

Determina n. 387 / D.U.A.

OGGETTO: Liquidazione fatture n. 8261176430 del 07/04/2020 e n. 8261178773 del 21/04/20 di Nutricia Italia S.P.A.

In data 08-03-2022, nella sede del Distretto Unico Aziendale, via M. Nicoletta Centro Direzionale "il Granaio";
Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Dirigente Responsabile U.O.C.;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO CHE è il D.M. 332 del 27/08/99 che approva il nomenclatore tariffario delle protesi per il recupero funzionale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali e che stabilisce le modalità e i termini per l'erogazione dei presidi ed ausili agli aventi diritto;

VISTO le fatture n. 8261176430 del 07/04/20 dell'importo di euro 2.714,40 compresa iva al 4% e n. 8261178773 del 21/04/20 dell'importo di euro 1.216,80 compresa iva al 4% per la fornitura di ausili;

DATO atto che l'ufficio competente ha effettuato i controlli di merito, sia contabili che normativi delle fatture elencate nel prospetto allegato, ritenendole liquidabili ai sensi delle normative vigenti;

VISTE le prescrizioni specialistiche;

RITENUTO dover procedere alla liquidazione della stessa per un totale complessivo di euro 3.931,20

DETERMINA

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

- Di procedere alla liquidazione delle fatture n. 8261176430 del 07/04/20 e n. 8261178773 del 21/04/20 favore della Nutricia Italia S.P.A..
- autorizzare l'ufficio Ragioneria ad emettere mandato di pagamento e far gravare la spesa sul conto 50215080 del bilancio corrente e sul centro di costo al conto CC2D2.

Il Responsabile del Procedimento
(Marino Vincenzo)

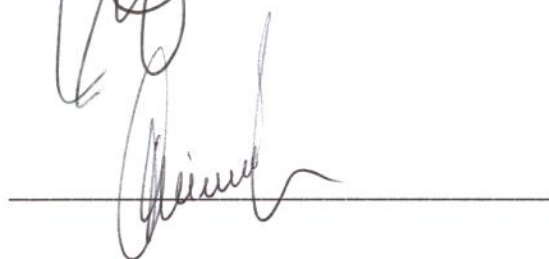
Firme


Il Resp./le A.S.D. Di Cirò Marina

(Dott. Angelo Salvatore Ferrari)



Il Direttore D.U.A.
(Dr. Pietro Luigi Brisinda)



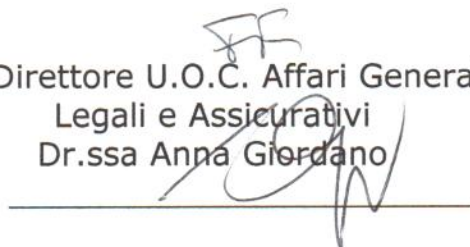
UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge
all'Albo pretorio dell'Azienda in data 10 MAR. 2022 con protocollo
n. 0780

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore U.O.C. Affari Generali,
Legali e Assicurativi
Dr.ssa Anna Giordano





FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT11667890153**
Progressivo di invio: **04D6Y**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ACIZEO**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT11667890153**
Codice fiscale: **11667890153**
Denominazione: **NUTRICIA ITALIA S.P.A.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA FARINI 41**
CAP: **20159**
Comune: **MILANO**
Provincia: **MI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**
Numero di iscrizione: **1488402**
Capitale sociale: **7996400.00**
Numero soci: **SU** (socio unico)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

Indirizzo: **VIA M.NICOLETTA C/O CENTRO DIR.IL G**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
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: **2020-04-21** (21 Aprile 2020)

Numero documento: **8261178773**
Importo totale documento: **1216.80**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **202000004505**
Data ordine di acquisto: **2020-04-16** (16 Aprile 2020)
Codice commessa/convenzione: **#JEIFZC#**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z722B8A3C1**

CIRO' M.

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **5005523657**
Data DDT: **2020-04-17** (17 Aprile 2020)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **CODICE ARTICOLO CEDENTE**
Valore: **89825**

Tipo: **DM2**
Valore: **1499799**

Tipo: **EAN**
Valore: **8716900564291**

Descrizione bene/servizio: **(589825) DEFLUSSORE UNIV INFINITY**
Quantità: **180.00**
Unità di misura: **PC**
Valore unitario: **6.50000000**
Valore totale: **1170.00000000**
IVA (%): **4.00**

Art. n° 68
16-04-20.
4505/6020

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **1170.00**
Totale imposta: **46.80**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-07-20** (20 Luglio 2020)
Importo: **1170.00**
Codice IBAN: **IT44J0100501607000000000277**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **4760_2020_ZF2_8261178773.PDF**

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

F7 (2)

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT11667890153**
Progressivo di invio: **04BBI**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ACIZEO**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT11667890153**
Codice fiscale: **11667890153**
Denominazione: **NUTRICIA ITALIA S.P.A.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA FARINI 41**
CAP: **20159**
Comune: **MILANO**
Provincia: **MI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**
Numero di iscrizione: **1488402**
Capitale sociale: **7996400.00**
Numero soci: **SU** (socio unico)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

Indirizzo: **VIA M.NICOLETTA C/O CENTRO DIR.IL G**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
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: **2020-04-07** (07 Aprile 2020)

Numero documento: 8261176430
 Importo totale documento: 2714.40

CIRÒ M.

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: 202000003937
 Data ordine di acquisto: 2020-03-30 (30 Marzo 2020)
 Codice commessa/convenzione: #JEIFZC#
 Codice Identificativo Gara (CIG): Z722B8A3C1

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: 5005474798
 Data DDT: 2020-03-31 (31 Marzo 2020)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: CODICE ARTICOLO CEDENTE
 Valore: 40455

Tipo: DM2
 Valore: 46178

Tipo: EAN
 Valore: 8712400857246

Descrizione bene/servizio: (35724) CONTEN. SACCA SEMIRIGIDA 1L
 Quantità: 180.00
 Unità di misura: PC
 Valore unitario: 3.50000000
 Valore totale: 630.00000000
 IVA (%): 4.00

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: CODICE ARTICOLO CEDENTE
 Valore: 86484

Tipo: EAN
 Valore: 8716900563850

Descrizione bene/servizio: (586484) DEFL PACK ZAINETTO INFINITY
 Quantità: 180.00
 Unità di misura: PC
 Valore unitario: 4.00000000
 Valore totale: 720.00000000
 IVA (%): 4.00

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: CODICE ARTICOLO CEDENTE
 Valore: 89825

Tipo: DM2
 Valore: 1499799

Tipo: EAN
 Valore: 8716900564291

Descrizione bene/servizio: (589825) DEFLUSSORE UNIV INFINITY
 Quantità: 180.00
 Unità di misura: PC
 Valore unitario: 7.00000000
 Valore totale: 1260.00000000
 IVA (%): 4.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 4.00
 Totale imponibile/importo: 2610.00
 Totale imposta: 104.40

AUT NO
 Li.
 30-03-20
 3837/1000

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2020-07-06** (06 Luglio 2020)

Importo: **2610.00**

Codice IBAN: **IT44J0100501607000000000277**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **4760_2020_ZF2_8261176430.PDF**

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