



# Adottata dal DIRETTORE GENERALE f.f in data 2 9 MAG, 2019

**OGGETTO:** Liquidazione fattura n. 187/13 del 15.01.2019 dell'AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI. Importo € 2.959,52

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da <u>2 9 MAG. 2019</u> per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE GENERALE f.f.

Dott. Vinicio Atzeni

Coadiuvato dal

Direttore Amministrativo f.f.

Dott.ssa Donatella Floris

Direttore Sanitario

Dott. Vinicio Atzeni

SU

proposta Coordinamento Locale Trapianti

**ACQUISITA** 

la fattura n. 187/13 del 15.01.2019 dell'AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI per un importo di € 2.959,52 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 ha autorizzato il prelievo dell'organo presso l'AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI;

**RITENUTO** 

di dover procedere alla liquidazione della fattura n. 187/13 del 15.01.2019 dell'AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI per un importo di € 2.959,52 esente IVA;

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. 187/13 del 15.01.2019 dell'AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI per un importo di € 2.959,52 esente IVA facendo gravare la spesa sul conto n. 502010401 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 f.f.
Dott.ssa/Domatella Floris

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Vinisio (Atzeni

IL DIRETTÓRE GENERALE f.f.

Dott Vinicio Atzeni

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

# **FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

### Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01429410226 Progressivo di invio: 0357a Formato Trasmissione: FPA12 Codice Amministrazione destinataria: UFZH5I

## Dati del cedente / prestatore

## Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01429410226 Codice fiscale: 01429410226 Denominazione: AZIENDA PROV.PER I SERV. SANITARI Regime fiscale: RF16 (IVA per cassa P.A.)

#### Dati della sede

Indirizzo: VIA DEGASPERI, 79 CAP: 38123 Comune: TRENTO Provincia: TN Nazione: IT

# Dati del cessionario / committente

## Dati anagrafici

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

#### Dati della sede

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

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

Versione FPA12

# Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)

Valuta importi: EUR

Data documento: 2019-01-15 (15 Gennaio 2019)

Numero documento: 187/13 Importo totale documento: 2959.52

Causale: OSSERVAZIONE E PRELIEVO ORGANI ANNO 2018

#### Bollo

Bollo virtuale: SI Importo bollo: 2.00

# Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

#### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: OSSERVAZIONE, PRELIEVO E TRASPORTO DI FEGATO - COD. DONAZIONE

NITp-201809250840-TNchiaTI01-ORG - DATA DECESSO 25/09/2018

Data inizio periodo di riferimento: 2018-12-31 (31 Dicembre 2018) Data fine periodo di riferimento: 2018-12-31 (31 Dicembre 2018)

Valore unitario: 2957.52 Valore totale: 2957.52 IVA (%): 0.00

Natura operazione: N4 (esente)

#### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: BOLLO

Quantità: 1.00 Valore unitario: 2.00 Valore totale: 2.00 IVA (%): 0.00

Natura operazione: N1 (esclusa ex art.15)

# Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00 Natura operazioni: N4 (esenti) Totale imponibile/importo: 2957.52

Totale imposta: 0.00

Esigibilità IVA: I (esigibilità 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

Riferimento normativo: ESCLUSO ART. 15

# Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

#### Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: 2019-01-15 (15 Gennaio 2019)

Termini di pagamento (in giorni): 30

Data scadenza pagamento: 2019-02-14 (14 Febbraio 2019)

Importo: 2959.52

Istituto finanziario: UNICREDIT SPA

Codice IBAN: IT50X0200801820000000770802

Codice ABI: 02008 Codice CAB: 01820

Codice pagamento: F20190000130187

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

trabiant affects the Kant of t

Dott. Ugo Storelli