



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

Determina Dirigenziale N. 534 del 19/07/2023

Proponente: Il Direttore UOC AFFARI GENERALI

Oggetto: Liquidazione per il pagamento complessivo di € 27.460,00 alla Fondazione Banca degli Occhi del Veneto – ONLUS per la fornitura di tessuti per trapianto e chirurgia oculare. Interventi periodo Aprile - Giugno 2023.

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 19/07/2023 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

ESECUTIVITA'

Atto immediatamente esecutivo

TRASMISSIONE

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

UOC AFFARI GENERALI

Direttore Eduardo Chianese

ELENCO FIRMATARI

Carmela Zito - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI

Oggetto: Liquidazione per il pagamento complessivo di € 27.460,00 alla Fondazione Banca degli Occhi del Veneto – ONLUS per la fornitura di tessuti per trapianto e chirurgia oculare. Interventi periodo Aprile - Giugno 2023.

Il Direttore UOC AFFARI GENERALI

Premesso che

- questa Azienda, con Deliberazione del Direttore Generale n. 965 del 07/12/2022, ha rinnovato convenzione, per l'anno 2023, con la Fondazione Banca degli Occhi del Veneto – ONLUS, avente sede legale in Zelarino – Venezia, via Paccagnella 11 Padiglione Rama, c.f. 02320670273, per la fornitura di tessuti per trapianto e chirurgia oculare, per la quale comporta un impegno di spesa annuo della somma di € 84.225,00;

Viste

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

Data fattura	N° fattura	Descrizione fornitura	Importo
30/06/2023	292/PA	Prelievo, analisi, trattamento, conservazione e messa a disposizione tessuti e servizi per chirurgia oculare periodo aprile – giugno 2023	€ 6.980,00
30/06/2023	293/PA		€ 4.860,00
30/06/2023	299/PA		€ 15.620,00

Considerato che

- il Responsabile della U.O.S.D. Oculistica, ha riscontrato, in calce alla fattura suindicata, la conformità dei beni rispetto agli interventi trattati;
- la spesa è stata imputata sul conto economico n° 5020111770 "Altre prestazioni socio sanitarie da privato extra regione" del Bilancio d'esercizio dell'anno 2023;
- la stessa, per gli effetti dei provvedimenti narrati in premessa, non comporta scostamenti passivi rispetto al budget economico previsto per la fornitura di cui trattasi e che, pertanto, si può provvedere alla conseguente liquidazione;

Ritenuto

di corrispondere, in favore della citata Fondazione, l'importo delle fatture di cui trattasi;

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** alla Fondazione Banca degli Occhi del Veneto – ONLUS, avente sede legale in Zelarino – Venezia, via Paccagnella 11 Padiglione Rama. C.F. 02320670273, la somma complessiva di € 27.460,00 (ventisettemilaquattrocentosessanta/00) per la fornitura di tessuti per trapianto e chirurgia oculare, come da copie delle fatture allegate alla presente determinazione dirigenziale;

Determinazione Dirigenziale



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

- **DARE ATTO** che la spesa è stata imputata sul conto economico n° 5020111770 "*Altre prestazioni socio sanitarie da privato extra reg.*" del Bilancio d'esercizio dell'anno 2023 e che, pertanto, si può provvedere alla conseguente liquidazione;
- **AUTORIZZARE** la U.O.C. Gestione Economico-Finanziaria ad emettere il relativo ordinativo di pagamento in favore della suindicata fondazione;
- **AFFIDARE** alla U.O.C. Provveditorato l'aggiornamento delle disposizioni inerenti il presente provvedimento di liquidazione, ove compatibili, nella procedura telematica SAP;
- **TRASMETTERE** copia della presente determinazione alle UU.OO.CC. Gestione Economico – Finanziaria e Provveditorato ed Economato per le rispettive azioni di cui ai precedenti punti e al Collegio Sindacale per il controllo di competenza.

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

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.



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

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE
(per le proposte che determinano un costo per l'AORN – VEDI ALLEGATO)

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT02320670272**
- Progressivo di invio: **169217**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03068370273**
- Codice fiscale: **02320670272**
- Denominazione: **FONDAZIONE BANCA DEGLI OCCHI DEL VENETO ONLUS**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: **VIA PACCAGNELLA 11**
- CAP: **30174**
- Comune: **VENEZIA**
- Provincia: **VE**
- Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

- Provincia Ufficio Registro Imprese: **VE**
- Numero di iscrizione: **83 (VE/299)**
- Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02201130610**
- Codice Fiscale: **02201130610**
- Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA**

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 FPA12

Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD01** (fattura)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2023-06-30** (30 Giugno 2023)
- Numero documento: **293 PA**
- Importo totale documento: **4860.00**
- Causale: **FATTURA**
- Causale: **Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.82 co 5, D.lgs. 3 luglio 2017 n.117**

Dati dell'ordine di acquisto

- Identificativo ordine di acquisto: **32841970**
- Data ordine di acquisto: **2023-06-26** (26 Giugno 2023)
- Codice commessa/convenzione: **#551B2G#**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **Rimborso spese per il prelievo, analisi, trattamento, conservazione e messa a disposizione di tessuti e servizi per chirurgia oculare a Voi forniti**
- Valore unitario: **0.00**
- Valore totale: **0.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

- Descrizione bene/servizio: **Cornea pre-tagliata (lenticolo)endocheratoplastica**
- Quantit  : **1.00**

- UnitÀ di misura: **N.**
- Valore unitario: **2120.00**
- Valore totale: **2120.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)
- **Altri dati gestionali**
 - Tipo dato: **NB2**

Nr. linea: 3

- Descrizione bene/servizio: **Cornea per Cheratoplastica Perforante**
- QuantitÀ : **2.00**
- UnitÀ di misura: **N.**
- Valore unitario: **1370.00**
- Valore totale: **2740.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)
- **Altri dati gestionali**
 - Tipo dato: **NB2**

Nr. linea: 4

- Descrizione bene/servizio: **MAGGIO**
- Valore unitario: **0.00**
- Valore totale: **0.00**
- 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: **4860.00**
- Totale imposta: **0.00**
- Riferimento normativo: **ESENTE ART.10 co.1 n.24 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

- ModalitÀ : **MP05** (bonifico)

- Decorrenza termini di pagamento: **2023-06-30** (30 Giugno 2023)
- Termini di pagamento (in giorni): **30**
- Data scadenza pagamento: **2023-07-30** (30 Luglio 2023)
- Importo: **4860.00**
- Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**
- Codice IBAN: **IT20K0306909606100000003126**
- Codice ABI: **03069**
- Codice CAB: **09606**
- Codice BIC: **BCITITMM**

Dati relativi agli allegati

- Nome dell'allegato: **51_2023_05.pdf**
- Formato: **pdf**

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

5 Si atteste che le qualità, le quantità ed i prezzi contenuti sulle presente fatture corrispondano con quanto previsto dalla deliberazione n° 965 del 07/12/2022 e che sono state rispettate le condizioni riferendo ai tempi e modi di espletamento delle prestazioni -

18/07/2023

x A.O. S. ANNA E S. SEBASTIANO CASERTA
Dott. Attilio Michele Varricchio
NA 028138

Attilio Michele Varricchio
A.O. S. ANNA E S. SEBASTIANO CASERTA
REGIONE CAMPANIA
S. Anna e San Sebastiano
OCULISTICA
Dr. Valerio Perrillo
CE 06636

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT02320670272**
- Progressivo di invio: **169217**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03068370273**
- Codice fiscale: **02320670272**
- Denominazione: **FONDAZIONE BANCA DEGLI OCCHI DEL VENETO ONLUS**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: **VIA PACCAGNELLA 11**
- CAP: **30174**
- Comune: **VENEZIA**
- Provincia: **VE**
- Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

- Provincia Ufficio Registro Imprese: **VE**
- Numero di iscrizione: **83 (VE/299)**
- Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02201130610**
- Codice Fiscale: **02201130610**
- Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA**

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: **2023-06-30** (30 Giugno 2023)
- Numero documento: **293 PA**
- Importo totale documento: **4860.00**
- Causale: **FATTURA**
- Causale: **Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.82 co 5, D.lgs. 3 luglio 2017 n.117**

Dati dell'ordine di acquisto

- Identificativo ordine di acquisto: **32841970**
- Data ordine di acquisto: **2023-06-26** (26 Giugno 2023)
- Codice commessa/convenzione: **#551B2G#**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **Rimborso spese per il prelievo, analisi, trattamento, conservazione e messa a disposizione di tessuti e servizi per chirurgia oculare a Voi forniti**
- Valore unitario: **0.00**
- Valore totale: **0.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

- Descrizione bene/servizio: **Cornea pre-tagliata (lenticolo)endocheratoplastica**
- Quantit  : **1.00**

- UnitÀ di misura: **N.**
- Valore unitario: **2120.00**
- Valore totale: **2120.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)
- **Altri dati gestionali**
 - Tipo dato: **NB2**

Nr. linea: 3

- Descrizione bene/servizio: **Cornea per Cheratoplastica Perforante**
- QuantitÀ : **2.00**
- UnitÀ di misura: **N.**
- Valore unitario: **1370.00**
- Valore totale: **2740.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)
- **Altri dati gestionali**
 - Tipo dato: **NB2**

Nr. linea: 4

- Descrizione bene/servizio: **MAGGIO**
- Valore unitario: **0.00**
- Valore totale: **0.00**
- 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: **4860.00**
- Totale imposta: **0.00**
- Riferimento normativo: **ESENTE ART.10 co.1 n.24 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

- ModalitÀ : **MP05** (bonifico)

- Decorrenza termini di pagamento: **2023-06-30** (30 Giugno 2023)
- Termini di pagamento (in giorni): **30**
- Data scadenza pagamento: **2023-07-30** (30 Luglio 2023)
- Importo: **4860.00**
- Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**
- Codice IBAN: **IT20K0306909606100000003126**
- Codice ABI: **03069**
- Codice CAB: **09606**
- Codice BIC: **BCITITMM**

Dati relativi agli allegati

- Nome dell'allegato: **51_2023_05.pdf**
- Formato: **pdf**

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

Si attesta che le qualità, le quantità ed i prezzi contenuti nelle presenti fatture corrispondano con quanto previsto dalle deliberazioni n° 65 del 07/12/2013 e che sono state rispettate le condizioni riguardo ai tempi e modi di espletamento delle prestazioni.

18/07/23

X A.O. S. ANNA E S. SEBASTIANO CASERTA
Dott. Attilio Michele Varricchio
NA 028138

REGIONE CAMPANIA
AORN "Sant'Anna e San Sebastiano"
DIPARTIMENTO DOCUMENTAZIONE
Dr. Valerio Piccirillo
CE 06636

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT02320670272**
- Progressivo di invio: **169474**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03068370273**
- Codice fiscale: **02320670272**
- Denominazione: **FONDAZIONE BANCA DEGLI OCCHI DEL VENETO ONLUS**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: **VIA PACCAGNELLA 11**
- CAP: **30174**
- Comune: **VENEZIA**
- Provincia: **VE**
- Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

- Provincia Ufficio Registro Imprese: **VE**
- Numero di iscrizione: **83 (VE/299)**
- Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02201130610**
- Codice Fiscale: **02201130610**
- Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA**

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: **2023-06-30** (30 Giugno 2023)
- Numero documento: **299 PA**
- Importo totale documento: **15620.00**
- Causale: **FATTURA**
- Causale: **Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.82 co 5, D.lgs. 3 luglio 2017 n.117**

Dati dell'ordine di acquisto

- Identificativo ordine di acquisto: **32806558**
- Data ordine di acquisto: **2023-05-25** (25 Maggio 2023)
- Codice commessa/convenzione: **#551B2G#**
- Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
- Identificativo ordine di acquisto: **32806558**
- Data ordine di acquisto: **2023-05-25** (25 Maggio 2023)
- Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2 , 3 , 4**
- Identificativo ordine di acquisto: **32806558**
- Data ordine di acquisto: **2023-05-25** (25 Maggio 2023)
- Codice commessa/convenzione: **#551B2G#**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **Rimborso spese per il prelievo, analisi, trattamento, conservazione e messa a disposizione di tessuti e servizi per chirurgia oculare a Voi forniti**
- Valore unitario: **0.00**
- Valore totale: **0.00**

- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

- Descrizione bene/servizio: **Cornea pre-tagliata (lenticolo)endocheratoplastica**
- Quantit  : **6.00**
- Unit  di misura: **N.**
- Valore unitario: **2120.00**
- Valore totale: **12720.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)
- **Altri dati gestionali**
 - Tipo dato: **NB2**

Nr. linea: 3

- Descrizione bene/servizio: **Cornea per Cheratoplastica Perforante**
- Quantit  : **2.00**
- Unit  di misura: **N.**
- Valore unitario: **1370.00**
- Valore totale: **2740.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)
- **Altri dati gestionali**
 - Tipo dato: **NB2**

Nr. linea: 4

- Descrizione bene/servizio: **Costi aggiuntivi per fornitura tessuti in urgenza**
- Quantit  : **1.00**
- Unit  di misura: **N.**
- Valore unitario: **160.00**
- Valore totale: **160.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)
- **Altri dati gestionali**
 - Tipo dato: **NB2**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **0.00**

- Natura operazioni: **N4** (esenti)
- Totale imponibile/Importo: **15620.00**
- Totale imposta: **0.00**
- Riferimento normativo: **ESENTE ART.10 co.1 n.24 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

- Modalità : **MP05** (bonifico)
- Decorrenza termini di pagamento: **2023-06-30** (30 Giugno 2023)
- Termini di pagamento (in giorni): **30**
- Data scadenza pagamento: **2023-07-30** (30 Luglio 2023)
- Importo: **15620.00**
- Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**
- Codice IBAN: **IT20K0306909606100000003126**
- Codice ABI: **03069**
- Codice CAB: **09606**
- Codice BIC: **BCITITMM**

Dati relativi agli allegati

- Nome dell'allegato: **51_2023_06.pdf**
- Formato: **pdf**

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

" Si attesta che le qualità, le quantità ed i pezzi contenuti nelle presenti fatture corrispondono con quanto previsto dalle delibere n: 965 del 7/12/2022 e che sono state rispettate le condizioni riferite a Tempi e modi di espletamento delle prestazioni."

18/07/2023

X Il Responsabile

REGIONE CAMPANIA
AORN "Sant'Anna e San Sebastiano" Caserta
UOSD OCULISTICA
Dr. Valerio Piccirillo

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT02320670272**
- Progressivo di invio: **169216**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03068370273**
- Codice fiscale: **02320670272**
- Denominazione: **FONDAZIONE BANCA DEGLI OCCHI DEL VENETO ONLUS**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: **VIA PACCAGNELLA 11**
- CAP: **30174**
- Comune: **VENEZIA**
- Provincia: **VE**
- Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

- Provincia Ufficio Registro Imprese: **VE**
- Numero di iscrizione: **83 (VE/299)**
- Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02201130610**
- Codice Fiscale: **02201130610**
- Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA**

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: **2023-06-30** (30 Giugno 2023)
- Numero documento: **292 PA**
- Importo totale documento: **6980.00**
- Causale: **FATTURA**
- Causale: **Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.82 co 5, D.lgs. 3 luglio 2017 n.117**

Dati dell'ordine di acquisto

- Identificativo ordine di acquisto: **32806558**
- Data ordine di acquisto: **2023-05-25** (25 Maggio 2023)
- Codice commessa/convenzione: **#551B2G#**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **Rimborso spese per il prelievo, analisi, trattamento, conservazione e messa a disposizione di tessuti e servizi per chirurgia oculare a Voi forniti**
- Valore unitario: **0.00**
- Valore totale: **0.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

- Descrizione bene/servizio: **Cornea pre-tagliata (lenticolo)endocheratoplastica**
- Quantit  : **2.00**

- UnitÀ di misura: **N**.
- Valore unitario: **2120.00**
- Valore totale: **4240.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)
- **Altri dati gestionali**
 - Tipo dato: **NB2**

Nr. linea: 3

- Descrizione bene/servizio: **Cornea per Cheratoplastica Perforante**
- QuantitÀ : **2.00**
- UnitÀ di misura: **N**.
- Valore unitario: **1370.00**
- Valore totale: **2740.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)
- **Altri dati gestionali**
 - Tipo dato: **NB2**

Nr. linea: 4

- Descrizione bene/servizio: **APRILE**
- Valore unitario: **0.00**
- Valore totale: **0.00**
- 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: **6980.00**
- Totale imposta: **0.00**
- Riferimento normativo: **ESENTE ART.10 co.1 n.24 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

- ModalitÀ : **MP05** (bonifico)

- Decorrenza termini di pagamento: **2023-06-30** (30 Giugno 2023)
- Termini di pagamento (in giorni): **30**
- Data scadenza pagamento: **2023-07-30** (30 Luglio 2023)
- Importo: **6980.00**
- Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**
- Codice IBAN: **IT20K0306909606100000003126**
- Codice ABI: **03069**
- Codice CAB: **09606**
- Codice BIC: **BCITITMM**

Dati relativi agli allegati

- Nome dell'allegato: **51_2023_04.pdf**
- Formato: **pdf**

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

Si attesta che la qualità, e la quantità ed i prezzi contenuti sulla presente fattura corrispondono con quanto previsto dalla deliberazione n° 965 del 02/12/2023 e che sono state rispettate le condizioni riguardo ai tempi e modi di espletamento delle prestazioni

18/07/2023

A.O. S. ANNA E S. SEBASTIANO CASERTA
 X Dott. Attilio Michele Varricchio
 NA 028138

X *Recetto*
 REGIONE CAMPANIA
 AORN "Sant'Anna e San Sebastiano" Caserta
 UOSD OCULISTICA
 dr. Valerio Piccirillo
 CE 05636

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT02320670272**
- Progressivo di invio: **169217**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03068370273**
- Codice fiscale: **02320670272**
- Denominazione: **FONDAZIONE BANCA DEGLI OCCHI DEL VENETO ONLUS**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: **VIA PACCAGNELLA 11**
- CAP: **30174**
- Comune: **VENEZIA**
- Provincia: **VE**
- Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

- Provincia Ufficio Registro Imprese: **VE**
- Numero di iscrizione: **83 (VE/299)**
- Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02201130610**
- Codice Fiscale: **02201130610**
- Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA**

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: **2023-06-30** (30 Giugno 2023)
- Numero documento: **293 PA**
- Importo totale documento: **4860.00**
- Causale: **FATTURA**
- Causale: **Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.82 co 5, D.lgs. 3 luglio 2017 n.117**

Dati dell'ordine di acquisto

- Identificativo ordine di acquisto: **32841970**
- Data ordine di acquisto: **2023-06-26** (26 Giugno 2023)
- Codice commessa/convenzione: **#551B2G#**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **Rimborso spese per il prelievo, analisi, trattamento, conservazione e messa a disposizione di tessuti e servizi per chirurgia oculare a Voi forniti**
- Valore unitario: **0.00**
- Valore totale: **0.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

- Descrizione bene/servizio: **Cornea pre-tagliata (lenticolo)endocheratoplastica**
- Quantit  : **1.00**

- UnitÀ di misura: **N.**
- Valore unitario: **2120.00**
- Valore totale: **2120.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)
- **Altri dati gestionali**
 - Tipo dato: **NB2**

Nr. linea: 3

- Descrizione bene/servizio: **Cornea per Cheratoplastica Perforante**
- QuantitÀ : **2.00**
- UnitÀ di misura: **N.**
- Valore unitario: **1370.00**
- Valore totale: **2740.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)
- **Altri dati gestionali**
 - Tipo dato: **NB2**

Nr. linea: 4

- Descrizione bene/servizio: **MAGGIO**
- Valore unitario: **0.00**
- Valore totale: **0.00**
- 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: **4860.00**
- Totale imposta: **0.00**
- Riferimento normativo: **ESENTE ART.10 co.1 n.24 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

- ModalitÀ : **MP05** (bonifico)

- Decorrenza termini di pagamento: **2023-06-30** (30 Giugno 2023)
- Termini di pagamento (in giorni): **30**
- Data scadenza pagamento: **2023-07-30** (30 Luglio 2023)
- Importo: **4860.00**
- Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**
- Codice IBAN: **IT20K0306909606100000003126**
- Codice ABI: **03069**
- Codice CAB: **09606**
- Codice BIC: **BCITITMM**

Dati relativi agli allegati

- Nome dell'allegato: **51_2023_05.pdf**
- Formato: **pdf**

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

SI ATTESTA CHE LA QUALITA',
LA QUANTITA' ED I PREZZI CONTENUTI
SULLA PRESENTE FATTORE CORRISPONDONO
CON QUANTO PREVISTO DALLA DELIBERAZIONE
N° 965 DEL 07-12-2022 E CHE SONO STATE
RISPETTATE LE CONDIZIONI RIGUARDO
AI TEMPI E MODI DI ESPLETAMENTO DELLE
PRESTAZIONI

18-7-2023

X
A.O. S. ANNA E S. SEBASTIANO CASERTA
Dott. Attilio Michele Varricchio
NA 028138

Dr. Valerio Riccillo

REGIONE CAMPANIA
AORN "Sant'Anna e San Sebastiano" Caserta
UOSD OCULISTICA
Dr. Valerio Riccillo
SE 05636



ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

Liquidazione per il pagamento complessivo di € 27.460,00 alla Fondazione Banca degli Occhi del Veneto – ONLUS per la fornitura di tessuti per trapianto e chirurgia oculare. Interventi periodo Aprile - Giugno 2023.

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)

Il costo derivante dal presente atto : €27.460,00

- è di competenza dell'esercizio 2023 , imputabile al conto economico 5020111770 - Altre prest.sociosanit.da privato extrareg. da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 19/07/2023

il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Carmela Zito