



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

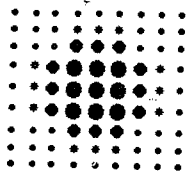
Dott. Attilio Murru

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				
				<b>Tot.Imp. Scontato</b>	<b>€.</b>	<b>2.464,03</b>
				<b>Totale Imposta</b>	<b>€.</b>	<b>0,00</b>
				<b>Bollo</b>	<b>€.</b>	<b>2,00</b>
				<b>Totale Fattura</b>	<b>€.</b>	<b>2.466,03</b>

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

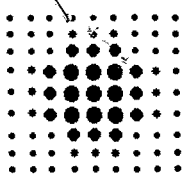
Per ulteriori informazioni sulla presente fattura inviare un fax al nr.051/6361203 o tramite e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica:

catia.castelli@aosp.bo.it



Stampa di registrazione con i seguenti 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

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

Mittente SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILI

Assegnatario SC Contabilità e Bilancio

25121 CAGLIARI  
P.IVA 02315520920



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				
				<b>Tot.Imp. Scontato</b>	<b>€.</b>	<b>2.400,00</b>
				<b>Totale Imposta</b>	<b>€.</b>	<b>0,00</b>
				<b>Bollo</b>	<b>€.</b>	<b>2,00</b>
				<b>Totale Fattura</b>	<b>€.</b>	<b>2.402,00</b>

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.

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

PER ENTI PUBBLICI GIROFONDO BANCA D'ITALIA:

Contabilità speciale nr. 306286

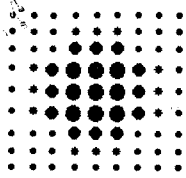
\*Riferimenti da citare sui pagamenti: Nr.e data fattura

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

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. BROTTU  
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				
				<b>Tot.Imp. Scontato</b>	<b>€.</b>	<b>1.220,18</b>
				<b>Totale Imposta</b>	<b>€.</b>	<b>0,00</b>
				<b>Bollo</b>	<b>€.</b>	<b>2,00</b>
Bollo, se dovuto, assolto in modo virtuale con autorizzazione n. 57331 Art. 34 del 11/05/2009 rilasciata dall'Ufficio Territoriale di Bologna 3.				<b>Totale Fattura</b>	<b>€.</b>	<b>1.222,18</b>

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 BROTTU**

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

Mittente - AOU DI BOLOGNA POLICLINICO S. ORSO

Assegnatario - SC Contabilità e Bilancio



14393

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"	
SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO	
CODICE DITTA	DATA REGISTRAZIONE
780092	14/8/14
N. PROTOCOLLO	CONTO
8789	0502020608
FIRMA	

