



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

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

N. 113 DEL 6 GIU. 2017

Oggetto: Liquidazione fattura- Laboratorio Analisi Valdes Srl € 114,00 .

Codice CIG Z081EB869D

Publicata 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;
- Premesso** che il Responsabile della 2 Clinica Pediatrica del P.O. Ospedale Pediatrico Microcitemico A.Cao ha trasmesso la fattura del Laboratorio Analisi Valdes Srl , emessa su richiesta di esami non effettuabili nel nostro Ospedale e nella ASL, debitamente firmata per prestazione effettuata;
- Vista** la fattura del Laboratorio Analisi Valdes Srl n. FATTPA 19_16 del 29.11.2016 di € 112,00 che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All.A fg.n.3) riscontrata regolare dagli Uffici competenti ;
- 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 del Laboratorio Analisi Valdes Srl n. FATTPA 19_16 del 29.11.2016 di € 112,00 facendo gravare la spesa al numero di conto 0502020605 - centro di costo 393110 ;
2. di autorizzare il Servizio – Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento;

Il Direttore S.C. A.B.S.
Dott.ssa Agnese Foddis

M. Melas

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
 Progressivo di invio: 0001892242
 Formato Trasmissione: SDI11
 Codice Amministrazione destinataria: AWCALE

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00396600926
 Codice fiscale: 00396600926
 Denominazione: Laboratorio Analisi Valdes s.r.l.
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Gianturco 9
 CAP: 09125
 Comune: CAGLIARI
 Provincia: CA
 Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 070305919
 E-mail: valdes@tiscali.it

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 02315520920
 Denominazione: Azienda Ospedaliera Brotzu - AOB - Economato PO San Michele

Dati della sede

Indirizzo: Piazzale A. Ricchi n.1
 CAP: 09134
 Comune: Cagliari
 Provincia: CA
 Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517
 Denominazione: Aruba Pec S.p.A.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

134 01 | 23-12-2016
 22499

2° CLINICA
 FEBBIA
 M. P. RICCHI

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

ALL" 14 pag. n. 2 di Fg. 3

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2016-11-29 (29 Novembre 2016)
 Numero documento: FATTPA 19_16
 Importo totale documento: 112.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: Codice fornitore
 Valore: A
 Descrizione bene/servizio: ANALISI DI LABORATORIO acc.125/28
 Quantit : 1.00
 Unit  di misura: NR
 Valore unitario: 110.00000000
 Valore totale: 110.00000000
 IVA (%): 0.00
 Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: Codice fornitore
 Valore: A
 Descrizione bene/servizio: richiesta dir.medica osp.pediatrico microcitemico del 28/11/2016
 Quantit : 1.00
 Unit  di misura: NR
 Valore unitario: 0.00000000
 Valore totale: 0.00000000
 IVA (%): 0.00
 Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: Codice fornitore
 Valore: 16
 Descrizione bene/servizio: BOLLO CIRCOLARE A.ENTRATE 16/E DEL 14/4/15
 Quantit : 1.00
 Unit  di misura: NR
 Valore unitario: 2.00000000
 Valore totale: 2.00000000
 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: 110.00
 Totale imposta: 0.00
 Riferimento normativo: D.p.r. 633/72

Aliquota IVA (%): 0.00
 Natura operazioni: N1 (escluse ex art.15)
 Totale imponibile/importo: 2.00
 Totale imposta: 0.00
 Riferimento normativo: D.p.r. 633/72

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

ALL" A " Pag. N. 3 di Fg. 3**Dettaglio pagamento**

Modalità di pagamento: MP05 (bonifico)
Data scadenza pagamento: 2016-11-29 (29 Novembre 2016)
Importo: 112,00
Istituto finanziario: Banco di Sardegna spa
Codice IBAN: IT02L0101504812000000012819
Codice pagamento: BB

versione prodotta con taglio di sole Sdf www.fatturapa.gov.it

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