

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA

FARMACIA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 322 DEL 28 MAG. 2015

Oggetto: Liquidazione della somma di € 5.000,00, in favore della dott.ssa Rosanna Pagliaro, P./Iva 03891890612, a saldo della fattura n.000001-2015-FE del 18/05/2015, per le competenze relative al periodo 16/02/2015-15/05/2015.

PREMESSO:

- che con deliberazione del Direttore Generale n.146 del 06/03/2015, esecutiva ai sensi di legge, si è provveduto a stipulare contratti di collaborazione coordinata a progetto per la realizzazione del "Modello Gestionale del Magazzino della UOC di Farmacia : percorso logistico" c/o Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta.
- che con il medesimo atto deliberativo la dott.ssa Rosanna Pagliaro è stata nominata vincitrice della selezione in parola quale laureata in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche;
- che è stato attestato che la presente collaborazione è stata oggetto di pubblicazione sul sito aziendale nel rispetto della normativa sulla trasparenza;

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 della dott.ssa Rosanna Pagliaro, quale componente dell' UOC Farmacia:

data fattura	numero fattura	Descrizione	importo
18/05/2015	000001-2015-FE	Compenso professionale relativo al periodo 16/02/2015-15/05/2015	5.000,00

- che l'importo di € 5000,00 è stato imputato sull'autorizzazione n. 2015/111 conto economico 502011415 del Bilancio 2015, pertanto si può procedere alla conseguente liquidazione ;

DETERMINA

- di liquidare in favore della dott.ssa Rosanna Pagliaro, P./Iva 03891890612 quale componente dell' UOC Farmacia, la somma complessiva lorda di € 5.000,00 (cinquemila/00);
- dare atto che la relativa spesa è stata imputata sull'autorizzazione n. 2015/111 conto economico 502011415 del Bilancio 2015;
- di autorizzare la unità operativa complessa economico-finanziaria e della progettualità europea a emettere il relativo ordinativo di pagamento in favore della dott.ssa Rosanna Pagliaro, P./Iva 03891890612,
- di trasmettere copia della presente Determinazione ai Commissari Prefettizi, nonché alla unità operativa complessa economico-finanziaria e della progettualità europea per l'esecuzione e al Collegio Sindacale per il controllo di competenza.

Il Direttore FF U.O.C.Farmacia
Dott.ssa Anna Dello Stritto





FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT06044690961**
- Progressivo di invio: **01FZ7**
- Formato Trasmissione: **SDI11**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**
- E-mail del trasmittente: **fatturapa@ewitness.eu**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03891890612**
- Codice fiscale: **PGLRNN81L61G596G**
- Nome: **Rosanna**
- Cognome: **Pagliaro**
- Albo professionale di appartenenza: **Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza Farmacisti**
- Provincia di competenza dell'Albo: **CE**
- Numero iscrizione all'Albo: **001603**
- Data iscrizione all'Albo: **2007-07-05** (05 Luglio 2007)
- Regime fiscale: **RF02** (contribuenti minimi)

Dati della sede

- Indirizzo: **Via S. S. 158, n. 5**
- CAP: **81010**
- Comune: **Dragoni**
- Provincia: **CE**
- Nazione: **IT**

Recapiti

- Telefono: **3487293209**
- E-mail: **rosanna.pagliaro@libero.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Codice Fiscale: **02201130610**
- Denominazione: **FATTURAZIONE**



Dati della sede

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

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD01** (fattura)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2015-05-18** (18 Maggio 2015)
- Numero documento: **000001-2015-FE**
- Importo totale documento: **5000.00**
- Causale: **compenso per l'attività professionale relativa al progetto per la realizzazione del "modello gestionale della UOC di Farmacia"**

Bollo

- Bollo virtuale: **SI**
- Importo bollo: **2.00**

Cassa previdenziale

- Tipologia cassa previdenziale: **TC10** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Farmacisti-ENPAF)
- Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
- Importo contributo cassa: **192.31**
- Imponibile previdenziale: **4807.69**
- Aliquota IVA applicata: **0.00**
- Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2** (non soggette)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1



100 100 100

- Descrizione bene/servizio: **compenso per l'attività professionale relativa al progetto per la realizzazione del "modello gestionale della UOC di Farmacia: percorso logistico", delibera n. 146 del 06/03/2015. Compenso professionale relativo al periodo 16/02/2015 - 16/05/2015.**
- Quantità: **1.00**
- Unità di misura: **pz**
- Valore unitario: **4807.69**
- Valore totale: **4807.69**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N2 (non soggetta)**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **0.00**
- Natura operazioni: **N2 (non soggette)**
- Totale imponibile/importo: **5000.00**
- Totale imposta: **0.00**
- Riferimento normativo: **prestazione svolta in regime dei minimi ex art.1, comma 96/117, Legge 244/2007**



