

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente Determinazione è stata pubblicata all'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal _____

IL SEGRETARIO

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

ESECUTIVITA' DETERMINAZIONE

- Immediatamente esecutiva dal _____

Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Ragusa, _____

IL SEGRETARIO



REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
R A G U S A

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 802 del - 8 MAR. 2019

DIREZIONE U.O.C. AFFARI GENERALI

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA N. E11/2019/1 DEL 24.01.2019 DI EURO 2.752,00
EMESSA DA ARNAS GARIBALDI – CONVENZIONE PER L'ESECUZIONE DI IMMUNOELETTROFORESI SU LIQUOR CEFALO RACHIDIANO.**

L'ESTENSORE
MARIA CORALLO

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
AVV. GIOVANNI TOLOMEO

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
AVV. GIOVANNI TOLOMEO

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il _____

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

☐ Autorizzazione n. _____ del _____

C.E.	C.P.	F d.Vinc.	S.Pass.
------	------	-----------	---------

 /

Denominazione _____

☐ Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE
(Dott. Massimo Cicero)
Il Dirigente Amministrativo
Dott. Giacomo Lauricella

Il _____, il Direttore della U.O.C. _____ in esecuzione della delega

conferita dal Commissario con deliberazione n. 2659 del 17.11.2017

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R.n. 5/2009;

Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

Vista la delibera n. 2366 del 20.10.2016 a mezzo della quale è stata approvata la convenzione con l'ARNAS Garibaldi di Catania per l'esecuzione di immunoelettroforesi su liquor cefalo rachidiano con scadenza il 27.09.2019;

Vista la fattura n. E11/2019/1 del 24.01.2019 di Euro 2.752,00 all' A.R.N.A.S. Garibaldi, munita di visto per prestazione eseguita;

Accertato che la relativa spesa risulta già autorizzata nell'anno 2018 (aut. n. 350/1);

Ritenuto che la liquidazione di tali spese rientra tra gli atti amministrativi delegati, giusta delibera n. 2659 del 17.11.2017 del Commissario;

Ritenuto di dover procedere al pagamento della suddetta fattura;

DETERMINA

- Liquidare e pagare la fattura n. E11/2019/1 del 24.01.2019 di Euro 2.752,00 emessa da ARNAS Garibaldi

FATTURA ELETTRONICA

Reg.ne 3077

Forn. 2430

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT00967720285
- Progressivo di invio: FLQ49
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: UFIMYK
- Telefono del trasmittente: 00000
- E-mail del trasmittente: digidoc-support@eng.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04721270876
- Codice fiscale: 04721270876
- Denominazione: A.R.N.A.S. GARIBALDI
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: P.ZZA SANTA MARIA DI GESU' 5 A/B/C
- CAP: 95123
- Comune: CATANIA
- Provincia: CT
- Nazione: IT

Recapiti

- Telefono: 0957591111

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01426410880
- Codice Fiscale: 01426410880
- Denominazione: ASP DI RAGUSA

Dati della sede

Stampa circolare: GARIBALDI - VITTORIO LO GIORDANO Medico
Firma manoscritta: VITTORIO LO GIORDANO

- Indirizzo: PIAZZA IGEA
- Numero civico: 1
- CAP: 97100
- Comune: RAGUSA
- Provincia: RG
- Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it
Versione FPA12

Dati generali del documento

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2019-01-24+01:00 (24 Gennaio 2019 01:00:)
- Numero documento: E11/2019/1
- Importo totale documento: 2752.00
- Causale: ESAMI LIQUOR PER BANDE OLIGOCLONALI ANNO 2018
P.O.R.GUZZARDI VITTORIA

Bollo

- Bollo virtuale: SI
- Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: INDICI EMATOLICUORALI + BANDE OLIGO CLONALI
U.O.RICH.NEUROLOGIA DS DR ALGIERI G. 26/11/2018 NUMERO SDO 2037
RICERCA BANDE OLIGOCLONALI SU LIQUOR
- Quantità: 1.00
- Valore unitario: 275.00
- Valore totale: 275.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2

- Descrizione bene/servizio: INDICI EMATOLICUORALI + BANDE OLIGO CLONALI
U.O.RICH.NEUROLOGIA DR DI NATALE G. 30/11/2018 NUMERO SDO 8759
RICERCA BANDE OLIGOCLONALI SU LIQUOR
- Quantità: 1.00
- Valore unitario: 275.00
- Valore totale: 275.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 3

- Descrizione bene/servizio: INDICI EMATOLIKUORALI + BANDE OLIGO CLONALI U.O.RICH.NEUROLOGIA DR DI NATALE G. 30/11/2018 NUMERO SDO 8838 RICERCA BANDE OLIGOCCLONALI SU LIQUOR
- Quantità: 1.00
- Valore unitario: 275.00
- Valore totale: 275.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 4

- Descrizione bene/servizio: INDICI EMATOLIKUORALI + BANDE OLIGO CLONALI U.O.RICH.NEUROLOGIA DR ALGIERI G.13/11/2018 NUMERO SDO 1936 RICERCA BANDE OLIGOCCLONALI SU LIQUOR
- Quantità: 1.00
- Valore unitario: 275.00
- Valore totale: 275.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 5

- Descrizione bene/servizio: INDICI EMATOLIKUORALI + BANDE OLIGO CLONALI U.O.RICH.NEUROLOGIA DR ALGIERI G. 20/11/2018 NUMERO SDO 1999 RICERCA BANDE OLIGOCCLONALI SU LIQUOR
- Quantità: 1.00
- Valore unitario: 275.00
- Valore totale: 275.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 6

- Descrizione bene/servizio: INDICI EMATOLIKUORALI + BANDE OLIGO CLONALI U.O.RICH.NEUROLOGIA DR ALGIERI G. 15/11/2018 NUMERO SDO 8375 RICERCA BANDE OLIGOCCLONALI SU LIQUOR
- Quantità: 1.00
- Valore unitario: 275.00
- Valore totale: 275.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 7

- Descrizione bene/servizio: INDICI EMATOLIKUORALI + BANDE OLIGO CLONALI U.O.RICH.NEUROLOGIA DR ALGIERI G. 07/11/2018 NUMERO SDO 8117 RICERCA BANDE OLIGOCCLONALI SU LIQUOR
- Quantità: 1.00
- Valore unitario: 275.00
- Valore totale: 275.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 8

- Descrizione bene/servizio: INDICI EMATOLICUORALI + BANDE OLIGO CLONALI U.O.RICH.NEUROLOGIA DR ALGIERI G. 05/09/2018 NUMERO SDO 6509 RICERCA BANDE OLIGOCLONALI SU LIQUOR
- Quantità: 1.00
- Valore unitario: 275.00
- Valore totale: 275.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 9

- Descrizione bene/servizio: INDICI EMATOLICUORALI + BANDE OLIGO CLONALI U.O.RICH.NEUROLOGIA DR ALGIERI G. 04/09/2018 NUMERO SDO 6474 RICERCA BANDE OLIGOCLONALI SU LIQUOR
- Quantità: 1.00
- Valore unitario: 275.00
- Valore totale: 275.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 10

- Descrizione bene/servizio: INDICI EMATOLICUORALI + BANDE OLIGO CLONALI U.O.RICH.NEUROLOGIA DR ALGIERI G. 04/09/2018 NUMERO SDO 6534 RICERCA BANDE OLIGOCLONALI SU LIQUOR
- Quantità: 1.00
- Valore unitario: 275.00
- Valore totale: 275.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 11

- Descrizione bene/servizio: BOLLO
- Quantità: 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: N1 (escluse ex art.15)
- Totale imponibile/importo: 2.00
- Totale imposta: 0.00
- Riferimento normativo: ESCLUSO ART.15 DPR 633/72
- Aliquota IVA (%): 0.00
- Natura operazioni: N4 (esenti)

- Totale imponibile/importo: 2750.00
- Totale imposta: 0.00
- Riferimento normativo: ESENTE ART 10 DPR 633/72

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

- Modalità: MP05 (bonifico)
- Data scadenza pagamento: 2019-04-24+02:00 (24 Aprile 2019 02:00:)
- Importo: 2750.00
- Codice IBAN: IT60C0100516900000000218900
- Codice ABI: 01005
- Codice CAB: 16900
- Modalità: MP05 (bonifico)
- Data scadenza pagamento: 2019-04-24+02:00 (24 Aprile 2019 02:00:)
- Importo: 2.00
- Codice IBAN: IT60C0100516900000000218900
- Codice ABI: 01005
- Codice CAB: 16900

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

