AO Brotzu

Sistema Sanitario
Regione Sardegna

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

N. 112 del 26 GEN. 2017

Oggetto: Liquidazione fattura - Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta € 31,02

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 26 GEN. 2017 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 U.O.C. Anestesia Rianimazione del P.O. Businco trasmette la fattura della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta emessa a fronte di richiesta di anticorpi anti musk che non si effettuano in ambito Regionale debitamente firmata e attestando la regolarità della prestazione ;

Vista la fattura della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta FEI/2016/1204 del 07.06.2016 di € 31,02 che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. A fg.n. 2) debitamente riscontrate per la regolarità contabile ;

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.50/2016;

DETERMINA

1. di liquidare la fattura della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta FEI/2016/1204 del 07.06.2016 di € 31,02facendo gravare la spesa al numero di conto A502020605 – ed al relatico Centro di costo ;
2. di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione del relativo ordine di pagamento;

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

FATTURA ELETTRONICA

ALL" A " Pag. N. 1 di Fg. 2

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05017630152**
Progressivo di invio: **A3-2397**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **C3LYGA**
Telefono del trasmittente: **0223941**
E-mail del trasmittente: **ufficio.posta@istituto-besta.it**

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
- SERVIZIO AMMINISTRATIVO -

CODICE DITTA	DATA REGISTRAZIONE
12326	05/08/16
N. PROTOCOLLO	CONTO
11594	A502020605

FIRMA

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04376340156**
Codice fiscale: **01668320151**
Denominazione: **FOND. IRCCS ISTITUTO NEUROLOGICO CARLO BESTA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CELORIA 11**
CAP: **20133**
Comune: **MILANO**
Provincia: **MI**
Nazione: **IT**

AO Brotzu - Cagliari
U.O.C. ANESTESIA RIANIMAZIONE
748735 Dr.ssa Laura Corna

Recapiti

Telefono: **0223941**
Fax: **02 70638217**
E-mail: **ufficio.posta@istituto-besta.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **02315520920**
Denominazione: **CASSA ECON P.O. BUSINCO E CAOAZIENDA OSPEDALIERA BROTZU**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZALE RICCHI, 1**
CAP: **09134**
Comune: **CAGLIARI**
Provincia: **CA**
Nazione: **IT**

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

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-06-07+02:00** (07 Giugno 2016 02:00:)
Numero documento: **FEI/2016/1204**
Importo totale documento: **31.02**
Causale: **ESAMI MIOPATOLOGIA GENNAIO 32016 ALLEGATI SU RICHIESTA INT. 2012**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **NO ORDINE**
Codice Unitario Progetto (CUP): **NO CUP**
Codice Identificativo Gara (CIG): **NO CIG**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ANTICORPI ANTI MUSK PILI LIDIA N. 30/11/1938 VS RICH. DOTT. LUCIANO SERRA**
Quantitï¿œï¿œ: **1.00**
Valore unitario: **31.02**
Valore totale: **31.02**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **31.02**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilitï¿œï¿œ IVA: **I** (esigibilitï¿œï¿œ immediata)
Riferimento normativo: **ESENTE ART.10 DPR 633/72**

AO Brotzu - Cagliari
U.O.C. ANESTESIA RIANIMAZIONE
748735 Dr.ssa Laura Corna

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalitï¿œï¿œ: **MP15** (giroconto su conti di contabilitï¿œï¿œ speciale)
Data scadenza pagamento: **2016-08-06+02:00** (06 Agosto 2016 02:00:)
Importo: **31.02**
Codice IBAN: **IT49L0100003245139300306308**
Codice ABI: **01000**
Codice CAB: **03245**

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