



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

N. 1626 DEL 09 AGO. 2017.

Oggetto: Liquidazione fattura Nuova Sardegna Soccorso Società Cooperativa Sociale  
€ 959,04 – Codice ZAF1F8DE7A

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 09 AGO. 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 n.1349/mds 5.15 del 20.07.2017 che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. A fg. n 1 ) il Direttore Sanitario dell'Ospedale Pediatrico Microcitemico trasmette la fattura della Nuova Sardegna Soccorso Società Cooperativa Sociale emessa, al fine di garantire la continuità assistenziale nel punto di primo soccorso pediatrico del P.O. Microcitemico relativa al mese Agosto 2016;
- Vista** la fattura ,debitamente firmata e riscontrata regolare dagli Uffici competenti della Nuova Sardegna Soccorso Società Cooperativa Sociale n. 29 del 05.09.2016 di €959,04 che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. B fg. n. 3 ) ;
- 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. 10/06, il D.Lgs n.50/2016

%




Segue determinazione n. *1626* del *09 AGO. 2017*

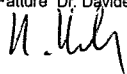
### DETERMINA

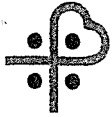
1. di liquidare la fattura della Nuova Sardegna Soccorso Società Cooperativa Sociale n. 29 del 05.09.2016 di € 959,04 allegata sotto la lettera " B " facendo gravare la spesa al numero di conto A502010501 - centro di costo 393311;
2. di autorizzare il Servizio – Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento;

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



Servizio Acquisti Beni e Servizi  
Resp. Sett. Acq. Serv. e Liq. Fatture Dr. Davide Massacci  
Ass. Amm.vo Mauro Melas





AO Brotzu

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



DIREZIONE MEDICA  
OSPEDALE PEDIATRICO MICROCITEMICO  
ANTONIO CAO

Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

Prot. 1349/mds 5.15

Cagliari, 20/07/17

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.

Si trasmette in allegato la fattura corretta del mese di agosto della NUOVA SARDEGNA SOCCORSO debitamente timbrate e firmate.

Distinti saluti

Il Dirigente Medico  
Ospedale Pediatrico Microcitemico  
Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

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

Direzione Medica  
Ospedale Pediatrico Microcitemico  
tel. 070 6095528  
fax 070 6097911  
mail: dirsan.micro@aob.it

Ospedale Pediatrico Microcitemico  
Antonio Cao  
Via Jenner sn  
09121 - Cagliari

# FATTURA ELETTRONICA

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00410710586  
Progressivo di invio: 0F96Q  
Formato Trasmissione: SDI11  
Codice Amministrazione destinataria: FIEFE2

1304938 | 18.10.2016  
16921 | AS02010501

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03345580926  
Denominazione: NUOVA SARDEGNA SOCCORSO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIA  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: VIA COLOMBA ANTONIETTI ,25, ND  
Numero civico: \*  
CAP: 09134  
Comune: Cagliari  
Provincia: CA  
Nazione: IT

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CA  
Numero di iscrizione: 264357  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

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

### Dati della sede

Indirizzo: PIAZZALE RICCHI 1  
Numero civico: \*  
CAP: 09134  
Comune: CAGLIARI  
Provincia: CA  
Nazione: IT

DIRETTORE SANITARIO  
GSP. MICROCITEMICO  
Dott. M. Gabriella Nardi

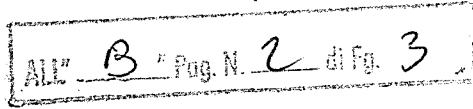
## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00410710586  
Denominazione: ICBPI S.p.a Istituto Centrale delle Banche Popolari Italiane

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)



Versione 1.1

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2016-09-05Z (05 Settembre 2016)  
Numero documento: 29  
Importo totale documento: 959.04  
Causale: DISPONIBILITA EXTRA PRESSO IL P.O. MICROCITEMICO DI CAGLIARI RELATIVA AL MESE DI AGOSTO 2016

## Bollo

Bollo virtuale: SI  
Importo bollo: 0.00

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: ASL 8 PG/2016/81422  
Data ordine di acquisto: 2016-07-29Z (29 Luglio 2016)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: SERVIZIO AMBULANZA  
Quantità: 1.00000000  
Valore unitario: 959.04000000  
Valore totale: 959.04000000  
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: 959.04  
Totale imposta: 0.00  
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)  
Riferimento normativo: ART.10 COMMA 1 N 15 DEL DPR N 633/72

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)  
Data scadenza pagamento: 2016-09-05Z (05 Settembre 2016)  
Importo: 959.04  
Istituto finanziario: UBI BANCA  
Codice IBAN: IT50M0542801602000000070696

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: MICRO AGOSTO 16.pdf

Versione prodotta con foglio di stile S41 [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)



**NUOVA SARDEGNA SOCCORSO**

Spett. Azienda Osp. Brotzu  
Piazzale Ricchi ,1 Cagliari  
Ufficio Bilancio

A.T.I. NUOVA SARDEGNA SOCCORSO/CAGLIARI EMERGENZA

SERVIZIO ATTIVO MESE DI AGOSTO 2016 COME RICHIESTO PRESSO P.O. MICROCITEMICO  
ALLEGATO ALLA FATTURA ELETTRONICA N° 29 DEL 05 / 09/2016

GIORNO	DATE	N°	DALLE	ALLE	TOT. ORE	IMPORTO *
MARTEDI	2	1	08,00	24,00	16	213,12
MERCOLEDI	3	1	00,00	24,00	24	319,68
GIOVEDI	4	1	00,00	24,00	24	319,68
VENERDI	5	1	00,00	08,00	8	106,56
		0			0	0,00
TOT. SERVIZIO ATTIVO DA CONVENZIONE					72,00	959,04

GIORNO	DATE	N°	DALLE	ALLE	TOT. ORE	IMPORTO *
		0			0	0,00
		0			0	0,00
		0			0	0,00
TOT. SERVIZIO ATTIVO NON EFFETTUATO					0	0,00

TOTALE SERVIZIO ATTIVO EFFETTUATO 959,04

**DIRETTORE SANITARIO**  
**DIRETTORE SANITARIO**  
OSP. MICROCITEMICO  
Dot. M. Gabriella Marci

**TIMBRO E FIRMA**  
**NUOVA SARDEGNA SOCCORSO**  
SOC. COOP SOCIALE  
Via Colomba Antonietti, 25  
09134 CAGLIARI  
Partita IVA 03345580926