



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

adottata dal Direttore Generale in data 18 DIC. 2014

Deliberazione n. 2215

Oggetto: Liquidazione fatture. AOU S.Orsola Bologna - Spesa complessiva € 6.090,21 . Art. 29 comma 2 L.R. 10/06.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 19 DIC. 2014 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Direttore Generale Dott. Antonio Garau
coadiuvato dal
Direttore Amministrativo Dott. Attilio Murru
Direttore Sanitario Dott. Remigio C. Puddu

Su proposta del Servizio Provveditorato

- Visti** gli ordini trasmessi dal Direttore della S.C. Farmacia, autorizzati dal Capo Dipartimento , sulla base delle deleghe loro assegnate, con i quali trasmette i documenti di trasporto , relativi all'acquisto di segmenti vascolari , richieste personalizzati per interventi chirurgici programmati, agli atti dell'Amministrazione;
- Viste** le fatture n.399/20 del 12.02.2014 di € 2.466,03 , n. 2008/20 del 07.08.2014 di € 2.402,00 , n. 2012/20 del 07.08.2014 di € 1.222,18, per un totale complessivo di € 6.090,21 che si allegano in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. A.fg.n. 3) ;
- Considerato** che si rende necessario provvedere alla liquidazione delle fatture , riscontrate dagli Uffici competenti per la regolarità contabile e amministrativa ,al fine di evitare ulteriori oneri a carico dell'Amministrazione;
- Viste** la L.R. n. 10/97 e 10/06, il D.Lgs n.163/06 ed il DPGR n. 168/96;
- Con** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

1. di liquidare le fatture della AOU S.Orsola Bologna allegate sotto la lettera " A " , facendo gravare la spesa al numero di conto indicato nelle stesse;
2. di autorizzare il Servizio Amministrativo all'emissione dei relativi ordini di pagamento;
3. di comunicare l'adozione del presente atto all'Assessorato all'Igiene e Sanità, ai sensi dell'art. 29 comma 2 della L.R. n. 10 del 28.07.2006;

Il Direttore Amministrativo

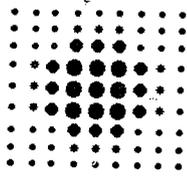
Dott. Attilio Murru

Il Direttore Sanitario

Dott. Remigio C. Puddu

Il Direttore Generale
Dott. Antonio Garau

Servizio Acquisizione Beni e Servizi
Direttore SC Dr.ssa Agnese Foddis
Resp. Ufficio Contratti Dr. Davide Massacci
Ass. Amm.vo Mauro Melas



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna
Policlinico S. Orsola - Malpighi
Via Albertoni, 15 40138 BOLOGNA P.IVA 02553300373 C.F. 92038610371

* Fattura n. 399 / 20 del 12/02/2014 2204788 Anno di Competenza 2013 CG 999

Spett. AZ.OSP.RA G.BROTZU
 P.ZZA A.RICCHI 1

AO BROTZU
 del 26/02/2014 ore 12,28

PG/2014/ 0004596
 Mittente SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA

25121 CAGLIARI CA
 P.IVA 02315520920 C.F. 02315520920

Assegnatario SO Contabilità e Bilancio

tembre 2013



	Q.tà	Importo Un.	Totale Impon.	Sc.%	Tot. Imp. Scontato	C.IVA
arteria femorale/poplitea	2,000	1.200,00	2.400,00		2.400,00	10
Spese di Trasporto	1,000	64,03	64,03		64,03	14

Codici IVA	Aliq. %	Imponibili	Imposta	Totale Imponibile	€.	
10 Es. Art. 10 D.P.R. 633/72 e successive modificazioni		2.400,00			€.	2.464,03
14 Escluso art.1-4 DPR 633/72		64,03				
				Tot.Imp. Scontato	€.	2.464,03
				Totale Imposta	€.	0,00
				Bollo	€.	2,00
				Totale Fattura	€.	2.466,03

Bollo, se dovuto, assolto in modo virtuale con autorizzazione n. 57331 Art. 34 del 11/05/2009 rilasciata dall'Ufficio Territoriale di Bologna 3.

Da pagarsi a 30 gg data fattura

Causale: Fatt. 399 / 20 / 2014 2204788 (Riferimento da citare sul pagamento)

Bonifico Bancario, IBAN: IT/50/U/02008/02450/000003178927 c/o Unicredit Banca S.p.A.-Via Indipendenza 11-Bologna, intestato ad Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna.

Per i pagamenti per l'estero:
 BIC Swift Code UNCRITM1NU2

Versamento su C.C. postale n.568402 intestato a Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna. Policlinico S.Orsola-Malpighi - Servizio di Tesoreria - Via Albertoni, 15 -40138 Bologna

PER ENTI PUBBLICI GIROFONDO BANCA D'ITALIA:
 Contabilità speciale nr. 306286

*Riferimenti da citare sui pagamenti: Nr.e data fattura

Per ulteriori informazioni sulla presente fattura inviare un fax al nr.051/6361203 o tramite e-mail al

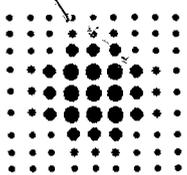
seguente indirizzo di posta elettronica:

catia.castelli@aosp.bo.it



Stampa di registrazione con dati:

- CODICE DITTA: 14393
- DATA REGISTRAZIONE: 24/2/14
- N. PROTOCOLLO: 1582
- CONTO: 0205040102 FR
- FIRMA: [Firma]



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

Policlinico S. Orsola - Malpighi

Via Albertoni, 15 40138 BOLOGNA

P.IVA 02553300373 C.F. 92038610371

ALL" A " Pag. N. 2 di Fg. 3

* Fattura n. 2008 / 20 del 07/08/2014 2204788 Anno di Competenza 2014 CG 0

Spett. AZ. OSP. RA G. BROTZU
P. ZZA A. RICCHI 1

25121 CAGLIARI
P.IVA 02315520920

AO BROTZU
PG/2014/ 0019053 del 12/08/2014 ore 13,26

Mittente SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILI

Assegnatario SC Contabilità e Bilancio



Prestazioni eseguite nel giorno 06/02/2014

Descrizione Prestazioni	Q.tà	Importo Un.	Totale Impon.	Sc.%	Tot. Imp. Scontato	C.IVA
PINNA MAURO arteria iliaca/femorale	2,000	1.200,00	2.400,00		2.400,00	10

Codici IVA	Aliq. %	Imponibili	Imposta	Totale Imponibile	€.	2.400,00
10 Es. Art. 10 D.P.R. 633/72 e successive modificazioni		2.400,00				
				Tot.Imp. Scontato	€.	2.400,00
				Totale Imposta	€.	0,00
				Bollo	€.	2,00
				Totale Fattura	€.	2.402,00

Bollo, se dovuto, assolto in modo virtuale con autorizzazione n. 57331 Art. 34 del 11/05/2009 rilasciata dall'Ufficio Territoriale di Bologna 3.

Da pagarsi a 30 gg data fattura

Causale: Fatt. 2008 / 20 / 2204788 (Riferimento da citare sul pagamento)

Bonifico Bancario, IBAN: IT/23/T/02008/02435/000003178927 c/o Unicredit Banca S.p.A.-Via Ugo Bassi, 1-Bologna, intestato ad 'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna.

Per i pagamenti per l'estero:

BIC Swift Code UNCRITM1BA2

Versamento su C.C. postale n.568402 intestato a :Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna.

Polclinico S.Orsola-Malpighi - Servizio di Tesoreria - Via Albertoni, 15 -40138 Bologna

PER ENTI PUBBLICI GIROFONDO BANCA D'ITALIA:

Contabilità speciale nr. 306286

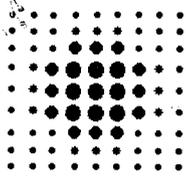
*Riferimenti da citare sui pagamenti: Nr.e data fattura

Per ulteriori informazioni sulla presente fattura inviare un fax al nr.051/6361203 o tramite e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica:

catia.castelli@aosp.bo.it

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	
SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO	
CODICE DITTA	DATA REGISTRAZIONE
16393	25/8/14
N. PROTOCOLLO	CONTO
9095	050 2020608
FIRMA	





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

Policlinico S. Orsola - Malpighi

Via Albertoni, 15 40138 BOLOGNA P.IVA 02553300373 C.F. 92038610371

* Fattura n. 2012 / 20 del 07/08/2014 2204788 Anno di Competenza 2014 CG 0

Spett. AZ.OSP.RA G.BROTZU
P.ZZA A.RICCHI 1

[Handwritten signature]

25121 CAGLIARI CA
P.IVA 02315520920 C.F. 02315520920

Prestazioni eseguite nel giorno 28/03/2014

Descrizione Prestazioni	Q.tà	Importo Un.	Totale Impon.	Sc.%	Tot. Imp. Scontato	C.IVA
PUSCEDDU SALVATORE						
arteria iliaca/femorale	1,000	1.200,00	1.200,00		1.200,00	10
Spese di Trasporto	1,000	20,18	20,18		20,18	14

Codici IVA	Aliq. %	Imponibili	Imposta	Totale Imponibile	€.	1.220,18
10 Es. Art. 10 D.P.R. 633/72 e successive modificazioni		1.200,00				
14 Escluso art.1-4 DPR 633/72		20,18				
				Tot.Imp. Scontato	€.	1.220,18
				Totale Imposta	€.	0,00
				Bollo	€.	2,00
Bollo, se dovuto, assolto in modo virtuale con autorizzazione n. 57331 Art. 34 del 11/05/2009 rilasciata dall'Ufficio Territoriale di Bologna 3.				Totale Fattura	€.	1.222,18

Da pagarsi a 30 gg data fattura

Causale: Fatt. 2012 / 20 / 2204788 (Riferimento da citare sul pagamento)

Bonifico Bancario, IBAN: IT/23/T/02008/02435/000003178927 c/o Unicredit Banca S.p.A.-Via Ugo Bassi, 1-Bologna, intestato ad 'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna.

Per i pagamenti per l'estero:

BIC Swift Code UNCRITM1BA2

Versamento su C.C. postale n.568402 intestato a :Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna.

Policlinico S.Orsola-Malpighi - Servizio di Tesoreria - Via Albertoni, 15 -40138 Bologna

PER ENTI PUBBLICI GIROFONDO BANCA D'ITALIA:

Contabilità speciale nr. 306286

*Riferimenti da citare sui pagamenti: Nr.e data fattura

Per ulteriori informazioni sulla presente fattura inviare un fax al nr.051/6361203 o tramite e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica:

catia.castelli@aosp.bo.it

AO BROTZU

PG/2014/ 0019145 del 13/08/2014 ore 12,02

Mittente - AOU DI BOLOGNA POLICLINICO S. ORSO

Assegnatario - SC Contabilità e Bilancio



AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	
SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO	
CODICE DITTA	DATA REGISTRAZIONE
14393 780092	14/8/14
N. PROTOCOLLO	CONTO
8789	0502020608
FIRMA	
<i>[Handwritten signature]</i>	

