AO Brotzu

Deliberazione 2031

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 19 SET. 2018

OGGETTO: Liquidazione fattura n. 541 del 07.07.2015 IRCCS AOU San Martino IST. Importo € 2.607,55

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 20 SET. 2018 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 Coordinamento Locale Trapianti

ACQUISITA la fattura n. 541 del 07.07.2015 dell'IRCCS AOU San Martino IST. per un importo € 2.607,55 esente IVA, che si allega in copia alla presente delibera per farne parte integrante e sostanziale;

PRESO ATTO che il Coordinamento Locale Trapianti nella figura del Dr. Ugo Storelli e la Direzione Media del Presidio hanno autorizzato il prelievo dell'organo presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara – Arcispedale S. Anna;

RITENUTO di dover procedere alla liquidazione della fattura n. .541 del 07.07.2015 dell'IRCCS AOU San Martino IST. per un importo € 2.607,55 esente IVA;

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

D E L I B E R A

Per le motivazioni espresse in premessa:

- di autorizzare la liquidazione della fattura n. . 541 del 07.07.2015 dell'IRCCS AOU San Martino IST. per un importo € 2.607,55 esente IVA facendo gravare la spesa sul conto n. 802020101 del piano dei conti;
- di autorizzare la S.C. Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione 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

Resp.Coord. Trapianti: Dott. U. Storelli
Ass. Amm. D. Desogus

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00967720285**
Progressivo di invio: **C1867**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UFZH5I**
Telefono del trasmittente: **00000**
E-mail del trasmittente: **digidoc-support@eng.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02060250996**
Codice fiscale: **02060250996**
Denominazione: **IRCCS AOU San Martino IST**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Largo Rosanna Benzi, 10**
CAP: **16132**
Comune: **Genova**
Provincia: **GE**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0105551**
E-mail: **fatture.attive@hsanmartino.it**

Per presa visione e regolarità esegui

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
COORDINAMENTO LOCALE TRAPIANTI
Dott. Ugo Storelli

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **02315520920**
Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU**

Dati della sede

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

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: **2015-07-07+02:00** (07 Luglio 2015 02:00:)
Numero documento: **FTE/2015/541**
Importo totale documento: **2607.55**
Causale: **CESSIONE ORGANI - COD.NITp 242830 G.D.L.DEL 18/3/2015 - FEGATO**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **CESSIONE ORGANI - COD.242830 DEL 18/3/15 DONAT. G.D.L. (FEGATO)**
Quantit►►: **1.00**
Valore unitario: **2605.55**
Valore totale: **2605.55**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

OK

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **2605.55**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilit►► IVA: **I** (esigibilit►► immediata)
Riferimento normativo: **ESENTE ART.10**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilit►► IVA: **I** (esigibilit►► immediata)
Riferimento normativo: **ESCLUSO BASE IMPON.**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalit►►: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2015-10-05+02:00** (05 Ottobre 2015 02:00:)
Importo: **2607.55**
Codice IBAN: **IT73J0100003245140300306668**
Codice ABI: **06175**
Codice CAB: **01594**

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