



DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DELLA S.C. ACQUISTI BENI E SERVIZI

N. 579 DEL - 6 APR. 2016

Oggetto: Liquidazione fattura - Istituto " Giannina Gaslini " di Genova € 16,27. Art. 29 comma 2 L.R. 10/06.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal - 6 APR. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

IL DIRETTORE DELLA S.C. A.B.S.

- Visto** il D. Lgs. N. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista** la deliberazione n.589 del 15.04.2015 con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Direttore della S.C. Acquisti Beni e Servizi, all'adozione, tra l'altro, dei provvedimenti di aggiudicazione di procedure d'acquisto per la fornitura di beni e servizi il cui importo sia inferiore ai € 40.000,00;
- Atteso** che con nota prot. n. 685/mds 5.15 del 08.03.2016, il Dirigente Sanitario f.f. dell'Ospedale Pediatrico Microcitemico trasmette la fattura dell' Istituto " Giannina Gaslini " di Genova emessa a fronte di esami richiesti dal Responsabile del Servizio di Oncoematologia Pediatrica dell'Ospedale Microcitemico, che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All A.fg.n.2);
- Vista** la fattura dell' Istituto " Giannina Gaslini " di Genova n. 150000067/P del 28.10.2015 di € 16,72 che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. B. fg. n. 2) debitamente timbrata e riscontrata dal Responsabile del Servizio di Oncoematologia Pediatrica del Presidio e per la regolarità contabile ed amministrativa dal Servizio Acquisti Beni e Servizi;
- Considerato** che si rende necessario provvedere alla liquidazione della fattura , 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;

D E T E R M I N A

1. di liquidare la fattura dell' Istituto " Giannina Gaslini " di Genova n. 150000067/P di € 16,27 facendo gravare la spesa al numero di conto indicato nella stessa – centro di costo 393140;

%



Segue Determinazione n. 579 del - 6 APR. 2016

2. di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione del relativo ordine 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 S.C. A.B.S.
Dott.ssa Agnese Foddis

Servizio Acquisti Beni e Servizi
Resp. Sett. Acq. Serv. e Liq. Fatture Dr. Davide Massacci
Ass. Amm. vo Mauro Melas



AO Brotzu

ALL" A " Pag. N. 1 di Fg. 2



DIREZIONE MEDICA
OSPEDALE PEDIATRICO MICROCITEMICO
ANTONIO CAO

Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Prot. 685/mds 5.15

Cagliari, 08/03/2016

Ill.mo Sig. Resp. Settore Acquisti Beni e Servizi
Liquidazione Fatture
Dott. Davide Massacci
AO Brotzu

c.a. Rosa Pugliese

OGGETTO: fattura prestazioni fuori regione – Ospedale Gaslini Genova.

In esito alla Vs. nota Prot. 162 del 29.02.2015 si trasmette in allegato la fattura relativa all'Istituto Giannina Gaslini, debitamente timbrata e firmata dal Responsabile Servizio di Oncoematologia Pediatrica del Presidio.

Distinti saluti

Il Dirigente Sanitario f.f.
Ospedale Pediatrico Microcitemico
Dott. Giuseppe Piras

Sistema Sanitario Regione Sardegna
Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920

Direzione Medica
Ospedale Pediatrico Microcitemico
tel. 070 6095528
fax 070 6097911
mail: dirsan.micro@aob.it

Ospedale Pediatrico Microcitemico
Antonio Cao
Via Jenner sn
09121 – Cagliari



AO Brotzu

SC Oncoematologia Pediatrica e
Patologia della Coagulazione

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



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Cagliari 07.03.2016

Prot. Nr. 26/16as

Alla Direzione Medica del
Presidio Ospedaliero
P.O. Microcitemico

Oggetto: Fatture prestazioni fuori regione. Ospedale Gaslini Genova

In riferimento alla vostra comunicazione del 03.03.2016, Prot. nr. 633 si comunica che le prestazioni effettuate presso il Laboratorio Centrale dell'Istituto G. Gaslini di Genova corrispondenti alla fattura n° 150005567/P del 28.10.2015 sono relative ad un esame eseguito per nostri pazienti il cui referto si trova in cartella.

Distinti saluti

Il Responsabile
Dott. R. Mura

ALL" B " Pag. N. 1 di Fg. 2

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT04030410288
 Progressivo di invio: 000000071
 Formato Trasmissione: SDI11
 Codice Amministrazione destinataria: UFZH51
 Telefono del trasmittente: 049 9426171
 E-mail del trasmittente: fattura@2csolution.it

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTTU	
SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO	
CODICE DITTA	DATA REGISTRAZIONE
12588	31/12/15
N. PROTOCOLLO	CONTO
17854	A502020605
FIRMA	
	

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00577500101
 Denominazione: Istituto "Giannina Gaslini"
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via G. Gaslini, 5
 CAP: 16147
 Comune: Genova Quarto
 Provincia: GE
 Nazione: IT

Recapiti

E-mail: ragioneria@ospedale-gaslini.ge.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02315520920
 Codice Fiscale: 02315520920
 Denominazione: AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTTU***

Dati della sede

Indirizzo: PIAZZALE ALESSANDRO RICCHI 1
 CAP: 09100
 Comune: CAGLIARI
 Provincia: CA
 Nazione: IT

ONCOEMATOLOGIA
 PEDIATRICA

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

 **AO Brotzu - Cagliari**
 P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"
 Servizio di Oncoematologia Pediatrica
 e Patologia della Coagulazione
 Tel. 070 5296 5686 - Fax 070 5296 5546
 Responsabile: **Dott. Rosamaria Murru**

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2015-10-28 (28 Ottobre 2015)
 Numero documento: 1500000671P
 Importo totale documento: 16.27
 Art. 73 DPR 633/72: SI

ALL B "Pag. N. 2 di Fg. 2

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI SPECIALISTICHE ANNO 2015 COME DA RICHIESTE ALLEGATE**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **16.270000**
Valore totale: **16.270000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4 (esente)**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Totale imponibile/importo: **16.27**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **I (esigibilità immediata)**
Riferimento normativo: **esente art.10**

Dati relativi al pagamentoCondizioni di pagamento: **TP02 (pagamento completo)****Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05 (bonifico)**
Data scadenza pagamento: **2015-12-27 (27 Dicembre 2015)**
Importo: **16.27**
Codice ABI: **06175**
Codice CAB: **01583**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FT_150000067_P_AZIENDA_OSPEDALIERA.PDF**
Formato: **PDF**

Nome dell'allegato: **67.pdf**
Formato: **.PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

 **AO Brotzu - Cagliari**
P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"
Servizio di *Oncoematologia Pediatrica*
e *Patologia della Coagulazione*
Tel. 070 5296 5686 - Fax 070 5296 5540
Responsabile: *Dott. Rosamaria Mura*

