



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

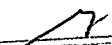
Dati del cessionario / committente

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

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.C. SAN MARCHELLE
DIPARTIMENTO MEDICA
Direttore: Dot.ssa Annabella Spissu

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