



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

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

N. 321 DEL 29 FEB. 2016

Oggetto: Liquidazione fattura - Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi di € 556,00 Iva inclusa.
Art. 29 comma 2 L.R. 10/06.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 29 FEB. 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 con nota prot. NP/2016/1512, agli atti dell'Amministrazione, con la quale il Direttore Medico del Presidio Ospedaliero "G. Brotzu" ha inviato la fattura Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi di € 556,00 Iva inclusa emessa a fronte di esami richiesti che non si effettuano nell'AOB Brotzu, attestante la regolare esecuzione;
- Vista** la fattura della Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi n. 547/310 del 30.10.2015 di € 556,00 Iva inclusa, che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. A fg.n. 3) debitamente riscontrata per la regolarità contabile ed amministrativa dal Servizio Acquisti Beni e Servizi;
- Considerato** che si rende necessario provvedere alla liquidazione della fattura, 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;

%





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Segue determinazione n. 321 del 29 FEB. 2016

DETERMINA

1. di liquidare la fattura della Ospedaliero Universitaria Careggi n. 547/310 del 30.10.2015 di € 556,00 Iva inclusa facendo gravare la spesa al numero di conto indicato nella stessa ;
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. Sett. Acq. Serv. e Liq. Fatture Dr. Davide Massacci
Ass. Amm.vo Mauro Melas

n. 172

r

ALL" A " Pag. N. 1 di Fg. 3

FATTURA ELETTRONICA

748507 12/12/2015
 15493 ASO2020609
 Versione 1.1
 FIRMA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT04612750481
 Progressivo di invio: DD00012962
 Formato Trasmissione: SDI11
 Codice Amministrazione destinataria: UFZH5I
 Telefono del trasmittente: 055 794111
 E-mail del trasmittente: cicloattivo@pec.aou-careggi.toscana.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04612750481
 Codice fiscale: 04612750481
 Denominazione: AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA CAREGGI
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: LARGO BRAMBILLA 3
 CAP: 50141
 Comune: FIRENZE
 Provincia: FI
 Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

Indirizzo: PIAZZALE A. RICCHI 1
 CAP: 09134
 Comune: CAGLIARI
 Provincia: CA
 Nazione: IT

AZIENDA OSPEDALIERA C. BROTZU
 DIRETTORE MICHELE
 MEDICINA MEDICA
 Dott. Maurizio Porca

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: 2015-10-30 (30 Ottobre 2015)
 Numero documento: 547/310
 Importo totale documento: 556.00

Bollo

Bollo virtuale: SI
 Importo bollo: 2.00

ALL" A " Pag. N. 2 di Fg. 3

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Prestazioni specialistiche varie 200904 08/2015**
 Unità di misura: **Num**
 Valore unitario: **554.00**
 Valore totale: **554.00**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N4 (esente)**

Altri dati gestionali

Tipo dato: DESCRIZ
 Valore testo: **Per gli enti tenuti ad effettuare i pagamenti di cui all'art. 35 L. 24.1.2012 n.1 commi 8-13(circolare MEF n. 11 24/**
 Tipo dato: DESCRIZ
 Valore testo: **s;art.35 L.24.1.2012 n.1 commi 8-13(circolare MEF n. 11 24/**
 Tipo dato: DESCRIZ
 Valore testo: **3/2012): CONTABILITA' SPECIALE della A.O.U.C. accesa pr**
 Tipo dato: DESCRIZ
 Valore testo: **esso la Banca d'Italia-Tes.Prov.Stato di Firenze: 03061**
 Tipo dato: DESCRIZ
 Valore testo: **63**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **FORNITORE**
 Valore: **BV**
 Descrizione bene/servizio: **BOLLO VIRTUALE**
 Valore unitario: **2.00**
 Valore totale: **2.00**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N1 (esclusa ex art.15)**

Altri dati gestionali

Tipo dato: DESCRIZ
 Valore testo: **Per gli enti tenuti ad effettuare i pagamenti di cui all'art. 35 L. 24.1.2012 n.1 commi 8-13(circolare MEF n. 11 24/**
 Tipo dato: DESCRIZ
 Valore testo: **s;art.35 L.24.1.2012 n.1 commi 8-13(circolare MEF n. 11 24/**
 Tipo dato: DESCRIZ
 Valore testo: **3/2012): CONTABILITA' SPECIALE della A.O.U.C. accesa pr**
 Tipo dato: DESCRIZ
 Valore testo: **esso la Banca d'Italia-Tes.Prov.Stato di Firenze: 03061**
 Tipo dato: DESCRIZ
 Valore testo: **63**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N4 (esenti)**
 Totale imponibile/importo: **554.00**
 Totale imposta: **0.00**
 Esigibilità IVA: **D (esigibilità differita)**
 Riferimento normativo: **esente art. 10 DPR 633/72**

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N1 (escluse ex art.15)**
 Totale imponibile/importo: **2.00**
 Totale imposta: **0.00**
 Esigibilità IVA: **D (esigibilità differita)**
 Riferimento normativo: **Escuso art 15, 1 comma n.1 DPR 633/72**

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
 PATOLOGIA CARDIACA
 Dott. Maurizio Porcu

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità di pagamento: **MP05 (bonifico)**
 Data scadenza pagamento: **2015-11-29 (29 Novembre 2015)**

Importo: 556.00
Istituto finanziario: CASSA DI RISPARMIO DI FIRENZE SPA
Codice IBAN: IT33E0616002832000000361C01
Codice ABI: 06160
Codice CAB: 02832
Codice BIC: CRFIT3F

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: Allegato1_291591200904_20151030.pdf
Formato: PDF

Nome dell'allegato: Allegato2_291591200904_20151030.zip
Algoritmo di compressione: ZIP

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

UNITA' DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dot. Maurizio Porci