



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

N. 615 del 24 MAR. 2017

Oggetto: Liquidazione fattura - Azienda Ospedaliera di Padova € 228,85.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 24 MAR. 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 nota prot. 469.mds 5-15 del 09.03.2017 il Direttore Medico dell'Ospedale Pediatrico Microcitemico trasmette la fattura dell'Azienda Ospedaliera di Padova, emessa a fronte di richiesta del Responsabile della S.C. Oncoematologia Pediatrica che ne attesta la regolarità della prestazione eseguita;
- Vista** la fattura della Azienda Ospedaliera di Padova n. EP1529 del 19.12.2016 di € 228,85 che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale All.A fg.n.2, debitamente riscontrate 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.50/2016;

**D E T E R M I N A**

1. di liquidare la fattura della Azienda Ospedaliera di Padova n. EP 1529 del 19.12.2016 di € 228,85 allegata sotto la lettera " B " facendo gravare la spesa al numero di conto A5025020605 e al relativo 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



AO Brotzu

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



DIREZIONE MEDICA  
OSPEDALE PEDIATRICO MICROCITEMICO  
ANTONIO CAO

Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

Prot. 469. mds 5-15

Cagliari, 09/03/2017

Ill.mo Sig. Resp. Settore Acquisti Beni e Servizi  
Liquidazione Fatture  
Dott. Davide Massacci  
AO Brotzu

c.a. Rosa Pugliese

OGGETTO: Richiesta attestazione regolare fornitura.

In esito alla Vs. nota Prot. 199 del 23.02.2017 si trasmettono in allegato la fattura n°1529 del 19.12.2016 relative all'AO di Padova debitamente timbrata e firmata dal Responsabile Servizio Oncoematologia Pediatrica.

Distinti saluti

Il Direttore Medico  
Ospedale Pediatrico Microcitemico  
Dott.ssa *Marja Gabriella Nardi*

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione 1.1

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT00349040287  
 Progressivo di invio: 022Go  
 Formato Trasmissione: SDI11  
 Codice Amministrazione destinataria: FIEFE2

13762 28.12.2016

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00349040287  
 Codice fiscale: 00349040287  
 Denominazione: Azienda Ospedaliera di Padova  
 Regime fiscale: RF16 (IVA per cassa P.A.)

23694 AS02020605

**Dati della sede**

Indirizzo: VIA GIUSTINIANI  
 CAP: 35128  
 Comune: PADOVA  
 Provincia: PD  
 Nazione: IT

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

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

**Dati della sede**

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

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

P.O. MICROCITEMICO  
 ONCOEMATOLOGIA  
 PEDIATRICA  
 749276 Dott. Rosamaria Mura

Versione 1.1

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
 Valuta importi: EUR  
 Data documento: 2016-12-19 (19 Dicembre 2016)  
 Numero documento: EP1529  
 Importo totale documento: 228.85  
 Causale: prestazione sanitarie del 2016

**Bollo**

Bollo virtuale: SI  
 Importo bollo: 2.00

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

ALL" **B** " Pag. N. **2** di Fg. **2**

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: prestazione sanitaria erogata nel mese di maggio 2016 come da dettaglio allegato  
Quantità: 1.00  
Data inizio periodo di riferimento: 2016-12-19 (19 Dicembre 2016)  
Data fine periodo di riferimento: 2016-12-19 (19 Dicembre 2016)  
Valore unitario: 226.85  
Valore totale: 226.85  
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: 226.85  
Totale imposta: 0.00  
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: ESENTE ART. 10DPR 633/72

Aliquota IVA (%): 0.00  
Natura operazioni: N1 (escluse ex art.15)  
Totale imponibile/importo: 2.00  
Totale imposta: 0.00  
Riferimento normativo: F.CIVA ART15DPR633/72

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: MP16 (domiciliazione bancaria)  
Decorrenza termini di pagamento: 2016-12-19 (19 Dicembre 2016)  
Termini di pagamento (in giorni): 30  
Data scadenza pagamento: 2017-01-18 (18 Gennaio 2017)  
Importo: 228.85  
Codice IBAN: IT40S0100003245221300306223  
Codice ABI: 01000  
Codice CAB: 03245

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: 1529.pdf  
Formato: pdf  
Descrizione: dettaglio

Versione prodotta con foglio di stile Ssf [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

P.O. MICROCITEMICO  
ONCOEMATOLOGIA  
PEDIATRICA  
749276 Dott. Rosamaria Mura

