



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Determina Dirigenziale N. 666 del 05/11/2018

PROPONENTE: UOC AFFARI GENERALI

**OGGETTO: Liquidazione della somma di € 20.942,05 all'Azienda Sanitaria Locale Napoli 1
Centro per prestazioni di diagnostica citogenetica - periodo Giugno/Dicembre 2015.**

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Oggetto: Liquidazione della somma di € 20.942,05 all'Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro per prestazioni di diagnostica citogenetica - periodo Giugno/Dicembre 2015.

Direttore *ad interim* UOC AFFARI GENERALI e LEGALI

Premesso che

con Deliberazione n° 12 del 16/01/2015, immediatamente eseguibile, si è provveduto a rinnovare, con l'ASL Napoli 1 Centro – P.S. Elena D'Aosta, partita I.V.A. 02201130610, convenzione per l'effettuazione di esami afferenti la diagnostica citogenetica, per l'anno 2015;

Vista

la seguente fattura, che allegata al presente atto ne costituisce parte integrante e sostanziale:

Data Fattura	n° Fattura	Descrizione Attività	Importo
05/10/2018	1000001916	Esami diagnostica citogenetica	€ 20.944,05

VERIFICATO che

sia il dirigente medico della U.O.C. Oncoematologia, dott. Andrea Camera ed il Direttore U.O.C. dott. Ferdinando Frigeri, in data 15/10/2018, hanno riscontrato, in calce alla surriportata fattura, la regolare esecuzione delle prestazioni di cui trattasi;

CONSIDERATO che

- la spesa venne imputata sull'autorizzazione n° 81/2015 - conto economico n° 502011401 - e che, pertanto, si può provvedere alla conseguente liquidazione;
- la spesa non comporta scostamenti passivi rispetto al budget economico previsto per la prestazione *de qua* e che, pertanto, si può provvedere alla conseguente liquidazione;
- la presente proposta di determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla vigente normativa legislativa in materia;

Attestata

la legittimità della presente proposta di determinazione, che è conforme alla vigente normativa in materia

D E T E R M I N A

- Liquidare all'Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro – P.S. Elena D'Aosta, per prestazioni di diagnostica citogenetica, per il periodo Gennaio/Giugno 2015, la somma complessiva di € 20.944,05 (ventimilanovecentoquarantaquattro/05) di cui alla fattura in premessa specificata;
- Imputare la spesa di cui trattasi sull'autorizzazione n° 81/2015 - conto economico n° 502011401 –;
- Autorizzare l'unità operativa complessa Gestione Economico - Finanziaria a emettere il relativo ordinativo di pagamento a favore della suindicata ASL Napoli 1 Centro;
- Trasmettere copia della presente Determinazione al Direttore generale, alla U.O.C. Gestione Economico Finanziaria per l'esecuzione e al Collegio Sindacale per il controllo di competenza.

Il Dirigente U.O.C.
Affari Generali e Legali
dr. Eduardo Scarfiglieri

Il Direttore *ad interim*
U.O.C. Affari Generali e Legali
avv. Eduardo Chianese

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT06328131211
- Progressivo di invio: 000PC
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: 551B2G

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT06328131211
- Denominazione: Asl Napoli 1 Centro
- Regime fiscale: RF16 (IVA per cassa P.A.)

Dati della sede

- Indirizzo: Via Comunale del Principe 13/a
- CAP: 80145
- Comune: NAPOLI
- Provincia: NA
- Nazione: IT

Riferimento amministrativo

- Riferimento: AOSA_061

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02201130610
- Codice Fiscale: 02201130610
- Denominazione: A.O. SAN SEBASTIANO

Dati della sede

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

Dati generali del documento

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2018-10-05 (05 Ottobre 2018)
- Numero documento: 1000001916
- Importo totale documento: 20944.05
- Causale: CONSULENZA VEDI ALLEGATO

Bollo

- Bollo virtuale: SI
- Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: Ricavi prest.sanit.intram-Area consulenza AO reg.
- Quantit  : 1.00
- Data inizio periodo di riferimento: 2018-10-05 (05 Ottobre 2018)
- Data fine periodo di riferimento: 2018-10-05 (05 Ottobre 2018)
- Valore unitario: 20942.05
- Valore totale: 20942.05
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2

- Descrizione bene/servizio: BOLLO
- Quantit  : 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: N4 (esenti)
- Totale imponibile/importo: 20942.05
- Totale imposta: 0.00
- Esigibilit  IVA: S (scissione dei pagamenti)
- Riferimento normativo: VENDITE ESENTE ART. 10

- Aliquota IVA (%): 0.00
- Natura operazioni: N1 (escluse ex art.15)
- Totale imponibile/importo: 2.00
- Totale imposta: 0.00
- Riferimento normativo: VENDITE ESCLUSO ART 15

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

- Modalità : MP01 (contanti)
- Decorrenza termini di pagamento: 2018-10-05 (05 Ottobre 2018)
- Termini di pagamento (in giorni): 60
- Data scadenza pagamento: 2018-12-04 (04 Dicembre 2018)
- Importo: 20944.05
- Istituto finanziario: BANCA D'ITALIA
- Codice IBAN: IT37Y0100003245425300306466
- Codice ABI: 01000
- Codice CAB: 03245
- Codice pagamento: F20180010000019160001

Dati relativi agli allegati

- Nome dell'allegato: SEBA.pdf
- Formato: pdf
- Descrizione: VEDI ALLEGATO

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

"Si attesta che la qualità, la quantità ed i prezzi contenuti sulla presente fattura corrispondono con quanta previsto dalla deliberazione n° 568 del 28/02/2016 e che sono state rispettate le condizioni riguardo ai tempi e modi di espletamento delle prestazioni."

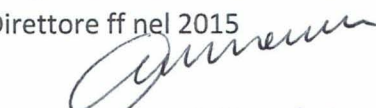
Caserta, 15/10/2018

Firmato:

Dott. Andrea Camera

Dirigente Medico UOC Oncoematologia

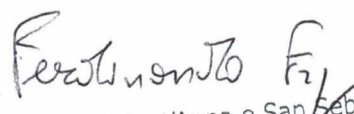
Direttore ff nel 2015




Visto e approvato:

Dott. Ferdinando Frigeri

Direttore UOC Oncoematologia


AORN Sant'Anna e San Sebastiano
Caserta
Dott. Ferdinando Frigeri
Direttore UOC Oncoematologia
Numero OM: NA22042

REGIONE CAMPANIA - A.S.L. NAPOLI I Centro
CENTRO UNICO FATTURAZIONE ATTIVA

AVVISO DI FATTURAZIONE Nr. _____ del _____

Spazio riservato al Centro Unico Fatturazione Attiva

Codice Cliente nr. ~~5500~~ 100072

Fattura _____

Fincoeso a: Privato ☐ Pubblico ☒ : AORN S. ANNA E S. SEBASTIAN

Via VIA PALASCIANO

Località CASER

Prov. _____ C.A.P. 81100 P.IVA/C.F.: 02201113016

Eventuale Domicilio Fattura: UNIVOLTA 551824

Servizio effettuato il: Giugno - dicembre 2015 - per n° 43 esami del cariotipo su midollo osseo

linfociti periferici e 25 esami FISH, richiesti dalla AORN Sant'Anna e San Sebastiano

Tipologia Prestazione	IDENTIFICATIVO E/O OGGETTO DELLA PRESTAZIONE	Q.TA	COSTO UNITARIO	IMPORTO
A	Cariotipo da metafasi spontanee di midollo osseo	43	€ 340,20	€ 14.628,60
	n. 2 Colture di midollo			
	Analisi citogenetica per mosaicismi			
	Colorazione aggiuntiva in bande "R"			
B	Cariotipo da metafasi linfocitarie	9	€ 291,05	€ 2.619,45
	n. 2 Colture di linfociti periferici			
	Analisi citogenetica per mosaicismi			
C	FISH mediante sonda a singola copia	25	€ 147,76	€ 3.694,00
	FISH mediante sonda alfoide			
	FISH mediante sonda painting			
			Totale :	€ 20.942,05

☐ I.V.A. - ☐ Contr. spese DMS 1/9/95 %:

E. N. P. A. V. :

551824 1109/2015

Spese Postali: _____

N. B. del pagamento potrà essere effettuato entro trenta giorni dall'invio della fattura e con carta allegata Bollettino di C.C. Postale

A PAGARE: _____

P.I. (per R.I.P.A.) - Z. (per S. (Servizi Operativi) - V. (per V. (Vente))

ASL NAPOLI I CENTRO
P.S.P. E.D. AOSTA
U.O. di GENETICA
Dr. Giuliana Esposito
Genetica



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

DETERMINA DIRIGENZIALE

PARERE CONTABILE

Registro Autorizzazioni n°:	UFFAUT	del	
Budget Economico:	2015		
Codice Conto:	502011401		
Descrizione:	CONSULENZE SANITARIE E SOCIOSANITARIE DA A.S.L.-A.O., I.R.C.C.S., POLICLINICI DELLA REGIONE		
Presente Autorizzazione:	€20.942,05	n° 81	SUB 8
Registro Autorizzazioni n°:		del	
Budget Economico:			
Codice Conto:			
Descrizione:			
Presente Autorizzazione:	€0,00	n°	SUB
Registro Autorizzazioni n°:		del	
Budget Economico:			
Codice Conto:			
Descrizione:			
Presente Autorizzazione:	€0,00	n°	SUB

Caserta, li 29/10/2018

UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA
CHIANESE EDUARDO

DETERMINA DIRIGENZIALE

PARERE CONTABILE



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Determina Dirigenziale N. 666 del 05/11/2018

PROPONENTE: UOC AFFARI GENERALI

OGGETTO: Liquidazione della somma di € 20.942,05 all'Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro per prestazioni di diagnostica citogenetica - periodo Giugno/Dicembre 2015.

In pubblicazione dal 05/11/2018 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

Atto immediatamente esecutivo

UOC AFFARI GENERALI

Direttore Eduardo Chianese

Redatto da

Pasquale Cecere

Elenco firmatari

Eduardo Scarfiglieri - UOC AFFARI GENERALI

Eduardo Chianese - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA PROGETTUALITA' EUROPEA

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI E LEGALI, il funzionario Gabriella Perrotta