



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

N. 580 DEL 6 APR. 2016

Oggetto: Liquidazione fattura - Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma € 103,00. 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. 633/mds 5.15 del 18.03.2016, il Dirigente Sanitario f.f. dell'Ospedale Pediatrico Microcitemico trasmette la fattura dell' Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma emessa a fronte di esami richiesti dal Responsabile della II Clinica 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' Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma n. 1780 del 18.11.2015 di € 103,00, che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. B fg.n. 2 ) debitamente timbrata e riscontrata dal Responsabile della II Clinica Pediatrica del Presidio Microcitemico e per la regolarità contabile ed amministrativa dal Servizio Acquisti Beni e Servizi;
- Considerato** che si rende necessario provvedere alla liquidazione delle fatture , 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' Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma n. 1780 del 18.11.2015 di € 103,00 facendo gravare la spesa al numero di conto indicato nella stessa – centro di costo 393110;



%

Segue Determinazione n. *580* 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

*M. Melas*

*[Signature]*



AO Brotzu

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



DIREZIONE MEDICA  
OSPEDALE PEDIATRICO MICROCITEMICO  
ANTONIO CAO

Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

Prot. 633/mds 5.15

Cagliari, 18/03/2016

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 Bambin Gesù Roma.

In esito alla Vs. nota Prot. 162 del 29.02.2015 si trasmette in allegato la fattura relativa all'Ospedale Bambino Gesù Roma, debitamente timbrata e firmata dal Responsabile II°Clinica 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



**U.O.C Clinica Pediatrica, Talassemie e Malattie Rare**  
**Università degli Studi di Cagliari**  
**OSPEDALE PEDIATRICO MICROCITEMICO**  
**ANTONIO CAO**



Sistema Sanitario  
Regione Sardegna



AO Brotzu

Cagliari 17 marzo 2016

Prot. n° 56 P.M./r.c.

Spett. le Direzione Sanitaria  
O.P. Microcitemico A.Cao  
A.O.Brotzu

Oggetto: fattura Ospedale Bambin Gesù

In riferimento alla vostra del 3 marzo 2016 prot. N° 633 mds 5-15 si comunica che la fattura è in oggetto è di nostra competenza gli esami sono stati eseguiti in regime di ricovero in DH e i referti sono in cartella.

Cordiali saluti,

Il Direttore  
Prof. Paolo Moi

 **AO Brotzu - Cagliari**  
P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"  
VIA JENNER 09121 CAGLIARI  
U.O.C. Clinica Pediatrica Talassemie e Malattie Rare  
**Direttore: Prof. Paolo Moi**  
Tel. 070.52965656 - Fax 070.52965558

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

# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05145510581  
 Progressivo di invio: 01DN6  
 Formato Trasmissione: SDI11  
 Codice Amministrazione destinataria: FIEFE2  
 Telefono del trasmittente: 0691484885  
 E-mail del trasmittente: helpdeskpa@olsainformatica.com

749575	03/12/2015
16815	A502020605
PRIMA	

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: VA80403930581  
 Denominazione: Gesu Ospedale Pediatrico Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico  
 Regime fiscale: RF18 (altro)

### Dati della sede

Indirizzo: Piazza Sant Onofrio, 4  
 CAP: 00165  
 Comune: ROMA  
 Provincia: RM  
 Nazione: IT

CLINICA GENETICA

### Dati della stabile organizzazione

Indirizzo: Piazza Sant Onofrio, 4  
 CAP: 00165  
 Comune: ROMA  
 Provincia: RM  
 Nazione: IT

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 02315520920  
 Denominazione: Azienda Ospedaliera Brotzu

### Dati della sede

Indirizzo: Piazzale A. Ricchi n.1  
 CAP: 09134  
 Comune: Cagliari  
 Provincia: CA  
 Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione 1.1

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2015-11-18 (18 Novembre 2015)  
Numero documento: 00001780  
Importo totale documento: 103.00  
Causale: PRESTAZIONI SANITARIE DEI LABORATORI EROGATE DA QUESTO OSPE- DALE A FAVORE DI VOSTRI PAZIENTI (NOTE ALLEGATE)

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1  
Identificativo ordine di acquisto: A12260  
Data ordine di acquisto: 2015-11-18 (18 Novembre 2015)

## Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1  
Identificativo contratto: A12260  
Data contratto: 2015-12-18 (18 Dicembre 2015)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: PRESTAZIONI SANITARIE DEI LABORATORI EROGATE DA QUESTO OSPE- DALE A FAVORE DI VOSTRI PAZIENTI (NOTE ALLEGATE)

Quantità: 1.00  
Valore unitario: 103.00  
Valore totale: 103.00  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N2 (non soggetta)

### Altri dati gestionali

Tipo dato: COMMESSA  
Valore testo: SP0006

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00  
Natura operazioni: N4 (esenti)  
Totale imponibile/importo: 103.00  
Totale imposta: 0.00  
Riferimento normativo: N2

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: Bambino Gesù Ospedale Pediatrico Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico  
Modalità: MP05 (bonifico)  
Data scadenza pagamento: 2015-12-18 (18 Dicembre 2015)  
Importo: 103.00  
Codice IBAN: IT93M0200805365000400234314

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

 **AO Brotzu - Cagliari**  
P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"  
VIA JENNER 09124 CAGLIARI  
U.O.C. Clinica Pediatrica Talassemie e Malattie Rare  
Direttore: Prof. Paolo Moi  
Tel. 070.52965656 - Fax 070.52965558