



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

N. 1109 del 6 GIU. 2017

Oggetto: Liquidazione fattura - Azienda Policlinico Umberto I € 1.088,75.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 6 GIU. 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. NP/2017/4694 del 16.05.2017, che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale ( All. A fg.n. 1 ) il Direttore della Direzione Medica del P.O. San Michele trasmette la fattura dell' Azienda Policlinico Umberto I, emessa a fronte di richiesta del Responsabile della S.C. Anatomia Patologica che ne attesta la regolarità della prestazione eseguita;
- Vista** la fattura della Azienda Policlinico Umberto I n. 100/131 del 07.02.2017 di €1.088,75 che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale ( All. B 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.50/2016;

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

1. di liquidare la fattura della Azienda Policlinico Umberto I n. 100/131 del 07.02.2017 di € 1.088,75 facendo gravare la spesa al numero di conto A5025020605 e al relativo Centro di costo ;
1. 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

**DIREZIONE MEDICA DEL PRESIDIO**  
**Direttore Dott.ssa Marinella Spissu**

ALL' A ' Pag. N. 1 di Fog. 1

Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

*Np/2017/ 4694*  
**Direzione Medica del P.O. San Michele**

Cagliari, 16 MAG. 2017

**Alla Cortese Attenzione**

**Direttore S.C. Anatomia Patologia**  
**Dott. G. Catani**

**Oggetto: Trasmissione Fattura Azienda Policlinico Umberto I° nr. 100/131 del 07.02.2017.**

Con la presente si trasmette alla Cortese Attenzione della S.V. la fattura in oggetto, con la preghiera di volerla cortesemente restituire a questa Direzione Medica di Presidio in tempi brevi, debitamente firmata.

Si ringrazia e si coglie l'occasione per porgere i più

Cordiali saluti

**Direttore Sanitario P.O. San Michele**

**Marinella Spissu**

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
P.O. SAN MICHELE  
DIREZIONE MEDICA  
Direttore Dott.ssa Marinella Spissu

# FATTURA ELETTRONICA

ALL' B ° Pag. N. 1 di Fg. 3

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05865511009  
Progressivo di invio: 0039P  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: FIEFE2

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05865511009  
Denominazione: AZIENDA POLICLINICO UMBERTO I  
Regime fiscale: RF16 (IVA per cassa P.A.)

### Dati della sede

Indirizzo: VIALE DEL POLICLINICO, 155  
CAP: 00161  
Comune: ROMA  
Provincia: RM  
Nazione: IT

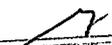
## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

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

### Dati della sede

Indirizzo: VIA PERETTI  
CAP: 09134  
Comune: CAGLIARI  
Provincia: CA  
Nazione: IT

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU	
SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO	
CODICE DITTA	DATA REGISTRAZIONE
944316	27/02/2017
N. PROTOCOLLO	CONTO
3036	A502020605
FIRMA	
	

PRESTAZIONE ESEGUITA.



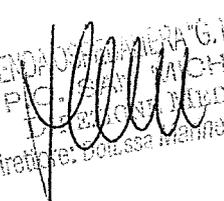
AO Brotzu - Cagliari  
S.C. ANATOMIA PATOLOGICA  
Direttore: Dott. Gualtiero Catani

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

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2017-02-07 (07 Febbraio 2017)  
Numero documento: 100/131  
Importo totale documento: 1088,75  
Causale: PRESTAZIONI SANITARIE VS. RICHIESTE ALLEGATE

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU  
P.O. SAN MARCHELLE  
DIPARTIMENTO DI MEDICINA  
Direttore: Dott.ssa Annabella Spiszu



Versione FPA12

**Bollo**

Bollo virtuale: SI  
 Importo bollo: 2.00

**Dati dell'ordine di acquisto**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1  
 Identificativo ordine di acquisto: NO ORDINE

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

Descrizione bene/servizio: CONSULENZA SU PREPARATI ISTOLOGICI (REVISIONE ISTOLOGICA)  
 Quantit : 1.00  
 Data inizio periodo di riferimento: 2016-12-31 (31 Dicembre 2016)  
 Data fine periodo di riferimento: 2016-12-31 (31 Dicembre 2016)  
 Valore unitario: 79.64  
 Valore totale: 79.64  
 IVA (%): 0.00  
 Natura operazione: N4 (esente)

**Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: APPLICAZIONE DI COLORAZIONI IMMUNOISTOCHEMICHE ALL'ESAME ISTOCITOPATOLOGICO  
 Quantit : 13.00  
 Data inizio periodo di riferimento: 2016-12-31 (31 Dicembre 2016)  
 Data fine periodo di riferimento: 2016-12-31 (31 Dicembre 2016)  
 Valore unitario: 77.47  
 Valore totale: 1007.11  
 IVA (%): 0.00  
 Natura operazione: N4 (esente)

**Nr. linea: 3**

Descrizione bene/servizio: BOLLO  
 Quantit : 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: 1086.75  
 Totale imposta: 0.00  
 Esigibilit  IVA: S (scissione dei pagamenti)  
 Riferimento normativo: ESENTE EX ART. 10

Aliquota IVA (%): 0.00  
 Natura operazioni: N1 (escluse ex art.15)  
 Totale imponibile/importo: 2.00  
 Totale imposta: 0.00  
 Riferimento normativo: FUORI CAMPO IVA

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalit : MP05 (bonifico)  
 Decorrenza termini di pagamento: 2017-02-07 (07 Febbraio 2017)  
 Termini di pagamento (in giorni): 60  
 Data scadenza pagamento: 2017-04-08 (08 Aprile 2017)  
 Importo: 1088.75  
 Istituto finanziario: UNICREDIT SPA  
 Codice IBAN: IT74M020080533500040022853  
 Codice ABI: 02008  
 Codice CAB: 05335  
 Codice pagamento: F20170001310100

ALL. B " Pag. N. 3 di Fog. 3

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: FATT.131.pdf  
Formato: pdf  
Descrizione: FATT.131

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