



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

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

N. 326 DEL - 9 SET. 2015

Oggetto: Liquidazione fattura Ditta Esculapio € 1.040,00 Iva inclusa. Art. 29 comma 2 L.R. 10/06.  
Codice CIG ZD915DF6F9

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 9 SET. 2015 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

*Il Direttore Amministrativo*

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

- Atteso** che il Direttore Medico di Presidio ha trasmesso la fattura della ditta Esculapio, emessa per prestazioni di servizi di trasporto in ambulanza richiesti, da S.S.D. Neonatologia E Stroke Unit/Neurologia a Operatori Economici privati, finalizzate a soddisfare esigenze funzionali, come indicato in ogni singola richiesta del Reparto debitamente autorizzata agli atti dell'Amministrazione ;
- Vista** la fattura della ditta Esculapio n.2/E del 3.05.2015 di € 1.040,00 Iva inclusa che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All.A fg.n.3) riscontrate 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.163/06 ed il DPGR n. 168/96;

### DETERMINA

1. di liquidare la fattura della ditta Esculapio n. n.2/E del 31.05.2015 di € 1.040,00 Iva inclusa facendo gravare la spesa al numero di conto 0502010501 - centro di costo 620100 ;
2. di autorizzare il Servizio – Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento;
3. di comunicare l'adozione del presente atto all'Assessorato all'Igiene e Sanità, ai sensi dell'art. 29 comma 2 della L.R. n. 10 del 28.07.2006;

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

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

**FATTURA ELETTRONICA**ALL" A " Pag. N. 1 di Fg. 3

Versione 1.1

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT00410710586  
 Progressivo di invio: 00HC8  
 Formato Trasmissione: SDI11  
 Codice Amministrazione destinataria: FIEFE2

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03199450929  
 Denominazione: Esculapio servizi socio-sanitari Soc. Coop. Sociale  
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: Via Guzzoni degli Ancarani, 6  
 Numero civico: \*  
 CAP: 09121  
 Comune: CAGLIARI  
 Provincia: CA  
 Nazione: IT

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: CA  
 Numero di iscrizione: 03199450929  
 Capitale sociale: 30000.00  
 Numero soci: SM (più o meno 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 G. BROTZU

**Dati della sede**

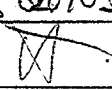
Indirizzo: PIAZZALE A. RICCHI 1  
 Numero civico: \*  
 CAP: 09134  
 Comune: CAGLIARI  
 Provincia: CA  
 Nazione: IT

**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**

REQ. SOI 05.05.15

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	
SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO	
CODICE DITTA	DATA REGISTRAZIONE
748124	08.06.15
N. PROTOCOLLO	CONTO
6978	A52010509
FIRMA	
	

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
 Dott.ssa Marinella Spissu  
 Direttore Sanitario del Presidio

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)ALL" A " Pag. N. 6 di Fg. 3

Versione 1.1

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2015-04-30Z** (30 Aprile 2015)  
Numero documento: **2/E**  
Importo totale documento: **1040.00**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **1**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z55146882F**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO TRASPORTO PAZIENTI CON AMBULANZA PRIVATA**  
Quantità: **10.00000000**  
Valore unitario: **80.00000000**  
Valore totale: **800.00000000**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

### *Nr. linea: 2*

Descrizione bene/servizio: **SOSTA ORARIA EQUIPAGGIO**  
Quantità: **1.00000000**  
Valore unitario: **30.00000000**  
Valore totale: **30.00000000**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

### *Nr. linea: 3*

Descrizione bene/servizio: **COSTO KM PERCORSI**  
Quantità: **210.00000000**  
Valore unitario: **1.00000000**  
Valore totale: **210.00000000**  
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: **1040.00**  
Totale imposta: **0.00**

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### *Dettaglio pagamento*

Modalità di pagamento: **MP05** (bonifico)

Importo: **1040.00**

Istituto finanziario: **UBI - BANCA POPOLARE DI BERGAMO**

Codice IBAN: **IT91H0542801602000000070956**

ALL" A "Pag. N. 3 di Fg. 3

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