

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 403 DEL 02 LUG. 2015

Oggetto: liquidazione della somma di € 8.520,00 all' ASL Caserta per prestazioni specialistiche in pediatria, per il periodo 01/01/2015 – 28/02/2015.

PREMESSO:

- che con deliberazione n. 65 del 12/02/2015, immediatamente eseguibile, è stata stipulata convenzione, per il periodo 01/01/2015 – 31/03/2015, con l' ASL di Caserta, con sede in via Unità Italiana, Caserta – P.i. 03519500619, per prestazioni specialistiche in pediatria, per un costo complessivo di € 21.600,00;

VISTE:

- le seguenti fatture, che allegate al presente atto ne costituiscono parte integrante e sostanziale:

Data fattura	N° fattura	Descrizione fornitura	Importo
22/04/2015	005/1127	consulenze in pediatria	€ 3.600,00
05/05/2015	005/1217	consulenze in pediatria	€ 4.920,00

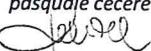
Totale € 8.520,00

CONSIDERATO:

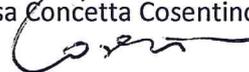
- che, il direttore della U.O.C. di pediatria, dott. Pasquale Femiano, in data 01/07/2015 ha riscontrato espressamente, in calce alle fatture sopra descritte, le regolari esecuzioni delle prestazioni di cui trattasi;
- che la spesa è stata imputata sull'autorizzazione n° 81/2015 - conto economico n° 502011401 del bilancio 2015;
- che la stessa non comporta scostamenti passivi rispetto al budget economico previsto per le prestazioni *de quibus* e che, pertanto, si può provvedere alla conseguente liquidazione;

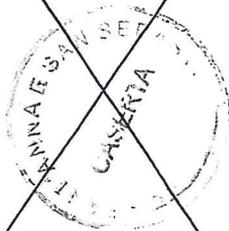
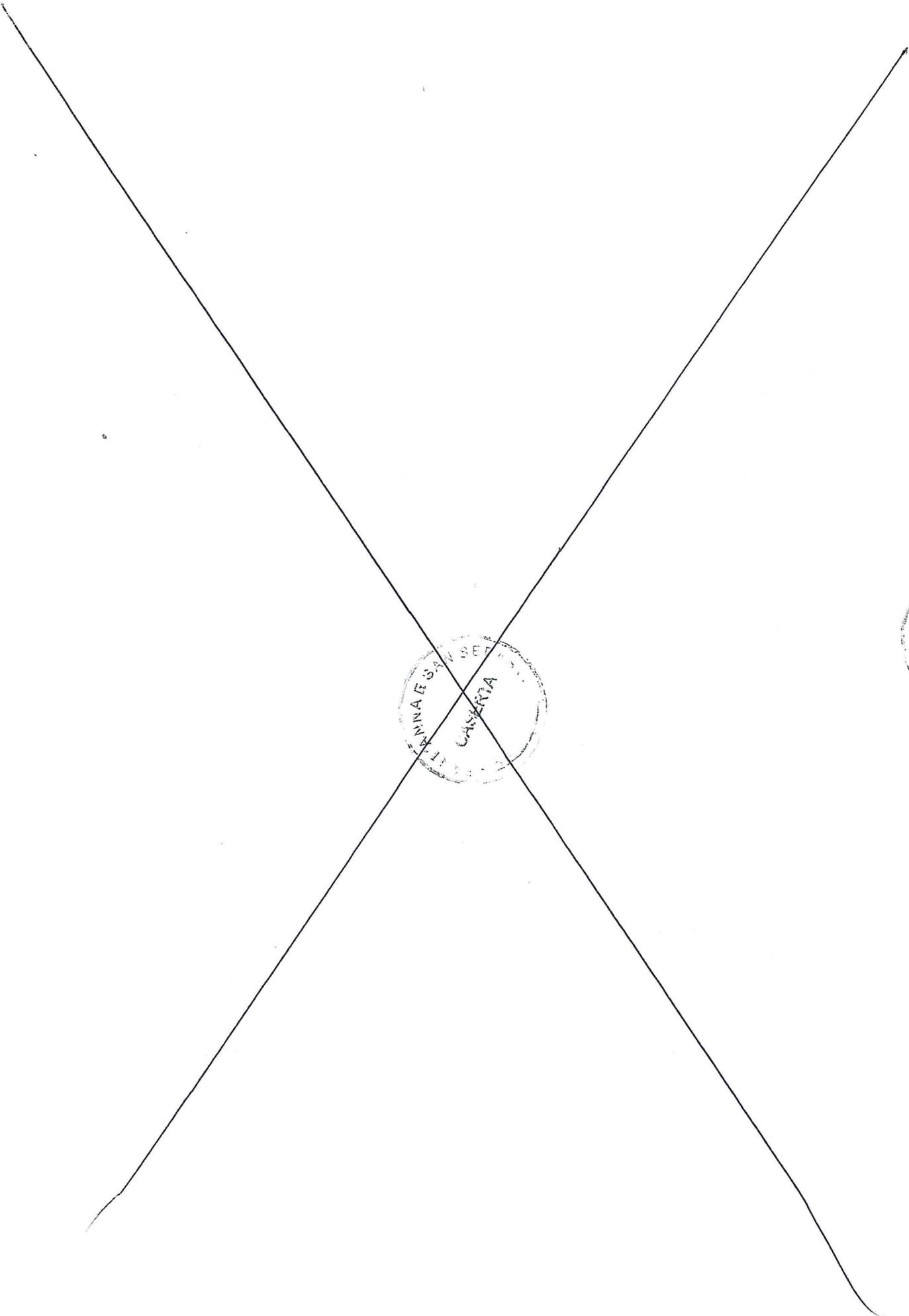
D E T E R M I N A

- liquidare alla ASL di Caserta, con sede in via Unità Italiana, Caserta – P.i. 03519500619, la somma di € 8.520,00, relativa al periodo 01/01/2015 – 28/02/2015, per prestazioni specialistiche in pediatria, come da copie delle fatture allegate alla presente determinazione dirigenziale;
- dare atto che la spesa è stata imputata sull'autorizzazione n° 81/2015 - conto economico n° 502011401 del bilancio 2015 e che, pertanto, si può provvedere alla conseguente liquidazione;
- autorizzare la unità operativa complessa gestione economico-finanziaria e della progettualità europea ad emettere il relativo ordinativo di pagamento a favore della suindicata azienda sanitaria;
- pubblicare integralmente la presente determinazione dirigenziale sul sito internet aziendale;
- trasmettere copia della presente determinazione alla Commissione Straordinaria, alla unità operativa complessa gestione economico-finanziaria e della progettualità europea per l'esecuzione e al Collegio Sindacale per il controllo di competenza.

l'estensore
pasquale cecere


Il Direttore affari generali e legali
Dr.ssa Concetta Cosentino





FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT03519500619
- Progressivo di invio: 3234
- Formato Trasmissione: SDI11
- Codice Amministrazione destinataria: 551B2G

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03519500619
- Denominazione: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI CASERTA
- Regime fiscale: RF16 (IVA per cassa P.A.)

Dati della sede

- Indirizzo: VIA UNITA ITALIANA,28
- CAP: 81100
- Comune: CASERTA
- Provincia: CE
- Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

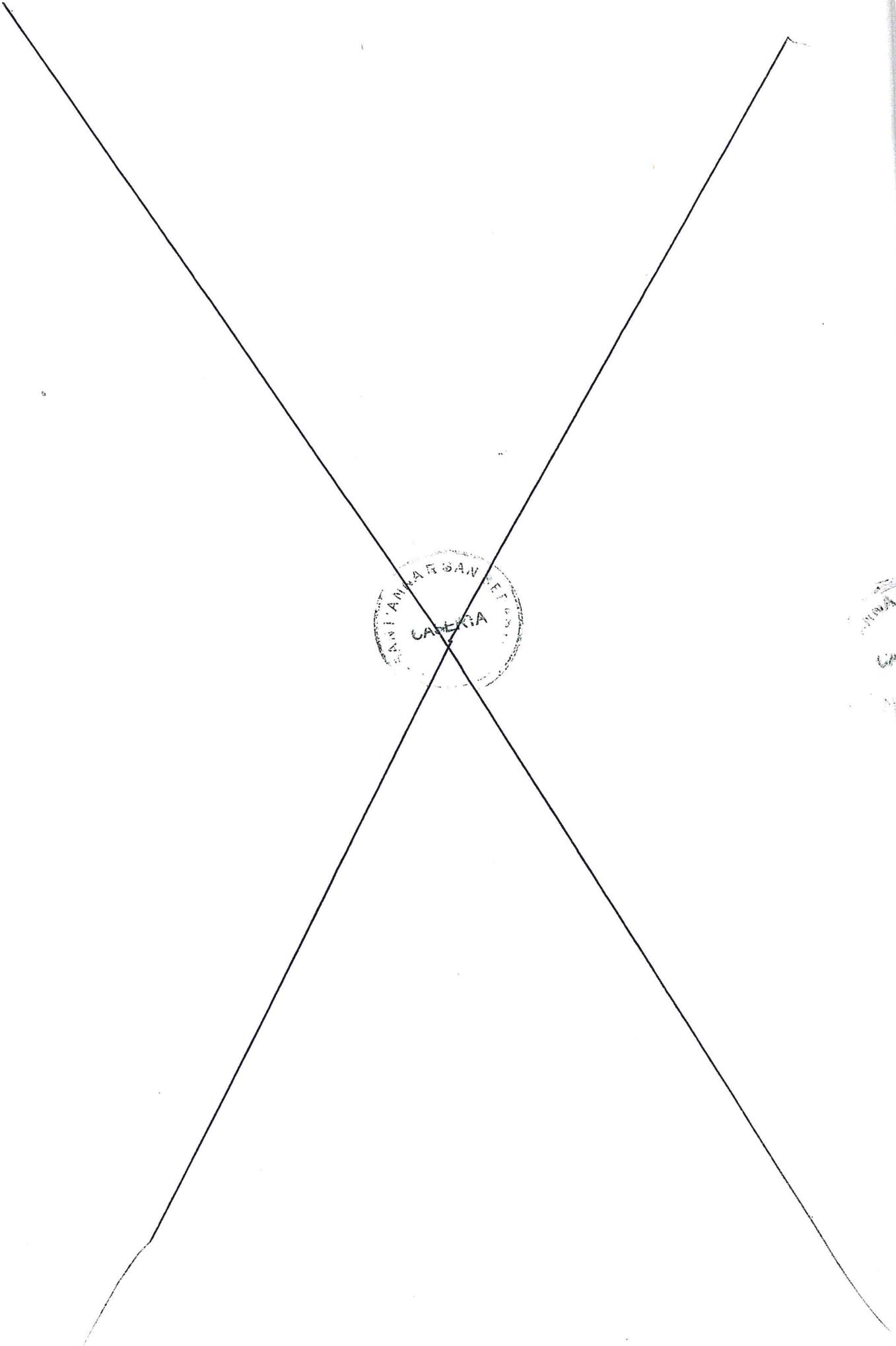
Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02201130610
- Denominazione: AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO

Dati della sede

- Indirizzo: VIA PALASCIANO S.N.C.
- CAP: 81100
- Comune: CASERTA
- Provincia: CE
- Nazione: IT





AMKAR SAN ET AL
CANTON

AMKAR
CANTON

Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD01** (fattura)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2015-04-22** (22 Aprile 2015)
- Numero documento: **005/1127**
- Importo totale documento: **7202.00**
- Causale: **DR. A. LUISO PRESTAZIONI
SPECIALISTICHE FEBBRAIO/15 N.60 ORE**

Bollo

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

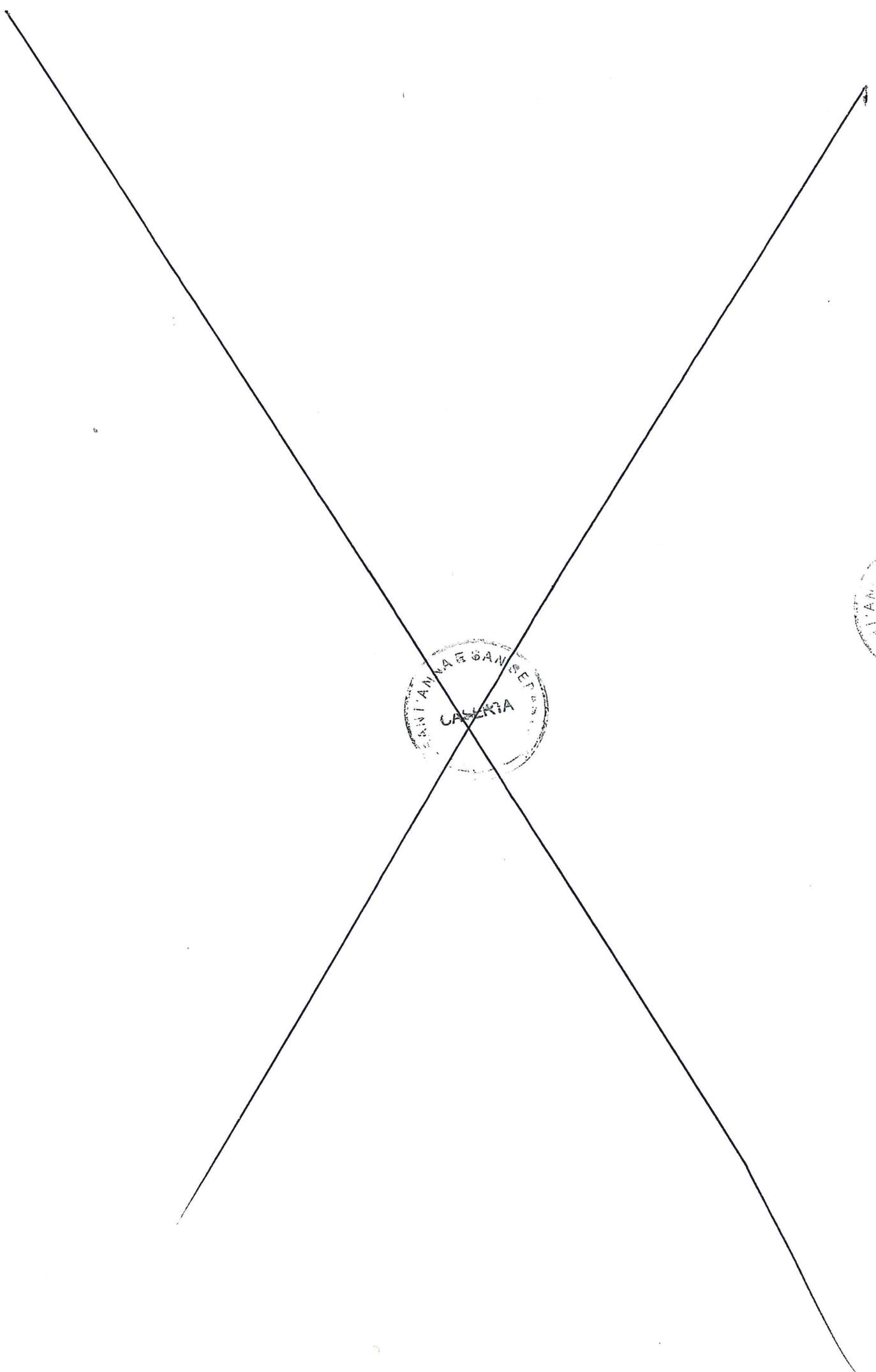
Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **DR. A. LUISO PRESTAZIONI
SPECIALISTICHE N. 60 ORE FEBBRAIO/15**
- Quantità: **1.00**
- Data inizio periodo di riferimento: **2015-04-22** (22 Aprile 2015)
- Data fine periodo di riferimento: **2015-04-22** (22 Aprile 2015)
- Valore unitario: **3600.00**
- Valore totale: **3600.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

- Descrizione bene/servizio: **DR. A. LUISO PRESTAZIONI
SPECIALISTICHE N. 60 ORE MARZO/15**
- Quantità: **1.00**
- Data inizio periodo di riferimento: **2015-04-22** (22 Aprile 2015)
- Data fine periodo di riferimento: **2015-04-22** (22 Aprile 2015)
- Valore unitario: **3600.00**
- Valore totale: **3600.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)



REPUBLIK INDONESIA
KABUPATEN
CABERITA

REPUBLIK INDONESIA
KABUPATEN
CABERITA

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **0.00**
- Natura operazioni: **N4** (esenti)
- Totale imponibile/importo: **7200.00**
- Totale imposta: **0.00**
- Riferimento normativo: **IVA ESENTE ART.10**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

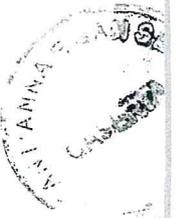
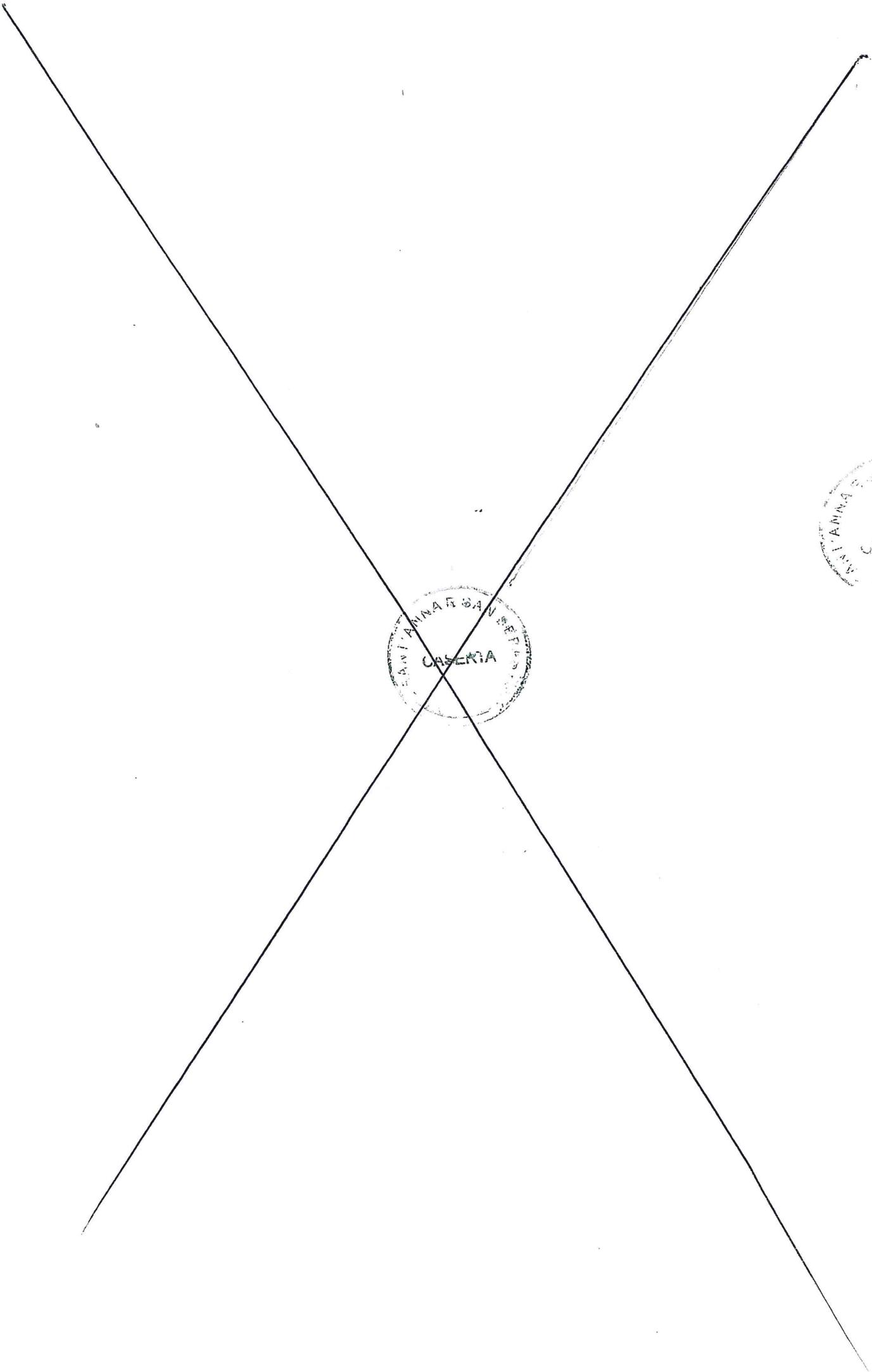
- Modalità: **MP15** (giroconto su conti di contabilità speciale)
- Decorrenza termini di pagamento: **2015-04-22** (22 Aprile 2015)
- Termini di pagamento (in giorni): **30**
- Data scadenza pagamento: **2015-05-22** (22 Maggio 2015)
- Importo: **7202.00**
- Istituto finanziario: **000000218000-BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.**
- Codice pagamento: **F20150011270005**

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

Si attesta che la qualità, la quantità ed i prezzi contenuti sulla presente fattura corrispondono con quanto previsto dalla deliberazione n° 65 del 12/02/2015 e che sono state rispettate le condizioni riguardo ai tempi e modi di espletamento delle prestazioni.

CASERTA 1/7/15

Unione Cooperativa di Caserta
Unita Cooperativa di Caserta
Dati Firmato
[Firma]



FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT03519500619
- Progressivo di invio: 3643
- Formato Trasmissione: SDI11
- Codice Amministrazione destinataria: 551B2G

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03519500619
- Denominazione: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI CASERTA
- Regime fiscale: RF16 (IVA per cassa P.A.)

Dati della sede

- Indirizzo: VIA UNITA ITALIANA,28
- CAP: 81100
- Comune: CASERTA
- Provincia: CE
- Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02201130610
- Denominazione: AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO

Dati della sede

- Indirizzo: VIA PALASCIANO S.N.C.
- CAP: 81100
- Comune: CASERTA
- Provincia: CE
- Nazione: IT



Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD01** (fattura)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2015-05-05** (05 Maggio 2015)
- Numero documento: **005/1217**
- Importo totale documento: **9602.00**
- Causale: **DR.N. CAMPAGNANO CONSULENZA SPECIALISTICA GENN/FEBB/15**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **DR.N. CAMPAGNANO CONSULENZA SPECIALISTICA GENNAIO/15 ORE 78**
- Quantità: **1.00**
- Data inizio periodo di riferimento: **2015-05-05** (05 Maggio 2015)
- Data fine periodo di riferimento: **2015-05-05** (05 Maggio 2015)
- Valore unitario: **4680.00**
- Valore totale: **4680.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

- Descrizione bene/servizio: **DR.N. CAMPAGNANO CONSULENZA SPECIALISTICA FEBBRAIO/15 ORE82**
- Quantità: **1.00**
- Data inizio periodo di riferimento: **2015-05-05** (05 Maggio 2015)
- Data fine periodo di riferimento: **2015-05-05** (05 Maggio 2015)
- Valore unitario: **4920.00**
- Valore totale: **4920.00**
- 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: **9600.00**
- Totale imposta: **0.00**
- Riferimento normativo: **IVA ESENTE ART.10**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

- Modalità: **MP05** (bonifico)
- Decorrenza termini di pagamento: **2015-05-05** (05 Maggio 2015)
- Termini di pagamento (in giorni): **30**
- Data scadenza pagamento: **2015-06-04** (04 Giugno 2015)
- Importo: **9602.00**
- Istituto finanziario: **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.**
- Codice IBAN: **IT62N0100514900000000218000**
- Codice ABI: **01005**
- Codice CAB: **14900**
- Codice pagamento: **F20150012170005**

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

Si attesta che la qualità, la quantità ed i prezzi contenuti sulla presente fattura corrispondono con quanto previsto dalla deliberazione n° 65 del 12/02/2015 e che sono state rispettate le condizioni riguardo ai tempi e modi di espletamento delle prestazioni.

CASERTA 1/7/2015

Legenda: ~~Capodell'Alto di Caserta~~
Unità Operativa di ~~Polizia~~
~~Tramonto~~
Data: ~~Paradiso Vendone~~

