



Determina n. 11 /Dipartimento AFO Servizi Sanitari di Supporto.

OGGETTO: Liquidazione fattura n. 77210892 del 25/08/2021 all'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna.

In data 31-08-2021, nella sede del Dipartimento AFO Servizi Sanitari di Supporto sito 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 Servizi Sanitari di Supporto;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
AFO SERVIZI SANITARI DI SUPPORTO

PREMESSO

che, nel mese di Aprile 2021 il Direttore dell'U.O.C. di Anatomia Patologica afferente al Dipartimento AFO Servizi Sanitari di Supporto del Presidio Ospedaliero di Crotone ha richiesto per una nostra paziente, una prestazione specialistica ambulatoriale di Anatomia Patologica a cura del dr. Marco Gambarotti, da effettuare presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna;

che, la suddetta richiesta (datata 27/04/2021) è stata regolarmente autorizzata dal Direttore del Dipartimento AFO Servizi Sanitari di Supporto;

che, in esito alla richiesta in parola, tale prestazione è stata regolarmente erogata dal dr. Marco Gambarotti dell'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna ed il relativo referto è stato inviato alla nostra U.O. che l'ha richiesta;

PERTANTO, vista la fattura n. 77210892 del 25/08/2021 per un importo di **€ 250,00** relativa a prestazione specialistica effettuata dal dr. Marco Gambarotti dell'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna;

VISTE le leggi in materia;

DETERMINA

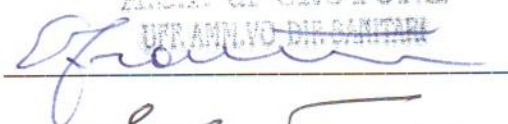
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

1) Liquidare all'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna la fattura n. 77210892

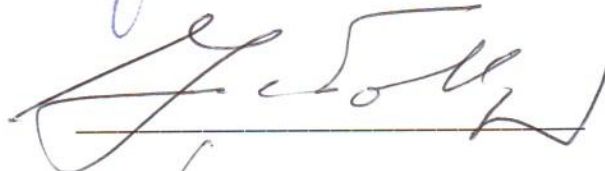
del 25/08/2021 di € 250,00 allegata al presente atto;

- 2) Imputare la spesa **complessiva di € 250,00** sul c.c. n. 3B12 nonché sul conto del bilancio di competenza;
- 3) Autorizzare il competente Servizio ragioneria ad emettere il mandato di pagamento della fattura allegata al presente atto, previo ordinativo del Dipartimento AFO Servizi Sanitari di Supporto

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

A.S.P. DI CROTONE
UFF. AMM.VO DEI SANITARI


Il Direttore U.O.C. di Anat. Patologica
(Dott. Federico Tallarigo)



Il Direttore Dipartimento AFO Servizi S.S.
(Dott. Enrico Ciliberto)


AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE
Il Direttore del Dipartimento
AFO Servizi Sanitari di Supporto
Dr E. CILIBERTO

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 **02 SET. 2021** con protocollo n. **02685**

Il Responsabile del procedimento

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



ART.
38621

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT91252510374**
Progressivo di invio: **1**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **WEPEBY**
Destinatario PEC: **ufficiofatture@pec.asp.crotone.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00302030374**
Codice fiscale: **00302030374**
Denominazione: **Istituto Ortopedico Rizzoli**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via di Barbiano 1/10**
CAP: **40136**
Comune: **BOLOGNA**
Provincia: **BO**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0516366111**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **S.GIOVANNI DI DIO**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA M. NICOLETTA s.n.c.**

CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02792731206**
Codice Fiscale: **91252510374**
Denominazione: **Intercent-ER, Agenzia regionale per lo sviluppo dei mercati te**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-08-25** (25 Agosto 2021)
Numero documento: **77210892**
Importo totale documento: **250.00**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 10

Codifica articolo

Tipo: **SellerItemIdentification**
Valore: **R0006965**
Descrizione bene/servizio: **Prodotto R0006965 015650010101_RICAVI PER PRE**

**INTRAMOENIA - CONSULENZE (EX ART. 55 C.1 LETT. C), D) ED EX ART. 57-58
ANATOMIA PATOLOGICA FUORI ORARIO II° TRIM. 2021 - DR. MARCO GAMBINO**Quantità: **1.00000000**Unità di misura: **unita'**Valore unitario: **248.00000000**Valore totale: **248.00000000**IVA (%): **0.00**Natura operazione: **N4** (esenti)**Altri dati gestionali**Tipo dato: **Natura**Valore testo: **E****Nr. linea: 20****Codifica articolo**Tipo: **SellerItemIdentification**Valore: **R0008705**Descrizione bene/servizio: **Prodotto R0008705 BOLLO FATTURA ELETTRONICA**Quantità: **1.00000000**Unità di misura: **unita'**Valore unitario: **2.00000000**Valore totale: **2.00000000**IVA (%): **0.00**Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)**Altri dati gestionali**Tipo dato: **Natura**Valore testo: **O****Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**Aliquota IVA (%): **0.00**Natura operazioni: **N4** (esenti)Totale imponibile/importo: **248.00**Totale imposta: **0.00**Riferimento normativo: **10 DPR 633/72**Aliquota IVA (%): **0.00**Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)Totale imponibile/importo: **2.00**Totale imposta: **0.00**Riferimento normativo: **15 DPR 633/72 - BOLLO****Dati relativi al pagamento**Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**Modalità: **MP15** (giroconto su conti di contabilità speciale)Data scadenza pagamento: **2021-10-24** (24 Ottobre 2021)

Importo: **250.00**

Istituto finanziario: **0306323**

Codice IBAN: **IT90W0100003245240300306323**

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