J 03069 22005 01 9234350163Scadenza: 25/07/13
Condizioni di pagamento: Presentazione FatturaJohnson & Johnson Medical S.p.A. - Capitale Sociale 5.010.000,00 INTERAMENTE VERSATO
Sede Legale Via Del Mare,56 00040 Pratica di Mare (RM) P.IVA 08082461008
N. Iscrizione Reg A.A.E. IT 0802000000224. N. Iscrizione c/o Registro imprese di Roma -08082461008
REA C.C.I.A.A. Di Roma 1072108/ Telefono +39 06 91 19 41

1 **CONDIZIONI GENERALI:** Le condizioni generali di cui sotto si intendono applicabili ad ogni ordine dei nostri Clienti ad eccezione soltanto di ns espressa deroga con condizioni speciali.
2 **PAGAMENTO:** I pagamenti debbono essere eseguiti in conformità alle condizioni indicate nella fattura. Qualsiasi ritardo di pagamento ed insoluto per qualsiasi motivo comporterà la sospensione immediata delle forniture oltre l'applicazione degli interessi di mora. 3 **SPEDIZIONE:** La merce viaggia sempre per conto, rischio e pericolo del committente anche quando la condizione è franco destino. Qualora la merce pervenga con imballo danneggiato il Cliente sarà tenuto a far verbalizzare da chi effettua la consegna le eventuali avarie, deficienze o manomissioni subite dall'imballo o dalla merce stessa. 4 **RECLAMI:** Non si accolgono reclami trascorsi otto giorni dalla data documentabile di ricevimento della merce. Dopo tale termine la merce s'intenderà in ogni caso accettata dal Cliente. 5 **COMPETENZA:** Per qualsiasi controversia il foro competente sarà il Foro di Velletri.
Il ritiro del materiale costituisce in se stesso accettazione delle presenti condizioni.