



Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 13 DIC. 2017

**OGGETTO:** Liquidazione fattura n. 14/PA del 07.06.2017. Cabras Elisabetta. Importo € 356,05. CIG Z8E1EE99C5

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 14 DIC. 2017 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE GENERALE	Dott.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

**SU** proposta della Direzione Medica del P.O. San Michele

**ACQUISITA** la fattura n. 14/PA del 07.06.2017 della Ditta Cabras Elisabetta, importo € 356,05 esente IVA, che si allega in copia alla presente delibera per farne parte integrante e sostanziale;

**PRESO ATTO** che la Direzione Medica di Presidio nella figura del Dr. Roberto Massazza ha autorizzato il trasferimento della salma dal P.O. Brotzu al P.O. SS. Trinità per l'esecuzione dell'esame necroscopico;

**RITENUTO** di dover procedere alla liquidazione della fattura n. 14/PA del 07.06.2017 della Ditta Cabras Elisabetta, importo € 356,05;

**CON** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

### DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa:

- di autorizzare la liquidazione della fattura n. 14/PA del 07.06.2017 della Ditta Cabras Elisabetta, importo € 356,05 facendo gravare la spesa sul conto n. 506030401 del piano dei conti;
- di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione del relativo ordine di pagamento.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Dott.ssa Laura Balata

**IL DIRETTORE SANITARIO**

Dott. Vinicio Atzeni

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott.ssa Graziella Pintus



**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
 Progressivo di invio: **0002039923**  
 Formato Trasmissione: **FPA12**  
 Codice Amministrazione destinataria: **FIEFE2**  
 Telefono del trasmittente: **0874-60561**


ALTA...	
CODICE DT ID	DATA REGISTRAZIONE
SP776	4/7/12
N. PROTOCOLLO	CONTRO
12231	A506030401
FIRMA	

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02894320924**  
 Codice fiscale: **CBRLBT62P51B354N**  
 Denominazione: **Cabras Elisabetta**  
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: **Via Dante, 31/33**  
 CAP: **09045**  
 Comune: **Quartu Sant'Elena**  
 Provincia: **CA**  
 Nazione: **IT**

*Resto in esiguita*  


**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CA**  
 Numero di iscrizione: **CBRLBT62P51B354N**  
 Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

**Recapiti**

Telefono: **070/827777**  
 Fax: **070/827777**  
 E-mail: **agenziacabras@gmail.com**

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02315520920**  
 Codice Fiscale: **02315520920**  
 Denominazione: **A.O. G. BROTZU**

**Dati della sede**

Indirizzo: **P.zzale Ricchi 1**  
 CAP: **09134**  
 Comune: **Cagliari**  
 Provincia: **CA**  
 Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**  
 Codice Fiscale: **01641790702**  
 Denominazione: **Teamsystem Service srl**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2017-06-07** (07 Giugno 2017)  
Numero documento: **14/PA**  
Importo totale documento: **356.05**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **55/17**  
Data ordine di acquisto: **2017-04-10** (10 Aprile 2017)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z8E1EE99C5**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

#### Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**  
Valore: **(NOTA)**  
Descrizione bene/servizio: **Rif. Defunto Sconosciuto**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

### Nr. linea: 2

#### Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**  
Valore: **(NOTA)**  
Descrizione bene/servizio: **A norma del D.P.R. 285 del 10.09.1990 Art.16 V/s dare per il trasferimento del succitato defunto da P.O. Brotzu alla Sala settoria c/o Ospedale SS. Trinità eseguito in data 11/04/2017**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

### Nr. linea: 4

#### Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**  
Valore: **(NOTA)**  
Descrizione bene/servizio: **Tempo di intervento h.2,00 (Diurno Feriale)**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

### Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **Autista Necroforo**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **55.36**

Valore totale: **55.36**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4 (esente)**

**Nr. linea: 6**

Descrizione bene/servizio: **Necroforo**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **47.60**

Valore totale: **47.60**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4 (esente)**

**Nr. linea: 7**

Descrizione bene/servizio: **Cassone da recupero e sacco mortuario**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **103.29**

Valore totale: **103.29**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4 (esente)**

**Nr. linea: 8**

Descrizione bene/servizio: **Carro Funebre**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **149.80**

Valore totale: **149.80**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4 (esente)**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N4 (esenti)**

Totale imponibile/importo: **356.05**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **Esente art. 10 DPR 633/72**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05 (bonifico)**

Data scadenza pagamento: **2017-06-07 (07 Giugno 2017)**

Importo: **356.05**

Istituto finanziario: **Banco di Sardegna - Sede di Quartu Sant'Elena**

Codice IBAN: **IT66C0101543950000070166344**

