

Determina n. 04 /Dipartimento AFO Medica.

OGGETTO: Liquidazione fattura n. 90/2 del 20/10/2021 all'Azienda Ospedaliera di Cosenza.

In data 29/Novembre/2021, nella sede del Dipartimento AFO Medica presso il Presidio Ospedaliero di Crotone;
Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Dipartimento AFO Medica;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AFO MEDICA

PREMESSO

CHE, nel 1° trimestre dell'anno 2021 i Direttori delle UU.OO. di Oncologia e di Medicina Interna del Presidio Ospedaliero di Crotone hanno richiesto per pazienti ospedalizzati prestazioni specialistiche ambulatoriali da effettuare presso l'Azienda Ospedaliera di Cosenza in quanto non eseguibili sia presso il nostro Presidio Ospedaliero e sia in alcuna struttura dell'ASP di Crotone;

CHE, in esito alle richieste in parola, tali prestazioni sono state regolarmente erogate dall'Azienda Ospedaliera di Cosenza ed i relativi referti sono stati inviati alle UU.OO. che hanno richiesto le prestazioni;

CHE, la sottoelencata fattura è stata inviata dall'Azienda Ospedaliera di Cosenza per la relativa liquidazione con allegate le pezze giustificative che documentano le richieste di che trattasi;

PERTANTO, vista la fattura n. **90/2 del 20/10/2021** di **€ 401,77** relativa a prestazioni effettuate nel 1° trimestre dell'anno 2021 dall'Azienda Ospedaliera di Cosenza per pazienti ricoverati presso il Presidio Ospedaliero di Crotone;

VISTE le leggi in materia;

DETERMINA

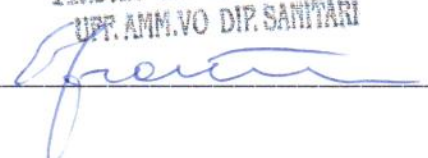
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

1) Liquidare all' Azienda Ospedaliera di Cosenza la fattura n. 90/2 del 20/10/2021 per un importo complessivo di € 401,77;



- 2) Imputare la spesa **complessiva di € 401,77** sul centro di costo 3A131 nonché sul conto 50211502 del bilancio di competenza;
- 3) Si autorizza il competente Servizio ragioneria ad emettere il mandato di pagamento della fattura suindicata previo ordinativo del Dipartimento AFO Medica.
- =====

Il Responsabile del Procedimento
Collab. Amm.vo Prof. Senior
(Sig. Enzo Frontera)

A.S.P. di CROTONE
UFF. AMM.VO DIP. SANITARI


Il Direttore U.O.C. di Oncologia
(Dott.ssa Tullia Prantera)



Il Direttore del Dipartimento AFO Medica
(Dott. Gaetano F. Mauro)

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE
Dipartimento Ospedaliero AFO MEDICA
Direttore: Dr. Gaetano F. MAURO

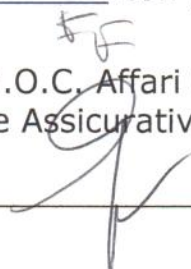

UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 01 DIC. 2021 con protocollo n. 03670

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore U.O.C. Affari Generali,
Legali e Assicurativi



Ant. 54071

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01987250782**
Progressivo di invio: **DD00059398**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **XDCOO0**
E-mail del trasmittente: **vendite.gref@pec.aocs.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01987250782**
Codice fiscale: **01987250782**
Denominazione: **AO Cosenza**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA SAN MARTINO SNC**
CAP: **87100**
Comune: **COSENZA**
Provincia: **CS**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Codice Fiscale: **01997410798**
Denominazione: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA M. NICOLETTA**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-10-20** (20 Ottobre 2021)
Numero documento: **90/2**
Importo totale documento: **401.77**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **FORNITORE**
Valore: **06**
Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI EROGAT
VS PAZIENTI RICOVERATI C/O P.O. "SAN GIOVANNI DI DIO" DI CROTONE I TRIM. 20**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **399.77**
Valore totale: **399.77**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **FORNITORE**
Valore: **BOLLO**
Descrizione bene/servizio: **BOLLO**
Valore unitario: **2.00000**
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: **399.77**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ES. ART.10 E ALTRI NUMERI**

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **BOLLO NORMALE**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **401.77**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **PROT.10376.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **PROT.10376**

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