



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

N. 884 del - 2 MAG. 2017

Oggetto: Liquidazione fattura - ASST Papa Giovanni XXIII € 11.845,65 -

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal - 2 MAG. 2017 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

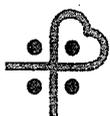
IL DIRETTORE DELLA S.C. A.B.S.

- 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 con nota prot.30 P.M./r.c. del 22.03.2017 il Direttore del P.O. Pediatrico Microcitemico "A.Cao"- U.O.C.Clinica Pediatrica Talassemie e Malattie Rare , che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. A fg.n. 1) , trasmette la fattura dell'ASST Papa , emessa per prestazioni eseguite in regime di Screening malattie ereditarie , che non vengono effettuate nella Regione Sardegna, debitamente firmata e timbrata attestante la regolare prestazione ;
- .Vista** la fattura dell' ASST Papa Giovanni XXIII n. LPME/2016/239 del 20.10.2016 di € 11.845,65 che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. B 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 dell' ASST Papa Giovanni XXIII n. LPME/2016/239 del 20.10.2016 di € 11.845,65 facendo gravare la spesa al numero di conto A502020605 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



U.O.C Clinica Pediatrica, Talassemie e Malattie Rare
Università degli Studi di Cagliari
OSPEDALE PEDIATRICO MICROCITEMICO
ANTONIO CAO



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

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

Cagliari 22 marzo 2017

Prot. n° 30 P.M./r.c.

Direzione Sanitaria
P.O. Microcitemico A. Cao
AO Brotzu

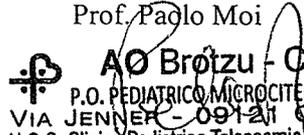
Ogg: fattura n° 239 del 20-10-16 dell'ASST Papa Giovanni XXIII

In riferimento al vostro prot. del 14/03/2017 prot. n° 573/mds 5-15 si comunica che la fattura in oggetto è di nostra competenza e le prestazioni sono state eseguite in regime di Screening malattie ereditarie. Si attesta la regolarità delle prestazioni effettuate.

Cordiali saluti,

Il Direttore

Prof. Paolo Moi


AO Brotzu - Cagliari
P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"
VIA JENNER - 09121 CAGLIARI
U.O.C. Clinica Pediatrica Talassemie e Malattie Rare
Direttore: Prof. Paolo Moi
Tel. 070.52965656 - Fax 070.52965558

Sistema Sanitario Regione Sardegna
Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari
P.iva: 02315520920

O. Pediatrico Microcitemico
U.O.C.Clinica Pediatrica,
Talassemie e Malattie Rare
Università degli Studi di Cagliari
Direttore Prof. Paolo Moi
tel. 070 5296 5656
fax 070 5296 5558
mail: clinicapediatrica2@aob.it

**Ospedale Pediatrico Microcitemico
Antonio Cao**
Via Jenner sn
09121 - Cagliari

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

MICRO

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05017630152
 Progressivo di invio: BG-67186
 Formato Trasmissione: SDI11
 Codice Amministrazione destinataria: UFZH5I
 Telefono del trasmittente: 035/267111
 E-mail del trasmittente: approvvigion@asst-pg23.it

Dati del cedente / prestatore

1422960 28/11/2016
 MP747 CONTO
 A502020605
 7

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04114370168
 Codice fiscale: 04114370168
 Denominazione: ASST PAPA GIOVANNI XXIII
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Piazza OMS,1
 CAP: 24127
 Comune: BERGAMO
 Provincia: BG
 Nazione: IT

2352675107

Recapiti

Telefono: 035/267111
 E-mail: approvvigion@asst-pg23.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02315520920
 Denominazione: AZIENDA OSPEDALE BROTZU

Dati della sede

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

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

Versione 1.1

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2016-10-20+02:00 (20 Ottobre 2016 02:00)
 Numero documento: LPME/2016/239
 Importo totale documento: 11845.65
 Causale: PRESTAZIONI LUGLIO 2016

Bollo

Bollo virtuale: SI
 Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: PRESTAZIONI AMBULATORIALI COME DA ELENCO ALLEGATO 0
 Quantit : 1.00
 Data inizio periodo di riferimento: 2016-10-20+02:00 (20 Ottobre 2016 02:00)
 Valore unitario: 11843.65
 Valore totale: 11843.65
 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: 11843.65
 Totale imposta: 0.00
 Esigibilit  IVA: I (esigibilit  immediata)
 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
 Esigibilit  IVA: I (esigibilit  immediata)
 Riferimento normativo: ART.15 DPR 633/72 escl.b.imp

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalit : MP01 (contanti)
 Data scadenza pagamento: 2016-12-19+01:00 (19 Dicembre 2016 01:00)
 Importo: 11845.65

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: ALL. FT. LPME.2016.239.pdf
 Formato: PDF

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


AO Brotzu - Cagliari
 P.O. PEDIATRICO MICROITEMICO "A. CAO"
 VIA JENNER - 09121 CAGLIARI
 U.O.C. Clinica Pediatrica, Talassemie e Malattie Rare
 Direttore Prof. Paolo Moi
 Tel. 070.52965656 - Fax 070.52965558