



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

N. 1531 DEL 17 DIC. 2015.

Oggetto: Liquidazione fatture Ditta P. Services Srl € 343,20 - Art. 29 comma 2 L.R. 10/06.

Codice CIG Z3515DF3F3

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 17 DIC. 2015 per 15 giorni consecutivi e
posta a disposizione per la consultazione.

IL DIRETTORE DELLA S.C. A.B.S.

- Acquisite** le fatture della ditta P. Services Srl. n. 1/e del 05.08.2015 di € 199,20 e n. 2/e del 05.08.2015 di € 144,00 ,debitamente riscontrate dagli Uffici competenti per la regolarità contabile e Amministrativa , che si allegano in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. A fg. 6);
- Considerato** che la spesa complessiva ammonta a € 343,20 Iva inclusa e che tale importo verrà imputato al relativo numero di conto riportato sulle fatture;
- Ritenuto** pertanto di dover liquidare le fatture indicate nell'allegato "A", al fine di evitare ulteriori oneri a carico dell'Amministrazione;
- Viste** la L.R. n. 10/97 e 10/06, ed il DPGR n. 168/96;

DELIBERA

1. di liquidare la fattura della ditta P. Services Srl. n. 1/e del 05.08.2015 di € 199,20 e n. 2/e del 05.08.2015 di € 144,00 , dando atto che la spesa complessiva di € 343,20 sarà imputata al numero di conto indicato nelle fatture;
2. di autorizzare il Servizio Amministrativo all'emissione dei relativi ordini 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. Sell. Acq. Serv. e Liq. Fatture Dr. Davide Massacci
Ass. Amm.vo Mauro Melas

M. Melas

ALL" *A* " Pag. N. *1* di Fg. *6***FATTURA ELETTRONICA**

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03224630925
 Progressivo di invio: 000000022
 Formato Trasmissione: SDI11
 Codice Amministrazione destinataria: FIEFE2

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03224630925
 Codice fiscale: 03224630925
 Denominazione: P.Services srl
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Lunigiana 1
 CAP: 09122
 Comune: CAGLIARI
 Provincia: CA
 Nazione: IT

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO	
CODICE DITTA <i>886908</i>	DATA REGISTRAZIONE <i>10/11/2015</i>
N. PROTOCOLLO <i>1088</i>	CONTO <i>A 514030601</i>
FIRMA <i>[Firma]</i>	

Recapiti

Telefono: 3803262659
 Fax: 0702349556

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 Ricchi n. 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: 2015-08-05 (05 Agosto 2015)
 Numero documento: 2015 1/e
 Importo totale documento: 199.20
 Arrotondamento su Importo totale documento: 0.00

Dati della fattura collegata

Identificativo fattura collegata: 1
 Data fattura collegata: 2015-08-05 (05 Agosto 2015)
 Codice Identificativo Gara (CIG): Z3515DF3F3

Dati relativi al trasporto**Altri dati**

Peso lordo: 0.00
 Peso netto: 0.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **Fornitura alla Direzione Sanitaria**
 Quantit  ce: **1.0000000**
 Unit  ce di misura: **NR**
 Valore unitario: **0.0000000**
 Valore totale: **0.0000000**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2 (non soggetta)**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **di quotidiani dal 01/11/2014**
 Quantit  ce: **1.0000000**
 Unit  ce di misura: **NR**
 Valore unitario: **0.0000000**
 Valore totale: **0.0000000**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2 (non soggetta)**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **al 31/12/2014**
 Quantit  ce: **1.0000000**
 Unit  ce di misura: **NR**
 Valore unitario: **0.0000000**
 Valore totale: **0.0000000**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2 (non soggetta)**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Unione sarda**
 Quantit  ce: **63.0000000**
 Unit  ce di misura: **NR**
 Valore unitario: **1.2000000**
 Valore totale: **75.6000000**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2 (non soggetta)**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **Il giornale**
 Quantit  ce: **63.0000000**
 Unit  ce di misura: **NR**
 Valore unitario: **1.2000000**
 Valore totale: **75.6000000**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2 (non soggetta)**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **dal 02/01/2015 al 30/01/2015**
 Quantit  ce: **1.0000000**
 Unit  ce di misura: **NR**
 Valore unitario: **0.0000000**
 Valore totale: **0.0000000**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2 (non soggetta)**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **Unione sarda**

ALL" A " Pag. N. 3 di Fg. 6
--

Quantit  : **20.0000000**
 Unit   di misura: **NR**
 Valore unitario: **1.2000000**
 Valore totale: **24.0000000**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **Il giornale**
 Quantit  : **20.0000000**
 Unit   di misura: **NR**
 Valore unitario: **1.2000000**
 Valore totale: **24.0000000**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: **Codice CIG Z3515DF3F3**
 Quantit  : **1.0000000**
 Unit   di misura: **NR**
 Valore unitario: **0.0000000**
 Valore totale: **0.0000000**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N2** (non soggette)
 Spese accessorie: **0.00**
 Arrotondamento: **0.00**
 Totale imponibile/importo: **199.20**
 Totale imposta: **0.00**
 Esigibilit   IVA: **I** (esigibilit   immediata)
 Riferimento normativo: **Art. 74 c. 1-2**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalit  : **MP05** (bonifico)
 Decorrenza termini di pagamento: **2015-08-05** (05 Agosto 2015)
 Termini di pagamento (in giorni): **31**
 Data scadenza pagamento: **2015-09-05** (05 Settembre 2015)
 Importo: **199.20**
 Istituto finanziario: **Banca di Sassari**
 Codice IBAN: **IT09H0567604801000070025425**
 Codice ABI: **05676**
 Codice CAB: **04801**
 Sconto per pagamento anticipato: **0.00**
 Penale per ritardato pagamento: **0.00**
 Codice pagamento: **BO01**

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

ALL" A " Pag. N. 4 di Fg. 6

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03224630925
 Progressivo di invio: 0000000023
 Formato Trasmissione: SDI11
 Codice Amministrazione destinataria: FIEFE2

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03224630925
 Codice fiscale: 03224630925
 Denominazione: P.Services srl
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Lunigiana 1
 CAP: 09122
 Comune: CAGLIARI
 Provincia: CA
 Nazione: IT

Recapiti

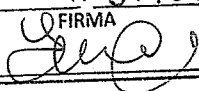
Telefono: 3803262659
 Fax: 0702349556

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 Ricchi n. 1
 CAP: 09100
 Comune: CAGLIARI
 Provincia: CA
 Nazione: IT

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	
SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO	
CODICE DITTA	DATA REGISTRAZIONE
886908	10/11/2015
N. PROTOCOLLO	CONTO
11089	A 514030601
FIRMA	
	

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: 2015-08-05 (05 Agosto 2015)
 Numero documento: 2015 2/e
 Importo totale documento: 144.00
 Arrotondamento su Importo totale documento: 0.00

ALL" A " Pag. N. 5 di Fg. 6

Dati della fattura collegata

Identificativo fattura collegata: 2
 Data fattura collegata: 2015-08-05 (05 Agosto 2015)
 Codice Identificativo Gara (CIG): Z3515DF3F3

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Peso lordo: 0.00
 Peso netto: 0.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Fornitura per Direzione Generale**
 Quantit  ce: 1.0000000
 Unit  ce di misura: NR
 Valore unitario: 0.0000000
 Valore totale: 0.0000000
 IVA (%): 0.00
 Natura operazione: N2 (non soggetta)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **dei seguenti quotidiani**
 Quantit  ce: 1.0000000
 Unit  ce di misura: NR
 Valore unitario: 0.0000000
 Valore totale: 0.0000000
 IVA (%): 0.00
 Natura operazione: N2 (non soggetta)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **dal 01/10/2014 - 24/12/2014**
 Quantit  ce: 1.0000000
 Unit  ce di misura: NR
 Valore unitario: 0.0000000
 Valore totale: 0.0000000
 IVA (%): 0.00
 Natura operazione: N2 (non soggetta)

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Unione Sarda**
 Quantit  ce: 60.0000000
 Unit  ce di misura: NR
 Valore unitario: 1.2000000
 Valore totale: 72.0000000
 IVA (%): 0.00
 Natura operazione: N2 (non soggetta)

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **Il giornale**
 Quantit  ce: 60.0000000
 Unit  ce di misura: NR
 Valore unitario: 1.2000000
 Valore totale: 72.0000000
 IVA (%): 0.00
 Natura operazione: N2 (non soggetta)

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **Codice CIG Z3515DF3F3**
 Quantit  ce: 1.0000000
 Unit  ce di misura: NR
 Valore unitario: 0.0000000
 Valore totale: 0.0000000
 IVA (%): 0.00
 Natura operazione: N2 (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00**
Totale imponibile/importo: **144.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità IVA immediata)
Riferimento normativo: **Art. 74 c. 1-2**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità di pagamento: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2015-08-05** (05 Agosto 2015)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2015-09-05** (05 Settembre 2015)
Importo: **144.00**
Istituto finanziario: **Banca di Sassari**
Codice IBAN: **IT09H0567604801000070025425**
Codice ABI: **05676**
Codice CAB: **04801**
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**
Penale per ritardato pagamento: **0.00**
Codice pagamento: **BO01**

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