



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

N. 71 DEL 25 GEN. 2016

Oggetto: Liquidazione fatture - Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma € 309,00. Art. 29 comma 2 L.R. 10/06.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 25 GEN 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 la II Clinica Pediatrica e l' Endocrinologia Pediatrica dell'Ospedale Microcitemico , hanno richiesto all'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma , agli atti dell'Amministrazione, degli esami che non vengono effettuati nell'AOB Brotzu ;
- Viste** le fatture dell' Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma n. A 11671 del 05.08.2015 di € 206,00 e n. A 11672 del 05.08.2015 di € 103,00, che si allegano in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. A fg.n. 4) debitamente riscontrate 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 le fatture dell' Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma n. A 11671 del 05.08.2015 di € 206,00 e n. A 11672 del 05.08.2015 di € 103,00 facendo gravare la spesa al numero di conto indicato nella stessa ;

%

r



Segue Determinazione n. 71 del 25 GEN. 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. Selt.Acq. Serv. e Liq. Fatture Dr. Davide Massacci
Ass. Amm.vo Mauro Melas

M. Melas

[Signature]

FATTURA ELETTRONICA

ALL" *A* " Pag. N. *1* di Fg. *4*

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05145510581
 Progressivo di invio: 00ZT3
 Formato Trasmissione: SD11
 Codice Amministrazione destinataria: FIEFE2
 Telefono del trasmittente: 0691484885
 E-mail del trasmittente: helpdeskpa@olsainformatica.com

MICRO

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

Dati della stabile organizzazione

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

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	
SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO	
CODICE DITTA	DATA REGISTRAZIONE
749575	10/10/2015
N. PROTOCOLLO	CONTO
11095	A502020605
FIRMA	
<i>[Signature]</i>	

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

AO Brotzu - Cagliari
 P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"
 SSD ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA
 Responsabile: **Dott. Sandro Loche**

*La presente fattura è stata
 eseguita e il importo
 consegnato*
[Signature]

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2015-08-05 (05 Agosto 2015)

AO Brotzu - Cagliari
P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"
7 DIC 2015 Versione 1.1
DIREZIONE SANITARIA
Prot. N° 1431 b / uds 5-15

ALL" A " Pag: N. 2 di Fg. 4

Numero documento: 00001270
Importo totale documento: 103.00
Causale: PRESTAZIONI SANITARIE DEI LABORATORI EROGATE DA QUESTO OSPED ALE 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: A11672
Data ordine di acquisto: 2015-08-05 (05 Agosto 2015)

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1
Identificativo contratto: A11672
Data contratto: 2015-09-04 (04 Settembre 2015)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: PRESTAZIONI SANITARIE DEI LABORATORI EROGATE DA QUESTO OSPED ALE A FAVORE DI VOSTRI PAZIENTI NOTE ALLEGATE
Quantità: 1.00
Valore unitario: 103.00
Valore totale: 103.00
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

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: N4

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: 2015-09-04 (04 Settembre 2015)
Importo: 103.00
Codice IBAN: IT93M0200805365000400234314

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

FATTURA ELETTRONICA

ALL" A "Pag. N. 3 di Fg. 4

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05145510581
 Progressivo di invio: 00ZT2
 Formato Trasmissione: SDI11
 Codice Amministrazione destinataria: FIEFE2
 Telefono del trasmittente: 0691484885
 E-mail del trasmittente: helpdeska@olsainformatica.com

MICRO

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

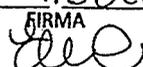
Identificativo fiscale ai fini IVA: VA80403930581
 Denominazione: Gesu Ospedale Pediatrico Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
 Regime fiscale: RF18 (altro)

Dati della sede

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

Dati della stabile organizzazione

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

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	
SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO	
CODICE DITTA	DATA REGISTRAZIONE
749575	10/11/2015
N. PROTOCOLLO	CONTO
11092	A502020605
FIRMA	
	

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 Sdi www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2015-08-05 (05 Agosto 2015)

 AO Brotzu - Cagliari P.O. PEDIATRICO MICROECONOMICO "A. CAO"
2 DIC 2015
DIREZIONE SANITARIA
Prot. N° 1431/a

1 pagina su 2
ALL" A " Pag. N. 4 di Fog. 4

Numero documento: 00001269
Importo totale documento: 206.00
Causale: PRESTAZIONI SANITARIE DEI LABORATORI EROGATE DA QUESTO OSPED ALE IN FAVORE DI VS PAZIENTI NOTE ALLEGATE

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1
Identificativo ordine di acquisto: A11671
Data ordine di acquisto: 2015-08-05 (05 Agosto 2015)

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1
Identificativo contratto: A11671
Data contratto: 2015-09-04 (04 Settembre 2015)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: PRESTAZIONI SANITARIE DEI LABORATORI EROGATE DA QUESTO OSPED ALE IN FAVORE DI VS PAZIENTI NOTE ALLEGATE

Quantità: 1.00
Valore unitario: 206.00
Valore totale: 206.00
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

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: 206.00
Totale imposta: 0.00
Riferimento normativo: N4

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: 2015-09-04 (04 Settembre 2015)
Importo: 206.00
Codice IBAN: IT93M0200805365000400234314

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

Stampato il 04/09/2015
Ospedale Bambino Gesù - Via del Piove
Viale dell'Industria, 1 - 00144 Roma
Bambino Gesù Ospedale Pediatrico Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Papa Giovanni XXIII
Tel. 06 4785 8111
Fax 06 4785 8112
E-mail: segreteria@bambinogesu.it
Roberto