



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

Determina Dirigenziale N. 294 del 30/05/2019

PROPONENTE: UOC AFFARI GENERALI

OGGETTO: Liquidazione per il pagamento di € 11.164,00 (undicimilacentosessantaquattro/00) all' ASL di Caserta per prestazioni specialistiche in pediatria – periodo luglio 2016 - settembre 2016.

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

Oggetto: Liquidazione per il pagamento di € 11.164,00 (undicimilacentosessantaquattro/00) all'ASL di Caserta per prestazioni specialistiche in pediatria, periodo luglio 2016 - settembre 2016.

Direttore UOC AFFARI GENERALI

PREMESSO che

questa Azienda con Deliberazioni della Commissione Straordinaria n. 365 del 30/06/2016 e n. 422 del 29/07/2016, ha instaurato rapporti convenzionali con l'ASL di Caserta, avente sede legale in via Unità Italiana, Caserta – P.I. 03519500619, per prestazioni specialistiche in pediatria;

VISTE

le seguenti fatture, che in copia allegate al presente provvedimento ne costituiscono parte integrante e sostanziale:

Data fattura	N° fattura	Descrizione fornitura	Importo
05/03/2019	1300000005	consulenze in pediatria luglio 2016 - settembre 2016.	€ 6.122,00
05/03/2019	1300000008	consulenze in pediatria luglio 2016 - settembre 2016.	€ 5.042,00

CONSIDERATO che

- il direttore della U.O.C. Pediatria, dott. Pasquale Femiano, con documentazione in *Allegato Semplice* al presente provvedimento, ha constatato le esecuzioni delle prestazioni di cui trattasi;
- la spesa venne imputata sull'autorizzazione n° 81/2016 - conto economico n° 502011401 del Bilancio 2016;
- la stessa non comporta scostamenti passivi rispetto al *budget* economico allora previsto per le prestazioni di cui trattasi e che, pertanto, si può provvedere alla conseguente liquidazione;

ATTESA

la necessità di ottemperare alla liquidazione delle spettanze mediante l'adozione di apposita determinazione dirigenziale, come previsto dal Regolamento di Amministrazione e Contabilità di questa Azienda;

D E T E R M I N A

- 1) liquidare alla ASL di Caserta, con sede in via Unità Italiana, Caserta – P.I. 03519500619, la somma complessiva di € 11.164,00 (undicimilacentosessantaquattro/00) relativa al periodo 01/07/2016 – 30/09/2016, per prestazioni specialistiche in pediatria come da copia della fattura allegata alla presente;
- 2) dare atto che la spesa è stata imputata sull'autorizzazione n° 81/2016 - conto economico n° 502011401 del bilancio 2016, e che, pertanto, si può provvedere alla conseguente liquidazione;
- 3) autorizzare la unità operativa complessa Gestione Economico-Finanziaria ad emettere il relativo ordinativo di pagamento a favore della suindicata ASL Caserta;
- 4) trasmettere copia della presente determinazione al Direttore Generale, alla U.O.C. Gestione economico-Finanziaria per l'esecuzione, al Collegio Sindacale per il controllo di competenza.

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

Il Direttore
U.O.C. Affari Generali
avv. Eduardo Chianese

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT03519500619**
- Progressivo di invio: **0a1Kt**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03519500619**
- Denominazione: **A.S.L. 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**

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**

Versione FPA12

Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD01** (fattura)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2019-03-05** (05 Marzo 2019)
- Numero documento: **1300000008**
- Importo totale documento: **5042.00**
- Causale: **CONV. DOTT.CAPASSO**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO IN REGIME DI CONVENZIONE DOTT.SSA CAPASSO MESE LUGLIO AGOSTOSETTEMBRE 2016 COME VS NOTA ALLEGATA.**
- Quantità : **1.00**
- Data inizio periodo di riferimento: **2019-03-05** (05 Marzo 2019)
- Data fine periodo di riferimento: **2019-03-05** (05 Marzo 2019)
- Valore unitario: **5040.00**
- Valore totale: **5040.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

- 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: **N4** (esenti)
- Totale imponibile/importo: **5040.00**
- Totale imposta: **0.00**
- EsigibilitÀ 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 : **MP15** (giroconto su conti di contabilitÀ speciale)
- Decorrenza termini di pagamento: **2019-03-05** (05 Marzo 2019)
- Termini di pagamento (in giorni): **30**
- Data scadenza pagamento: **2019-04-04** (04 Aprile 2019)
- Importo: **5042.00**
- Istituto finanziario:
IT89O0100003245422300306464-BANCA D'ITALIA
- Codice pagamento: **F20190013000000080004**

Dati relativi agli allegati

- Nome dell'allegato: **CAPASSO.pdf**
- Formato: **pdf**
- Descrizione: **d**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT03519500619**
- Progressivo di invio: **0a1Kr**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03519500619**
- Denominazione: **A.S.L. 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**

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**

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: **2019-03-05** (05 Marzo 2019)
- Numero documento: **1300000005**
- Importo totale documento: **6122.00**
- Causale: **Fatt.att.fat.elettr.**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO IN REGIME DI CONVENZIONE DOTT. PERROTTA MESE LUGLIO AGOSTOSETTEMBRE 2016 COME VS. NOTA ALLEGATA**
- Quantità : **1.00**
- Data inizio periodo di riferimento: **2019-03-05** (05 Marzo 2019)
- Data fine periodo di riferimento: **2019-03-05** (05 Marzo 2019)
- Valore unitario: **6120.00**
- Valore totale: **6120.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

- 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: **N4** (esenti)
- Totale imponibile/importo: **6120.00**
- Totale imposta: **0.00**
- EsigibilitÀ 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

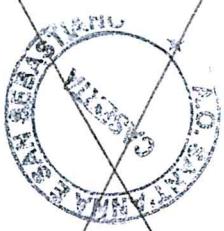
- Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

- ModalitÀ : **MP15** (giroconto su conti di contabilitÀ speciale)
- Decorrenza termini di pagamento: **2019-03-05** (05 Marzo 2019)
- Termini di pagamento (in giorni): **30**
- Data scadenza pagamento: **2019-04-04** (04 Aprile 2019)
- Importo: **6122.00**
- Istituto finanziario:
IT89O0100003245422300306464-BANCA D'ITALIA
- Codice pagamento: **F20190013000000050004**

Dati relativi agli allegati

- Nome dell'allegato: **PERROTTA.pdf**
- Formato: **pdf**
- Descrizione: **d**





**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°:		del	
Budget Economico:	2016		
Codice Conto:	502011401		
Descrizione:	CONSULENZE SANITARIE E SOCIOSANITARIE DA A.S.L.-A.O., I.R.C.C.S.,		
Presente Autorizzazione:	€11.164,00	n°	SUB
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 21/05/2019

UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
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. 294 del 30/05/2019

PROPONENTE: UOC AFFARI GENERALI

OGGETTO: Liquidazione per il pagamento di € 11.164,00 (undicimilacentosessantaquattro/00) all' ASL di Caserta per prestazioni specialistiche in pediatria – periodo luglio 2016 - settembre 2016.

In pubblicazione dal 30/05/2019 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

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Angela Cervizzi