



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

N. 1624 del 26 SET. 2016

Oggetto: Liquidazione fattura - Croce Rossa Italiana – Comitato Provinciale di Bologna € 122,00.

Art. 29 comma 2 L.R. 10/06. Codice CIG Z041916CFD

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 26 SET. 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;
- Premesso** che con nota , agli atti dell'Amministrazione, il Direttore della Direzione Medica del Presidio Ospedale San Michele ha richiesto la disponibilità per il servizio di trasporto in ambulanza per il trasferimento di un paziente dall'Aeroporto di Bologna al Policlinico S.Orsola - Malpighi Bologna alla Croce Rossa Italiana di Bologna;
- Vista** la fattura della Croce Rossa Italiana – Comitato Provinciale di Bologna n. XML / 14 / 2016 del 24.03.2016 di € 122,00 , che si allega alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All.A.fg. n.2) riscontrata regolare dagli Uffici competenti ;
- 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.50/2016;

D E T E R M I N A

1. di liquidare la fattura della Croce Rossa Italiana – Comitato Provinciale di Bologna n. XML / 14 / 2016 del 24.03.2016 di € 122,00 facendo gravare la spesa al numero di conto indicato nella stessa ed al relativo centro di costo ;
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;

FATTURA ELETTRONICAALL" A " Pag. N. 1 di Fg. C

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT04769180151
 Progressivo di invio: 8831601210
 Formato Trasmissione: SDI11
 Codice Amministrazione destinataria: FIEFE2

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03337831204
 Codice fiscale: 03337831204
 Denominazione: CROCE ROSSA ITALIANA - COMITATO PROV.LE DI BOLOGNA APS
 Codice EORI: IT03337831204
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DEL CANE 9
 CAP: 40124
 Comune: BOLOGNA
 Provincia: BO
 Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 051581858
 Fax: 051581928
 E-mail: AMMINISTRAZIONE@CRIBO.IT

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" - SERVIZIO AMMINISTRATIVO -	
CODICE DITTA	DATA REGISTRAZIONE
1425165	26-3-16
N. PROTOCOLLO	CONTO
5326	—
FIRMA	

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02315520920
 Codice Fiscale: 02315520920
 Denominazione: AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
 Codice EORI: IT02315520920

Dati della sede

Indirizzo: PIAZZALE RICCHI N. 1
 CAP: 09134
 Comune: CAGLIARI
 Provincia: CA
 Nazione: IT

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
 P.O. SAN MICHELE
 DIREZIONE MEDICA
 Direttore: *Luciana Marianna Spiszu*

S.C. DI CARTELLERIA E FOTOCOPIA
 AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
 DIRETTORE: *FRANCESCO TADARELLO*

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)

Valuta importi: EUR

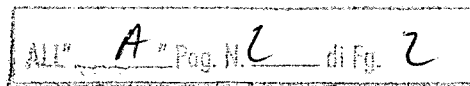
Data documento: 2016-03-24 (24 Marzo 2016)

Numero documento: XML/14/2016

Importo totale documento: 122.00

Causale: **Fattura emessa**

Causale: **Bollo assolto in modo virtuale ex art.15 DPR 642/72 autorizzazione Agenzia delle Entrate N. 0045161.21-05-2015-U**



Bollo

Bollo virtuale: **SI**

Importo bollo: **2.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **dott.ssa zucca**

Codice Identificativo Gara (CIG): **Z041916CFD**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Trasferimento paziente Fontana E. c/o Pol. Sant'orsola Malpighi BO**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **nr**

Valore unitario: **120.00**

Valore totale: **120.00**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4 (esente)**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTE**

Valore testo: **del 3 Febbraio 2016 - richiesta Dott.ssa Zucca**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N4 (esenti)**

Totale imponibile/importo: **120.00**

Totale imposta: **0.00**

Esigibilità IVA: **I (esigibilità immediata)**

Riferimento normativo: **ES IVA ART.10 ALTRI**

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N1 (escluse ex art.15)**

Totale imponibile/importo: **2.00**

Totale imposta: **0.00**

Esigibilità IVA: **I (esigibilità immediata)**

Riferimento normativo: **F.C. ART. 15**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02 (pagamento completo)**

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05 (bonifico)**

Data scadenza pagamento: **2016-04-30 (30 Aprile 2016)**

Importo: **122.00**

Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE COMMERCIO E INDUSTRIA SPA**

Codice IBAN: **IT41U0504802403000000002271**

Codice ABI: **05048**

Codice CAB: **02403**