

Determina n° 433 / DVA

**OGGETTO:** Liquidazione fatture alla ditta Baxter per trattamento nutrizionale parenterale domiciliare ai pazienti "omissis" - relative al periodo di Novembre/Dicembre 2021 - ASD Mesoraca. CIG: Z3C2BB1C4F.

In data 16-03-2022, nella Sede del Distretto Sanitario Unico Aziendale in Via M. Nicoletta, Centro Direzionale "Il Granaio" a Crotone;  
Vista la dichiarazione di regolarità tecnico-procedurale e legittimità dell'atto resa dal Responsabile del Procedimento designato nonché dal Dirigente Responsabile dell'Area Sub-Distrettuale di Mesoraca, si propone al direttore del Distretto Sanitario Unico Aziendale l'adozione del presente atto;

#### IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

#### PREMESSO

CHE la tutela della salute come diritto fondamentale dell'individuo ed interesse della collettività è garantita, nel rispetto della dignità e della libertà della persona umana, attraverso il Servizio Sanitario Nazionale, quale complesso delle funzioni e delle attività assistenziali dei Servizi Sanitari Regionali;

CHE Il Servizio Sanitario Nazionale assicura, attraverso risorse pubbliche e in coerenza con i principi e gli obiettivi indicati dagli articoli 1 e 2 della legge 23 dicembre 1978, n. 833, i livelli essenziali e uniformi di assistenza definiti dal Piano sanitario nazionale nel rispetto dei principi della dignità della persona umana, del bisogno di salute, dell'equità nell'accesso all'assistenza, della qualità delle cure e della loro appropriatezza riguardo alle specifiche esigenze;

ATTESO che, in particolare, l'art. 21 del DPCM 12 gennaio 2017 prevede che nell'ambito dell'assistenza distrettuale territoriale sono privilegiati gli interventi che favoriscono la permanenza delle persone assistite al proprio domicilio, attraverso l'attivazione delle risorse disponibili;

RISCONTRATA la D.G.R. N. 538 del 2 agosto 2010 di approvazione delle linee guida regionali - documento di base e allegato tecnico - in materia di Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD);

RISCONTRATO, altresì, il Decreto del Dirigente Generale n. 4325 del 26 aprile 2017, che prevede la costituzione di un gruppo di lavoro per la definizione del percorso Ospedale-Territorio e l'implementazione dei processi di gestione in materia di NAD;

CONSIDERATO che il trattamento di Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD) comporta una minore spesa per l'ASP, rispetto al trattamento in regime di degenza che altrimenti si renderebbe necessario;

RICHIAMATE le proprie determinate n. 554 del 17/08/2018, n. 114 del 11/02/2019 e n. 195 del 08/03/2019, con le quali è stato autorizzato l'affidamento del trattamento nutrizionale parenterale domiciliare, per i pazienti "omissis" residenti nel territorio di Mesoraca, alla ditta Baxter con Sede in Roma;

CONSIDERATO che la stessa ditta, affidataria del trattamento in questione, ha effettuato il servizio completo di nutrizione parenterale nonché Terapia Nutrizionale Autogestita (TNA) domiciliare ai pazienti "omissis", così come stabilito dalla convenzione stipulata con l'ASP di Crotone in data 08/08/2018;

RISCONTRATE le fatture elencate nel prospetto allegato "A" che fa parte integrante del presente atto, emesse dalla Ditta Baxter, relative al periodo di Novembre/Dicembre 2021 e verificato che sono stati forniti beni e servizi previsti, al domicilio dei pazienti e/o nelle Strutture Sanitarie presso le quali ricevono le cure del caso;

VISTA legge 23 dicembre 1978, n. 833;

VISTO il D. Lgs 30 dicembre 1992, n. 502;

VISTO il DPCM 12 gennaio 2017

#### DETERMINA

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

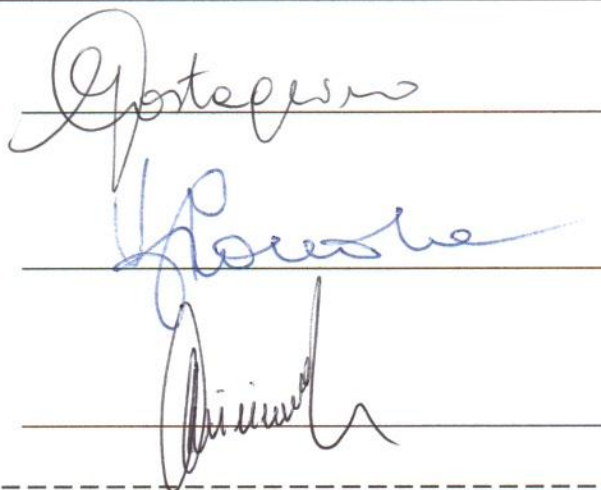
1. LIQUIDARE alla Ditta Baxter Spa – Piazz.le dell'Industria, 20 – 00144 Roma – P.I. IT00907371009, la somma imponibile complessiva di euro 13.630,00 (escluso IVA 10%) per Servizio completo di Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD) parenterale ai pazienti "omissis" residenti in Mesoraca, per il periodo di Novembre/Dicembre 2021, come meglio rappresentato nella tabella allegato "A", che unitamente alla presente determina ne costituisce parte integrante e sostanziale;
2. TRATTENERE la complessiva somma di Euro 1.363,00 relativa al 10% di IVA per effetto dello split payment;
3. ASSEGNARE i relativi importi ai CIG a fianco di ciascuno indicati nella tabella allegato "A";
4. ATTRIBUIRE la spesa complessiva di Euro 14.993,00 sul conto n. 5.02.01.13.06 del bilancio corrente, con allocazione al Centro di costo n. 2a.4;

5. AUTORIZZARE l'ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore della Ditta Baxter come indicato sulle fatture;
6. Dare atto che i nominativi dei pazienti coperti da "omissis" sono esplicitati in apposito documento allegato "B" sottoscritto dal Resp/le dell'Ufficio Ass. Integrativa, accluso alla presente determina e non soggetto a pubblicazione ai sensi e per gli effetti del D.L.vo n.196/2003 e s. m. i.;

Il Responsabile del Procedimento  
Sig. Gaetano CASTAGNINO

Il Responsabile dell'Area  
Sub-Distrettuale di Mesoraca  
Dr. Vittorio Frandina

Il Direttore del  
Distretto Sanitario Unico Aziendale  
Dr. Pietro Luigi Brisinda



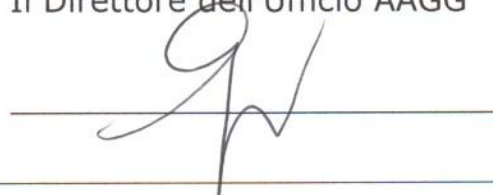
=====

UFFICIO AFFARI GENERALI  
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 17 MAR. 2022 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 0870 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

FF  
Il Direttore dell'Ufficio AAGG





Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

SUB DISTRETTO DI MESORACA

Ufficio Assistenza Indiretta

Resp. Dr. Vittorio Frandina

[medicinalegalekr@pec.asp.crotone.it](mailto:medicinalegalekr@pec.asp.crotone.it)

Foglio 1

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE

Elenco fatture ditta Baxter

Periodo: Novembre/Dicembre 2021 – Mesoraca

Allegato "A" alla Determina n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Ad oggetto: Liquidazione fatture alla ditta Baxter per trattamento  
Nutrizionale parenterale domiciliare ai pazienti "omissis"  
- anno 2021 – CIG Z3C2BB1C4F

IBAN: IT 37 M 0310 4032 000000000 177409

| ARTICOLO                          | QUANTITA' | NUMERO FATTURA | DATA FATTURA | IMPONIBILE | IVA 10% SPLIT PAYMENT | IMPORTO FATTURA         | GIG        | IMPORTI DA LIQUIDARE IVA ESCLUSA | IMPORTO TOTALE DA IMPEGNARE |
|-----------------------------------|-----------|----------------|--------------|------------|-----------------------|-------------------------|------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 52786                             | 18        | 21144507       | 11/11/21     | 2.610,00   | 261,00                | 2.871,00                | Z3C2BB1C4F | 2.610,00                         |                             |
| 52788                             | 20        | 21144508       | 11/11/21     | 2.900,00   | 290,00                | 3.190,00                | Z3C2BB1C4F | 2.900,00                         |                             |
| 57875                             | 20        | 21153135       | 01/12/21     | 2.900,00   | 290,00                | 3.190,00                | Z3C2BB1C4F | 2.900,00                         |                             |
| 57879                             | 18        | 21153136       | 01/12/21     | 2.610,00   | 261,00                | 2.871,00                | Z3C2BB1C4F | 2.610,00                         |                             |
| 57881                             | 18        | 21153          | 01/12/21     | 2.610,00   | 261,00                | 2.871,00                | Z3C2BB1C4F | 2.610,00                         |                             |
| IVA DA TRATTENERE (SPLIT PAYMENT) |           |                |              |            | € 1.363,00            | IMPONIBILE DA LIQUIDARE |            |                                  | € 13.630,00                 |
|                                   |           |                |              |            |                       |                         |            |                                  | 14.993,00                   |

Il Resp/le del Procedimento  
Gaetano Castagnino  
Collaboratore Amministrativo Prof.

Il Responsabile  
Area Sub-Distrettuale di Mesoraca  
Dr. Vittorio Frandina

ART. 52786

Int. 17207 del 16.11.21

# FATTURA ELETTRONICA

Versione

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01378570350  
Progressivo di invio: 1021810044  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: V605QU

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00907371009  
Codice fiscale: 00492340583  
Denominazione: BAXTER S.P.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: VIA DEL SERAFICO  
Numero civico: 89  
CAP: 00142  
Comune: ROMA  
Provincia: RM  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: RM  
Numero di iscrizione: 323287  
Capitale sociale: 7000000.00  
Numero soci: SU (socio unico)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Recapiti

Telefono: 0632491919  
Fax: 0632491246  
E-mail: amministrazioneclienti@baxter.com

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

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

### Dati della sede

Indirizzo: C.SO MESSINA, 25  
CAP: 88900  
Comune: CROTONE  
Provincia: KR  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-11-11** (11 Novembre 2021)  
Numero documento: **21144507**  
Importo totale documento: **2871.00**  
Causale: **SCISSIONE DEI PAGAMENTI IVA DA VERSARE A CURA DEL CESSIONARIO AI SENSI DELL'ART. 17 TER DEL DPR 633/72**  
Causale: **SOCIETA SOGGETTA A DIREZIONE E COORDINAMENTO DI BAXTER INTERNATIONAL INC. - STATI UNITI D'AMERICA**  
Causale: **CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO**  
Causale: **CODICE DESTINATARIO - MZO2A0U**

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**  
Identificativo ordine di acquisto: **PROT. 5374 4/02/2020**  
Data ordine di acquisto: **2021-11-11** (11 Novembre 2021)  
Codice commessa/convenzione: **#V605QU#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z3C2BB1C4F**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **51018986**  
Data DDT: **2021-11-11** (11 Novembre 2021)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### Codifica articolo

Tipo: **EN**  
Valore: **LME9998**  
Descrizione bene/servizio: **TERAPIA NUTRIZIONALE DI SUPPORTO**  
Quantità: **18.000**  
Unità di misura: **EA**  
Valore unitario: **145.0000**  
Valore totale: **2610.00**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **2610.00**  
Totale imposta: **261.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2022-01-10** (10 Gennaio 2022)  
Importo: **2610.00**  
Codice IBAN: **IT37M0310403200000000177409**

ART. 52788

Int. 17208 Me 16.4.

## FATTURA ELETTRONICA

Versione

### Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01378570350  
Progressivo di invio: 1021810045  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: V605QU

### Dati del cedente / prestatore

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00907371009  
Codice fiscale: 00492340583  
Denominazione: BAXTER S.P.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

#### Dati della sede

Indirizzo: VIA DEL SERAFICO  
Numero civico: 89  
CAP: 00142  
Comune: ROMA  
Provincia: RM  
Nazione: IT

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: RM  
Numero di iscrizione: 323287  
Capitale sociale: 7000000.00  
Numero soci: SU (socio unico)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: 0632491919  
Fax: 0632491246  
E-mail: amministrazioneclienti@baxter.com

### Dati del cessionario / committente

#### Dati anagrafici

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

#### Dati della sede

Indirizzo: C.SO MESSINA, 25  
CAP: 88900  
Comune: CROTONE  
Provincia: KR  
Nazione: IT

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2021-11-11 (11 Novembre 2021)  
Numero documento: 21144508  
Importo totale documento: 3190.00  
Causale: SCISSIONE DEI PAGAMENTI IVA DA VERSARE A CURA DEL CESSIONARIO AI SENSI DELL'ART. 17 TER DEL DPR 633/72  
Causale: SOCIETA SOGGETTA A DIREZIONE E COORDINAMENTO DI BAXTER INTERNATIONAL INC. - STATI UNITI D'AMERICA  
Causale: CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO  
Causale: CODICE DESTINATARIO - MZO2A0U

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1  
Identificativo ordine di acquisto: PROT. 5374 4/02/2020  
Data ordine di acquisto: 2021-11-11 (11 Novembre 2021)  
Codice commessa/convenzione: #V605QU#  
Codice Identificativo Gara (CIG): Z3C2BB1C4F

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: 51018988  
Data DDT: 2021-11-11 (11 Novembre 2021)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### Codifica articolo

Tipo: EN  
Valore: LME9998  
Descrizione bene/servizio: TERAPIA NUTRIZIONALE DI SUPPORTO  
Quantità: 20.000  
Unità di misura: EA  
Valore unitario: 145.0000  
Valore totale: 2900.00  
IVA (%): 10.00

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 10.00  
Totale imponibile/importo: 2900.00  
Totale imposta: 290.00  
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)  
Data scadenza pagamento: 2022-01-10 (10 Gennaio 2022)  
Importo: 2900.00  
Codice IBAN: IT37M0310403200000000177409

# FATTURA ELETTRONICA

ART. 57875

Int. 18573 Del 13-12-21

Versione

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01378570350  
Progressivo di invio: 1039650022  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: V6O5QU

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00907371009  
Codice fiscale: 00492340583  
Denominazione: BAXTER S.P.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: VIA DEL SERAFICO  
Numero civico: 89  
CAP: 00142  
Comune: ROMA  
Provincia: RM  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: RM  
Numero di iscrizione: 323287  
Capitale sociale: 7000000.00  
Numero soci: SU (socio unico)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Recapiti

Telefono: 0632491919  
Fax: 0632491246  
E-mail: amministrazioneclienti@baxter.com

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

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

### Dati della sede

Indirizzo: C.SO MESSINA, 25  
CAP: 88900  
Comune: CROTONE  
Provincia: KR  
Nazione: IT

Versione

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD24 (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2021-12-01 (01 Dicembre 2021)  
Numero documento: 21153135  
Importo totale documento: 3190.00  
Causale: SCISSIONE DEI PAGAMENTI IVA DA VERSARE A CURA DEL CESSIONARIO AI SENSI DELL'ART. 17 TER DEL DPR 633/72  
Causale: SOCIETA SOGGETTA A DIREZIONE E COORDINAMENTO DI BAXTER INTERNATIONAL INC. - STATI UNITI D'AMERICA  
Causale: CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO  
Causale: CODICE DESTINATARIO - MZO2A0U

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1  
Identificativo ordine di acquisto: PROT. 5374 4/02/2020  
Data ordine di acquisto: 2021-11-29 (29 Novembre 2021)  
Codice commessa/convenzione: #V605QU#  
Codice Identificativo Gara (CIG): Z3C2BB1C4F

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: 51019068  
Data DDT: 2021-11-29 (29 Novembre 2021)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### Codifica articolo

Tipo: EN  
Valore: LME9998  
Descrizione bene/servizio: TERAPIA NUTRIZIONALE DI SUPPORTO  
Quantità: 20.000  
Unità di misura: EA  
Valore unitario: 145.0000  
Valore totale: 2900.00  
IVA (%): 10.00

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 10.00  
Totale imponibile/importo: 2900.00  
Totale imposta: 290.00  
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)  
Data scadenza pagamento: 2022-01-30 (30 Gennaio 2022)  
Importo: 2900.00  
Codice IBAN: IT37M0310403200000000177409

# FATTURA ELETTRONICA

ART. 57879  
Mod. 18574 del 13.12.21

Versione

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01378570350  
Progressivo di invio: 1039650023  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: V6O5QU

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00907371009  
Codice fiscale: 00492340583  
Denominazione: BAXTER S.P.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: VIA DEL SERAFICO  
Numero civico: 89  
CAP: 00142  
Comune: ROMA  
Provincia: RM  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: RM  
Numero di iscrizione: 323287  
Capitale sociale: 7000000.00  
Numero soci: SU (socio unico)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Recapiti

Telefono: 0632491919  
Fax: 0632491246  
E-mail: amministrazioneclienti@baxter.com

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

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

### Dati della sede

Indirizzo: C.SO MESSINA, 25  
CAP: 88900  
Comune: CROTONE  
Provincia: KR  
Nazione: IT

Versione

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD24 (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2021-12-01 (01 Dicembre 2021)  
Numero documento: 21153136  
Importo totale documento: 2871.00  
Causale: SCISSIONE DEI PAGAMENTI IVA DA VERSARE A CURA DEL CESSIONARIO AI SENSI DELL'ART. 17 TER DEL DPR 633/72  
Causale: SOCIETA SOGGETTA A DIREZIONE E COORDINAMENTO DI BAXTER INTERNATIONAL INC. - STATI UNITI D'AMERICA  
Causale: CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO  
Causale: CODICE DESTINATARIO - MZO2A0U

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1  
Identificativo ordine di acquisto: PROT. 5374 4/02/2020  
Data ordine di acquisto: 2021-11-29 (29 Novembre 2021)  
Codice commessa/convenzione: #V605QU#  
Codice Identificativo Gara (CIG): Z3C2BB1C4F

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: 51019074  
Data DDT: 2021-11-29 (29 Novembre 2021)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### Codifica articolo

Tipo: EN  
Valore: LME9998  
Descrizione bene/servizio: TERAPIA NUTRIZIONALE DI SUPPORTO  
Quantità: 18.000  
Unità di misura: EA  
Valore unitario: 145.0000  
Valore totale: 2610.00  
IVA (%): 10.00

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 10.00  
Totale imponibile/importo: 2610.00  
Totale imposta: 261.00  
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)  
Data scadenza pagamento: 2022-01-30 (30 Gennaio 2022)  
Importo: 2610.00  
Codice IBAN: IT37M0310403200000000177409

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

ART. 57881  
Int. 18575 Su 13.12.21

Versione

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del mittente: IT01378570350  
Progressivo di invio: 1039660037  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: V605QU

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00907371009  
Codice fiscale: 00492340583  
Denominazione: BAXTER S.P.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: VIA DEL SERAFICO  
Numero civico: 89  
CAP: 00142  
Comune: ROMA  
Provincia: RM  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: RM  
Numero di iscrizione: 323287  
Capitale sociale: 7000000.00  
Numero soci: SU (socio unico)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Recapiti

Telefono: 0632491919  
Fax: 0632491246  
E-mail: amministrazioneclienti@baxter.com

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

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

### Dati della sede

Indirizzo: C.SO MESSINA, 25  
CAP: 88900  
Comune: CROTONE  
Provincia: KR  
Nazione: IT

Versione

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-12-01** (01 Dicembre 2021)  
Numero documento: **21153572**  
Importo totale documento: **2871.00**  
Causale: **SCISSIONE DEI PAGAMENTI IVA DA VERSARE A CURA DEL CESSIONARIO AI SENSI DELL'ART. 17 TER DEL DPR 633/72**  
Causale: **SOCIETA SOGGETTA A DIREZIONE E COORDINAMENTO DI BAXTER INTERNATIONAL INC. - STATI UNITI D'AMERICA**  
Causale: **CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO**  
Causale: **CODICE DESTINATARIO - MZO2A0U**

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**  
Identificativo ordine di acquisto: **PROT. 5374 4/02/2020**  
Data ordine di acquisto: **2021-11-29** (29 Novembre 2021)  
Codice commessa/convenzione: **#V6O5QU#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z3C2BB1C4F**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **53094217**  
Data DDT: **2021-11-29** (29 Novembre 2021)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### Codifica articolo

Tipo: **EN**  
Valore: **LCLC113DC**  
  
Tipo: **AICFARMACO**  
Valore: **NO-AIC**  
Descrizione bene/servizio: **SACCA DOMICILIARE ADULTO DOPPI A CAMERA**  
Quantità: **18.000**  
Unità di misura: **Confezioni**  
Valore unitario: **145.0000**  
Valore totale: **2610.00**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **2610.00**  
Totale imposta: **261.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2022-01-30** (30 Gennaio 2022)  
Importo: **2610.00**  
Codice IBAN: **IT37M0310403200000000177409**