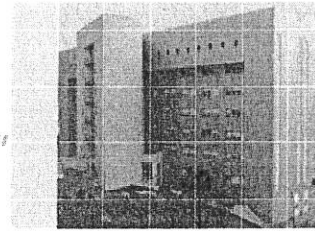




**Azienda Ospedaliera
di Caserta**
"Sant'Anna e San Sebastiano"
di rilievo nazionale e di alta specializzazione



U.O.S.D Oculistica

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. **294** DEL **20 MAG. 2015**

Oggetto: Liquidazione della somma di Euro 1500, in favore del Sig. Vincenzo Schiavone P./Iva 03686380613, a saldo della fattura n° Fattpa 1_15 del 04/05/2015, per le competenze del periodo Febbraio 2015 – Aprile 2015.

Premesso:

- che con deliberazione del Direttore Generale n. 623 del 15 ottobre 2012, esecutiva ai sensi di legge, si è provveduto a stipulare contratti di collaborazione coordinata a progetto per la realizzazione del "Centro dell'Ipovisione" presso l'uosd Oculistica dell'Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta.
- che con il medesimo atto deliberativo il Sig. Vincenzo Schiavone è stato nominato vincitore della selezione in parola quale esperto informatico.

Vista:

- la seguente fattura, che si allega al presente atto ne costituisce parte integrante e sostanziale, riferita al periodo in oggetto indicato, per l'incarico del Sig. Vincenzo Schiavone, quale componente del Centro dell'Ipovisione dell'uosd Oculistica:

Data fattura	Numero fattura	Descrizione	Importo
04/05/2015	Fattpa 1_15	Compenso professionale relativo al periodo Febbraio 2015 - Aprile 2015	1500

- che tale importo è stato imputato sull'autorizzazione n. 543/2012 conto economico 502011415 del Bilancio 2012 e che pertanto, si può procedere alla conseguente liquidazione;

Determina

- di liquidare in favore del Sig. Vincenzo Schiavone, P./Iva 03686380613 quale componente del Centro dell'Ipovisione dell'uosd Oculistica, la somma complessiva lorda di Euro 1500 (millecinquecento/00);
- dare atto che la relativa spesa è stata imputata sull'autorizzazione n. 543/2012 conto economico 502011415 del Bilancio 2012;
- di autorizzare la unità operativa complessa economico-finanziaria e della progettualità europea a emettere il relativo ordinativo di pagamento in favore del Sig. Vincenzo Schiavone, P./Iva 03686380613;
- di trasmettere copia della presente Determinazione al Direttore Generale, nonché alla unità operativa complessa economico-finanziaria e della progettualità europea per l'esecuzione e al Collegio Sindacale per il controllo di competenza.

Il Dirigente UOSD

Dott. Ferdinando Romano

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0000115932
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: 551B2G
Telefono del trasmittente: 3905750505
E-mail del trasmittente: info@arubapec.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03686380613
Codice fiscale: SCHVCN80C16B963P
Nome: vincenzo
Cognome: schiavone
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Caccioppoli, 5
CAP: 81100
Comune: Caserta
Provincia: CE
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 3920499692
E-mail: raining80@gmail.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 02201130610
Denominazione: Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta - FATTURAZIONE

Dati della sede

Indirizzo: VIA TESCIONE
CAP: 81100
Comune: Caserta
Provincia: CE
Nazione: IT

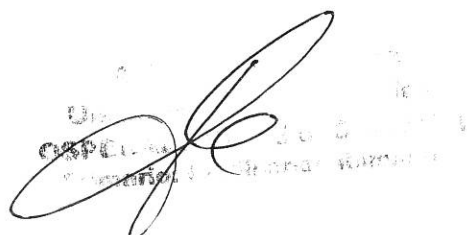
Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

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

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

A handwritten signature in black ink is written over a circular stamp. The stamp contains the text "ARUBA PEC S.p.A." and "CASA DI CASERTA" around the perimeter. The signature is a stylized, cursive script.

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-05-04** (04 Maggio 2015)
Numero documento: **FATTPA 1_15**
Importo totale documento: **1500.00**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **236.44**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC22** (INPS)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **47.29**
Imponibile previdenziale: **1182.22**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **SI**
Descrizione bene/servizio: **Compenso prestazioni periodo febbraio-marzo-aprile 2015 relativo al co.co.pro. del Centro di riabilitazione visiva presso U.O.S.D. di Oculistica per n°5 ore settimanali**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **1182.22**
Valore totale: **1182.22**
MA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1229.51**
Totale imposta: **270.49**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **D.p.r. 633/72**


Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Azienda Ospedaliera
Unità OP. VA di Oculistica
OSPEDALE CIVILE di CASERTA
Primario: **Ferdinando Romano**



15/5/2015

<https://fatturapa.aruba.it/Mysond/cmpy/profiloMyList.seam?cid=30392>

Data scadenza pagamento: **2015-05-04** (04 Maggio 2015)

Importo: **1263.56**

Istituto finanziario: **Banca di credito cooperativo "S.Vincenzo De Paoli" di Casagiove**

Codice IBAN: **IT33Q0898774840000010333716**

Codice pagamento: **BB**

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

**Azienda Ospedaliera
Unità OP. VA di Oculistica
OSPEDALE CIVILE di CASERTA
Primario: Ferdinando Romano**

