DETER. N. 1229 **ORIGINALE**

DEL 10 NOV. 2010

REGIONE CALABRIA

ASL AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE MagnaGrecia

DETERMINA DEL DIRETTORE
Ufficio Gestione Risorse Umane

OGGETTO: Liquidazione fatture per fornitura somministrazione lavoro a tempo determinato. Mese di Dicembre 2009 , salvo conguaglio attivo o passivo in fase di verifica.

In data 10 NOV. 2010 nella sede dell'Ufficio Gestione Risorse Umane sito in Crotone – Presso il Centro Direzionale "Il Granaio".

Il DIRETTORE DELL'UFFICIO
GESTIONE RISORSE UMANE

PREMESSO che in esecuzione alla determina n. 493 del 06.04.2007, è stata stipulata specifica convenzione con la S.c.r.l. "Obiettivo Lavoro", per la fornitura di prestazioni di lavoro interinale ex legge n. 196/1997;
CONSIDERATO che la predetta S.c.r.l. ha trasmesso le fatture, le cui copie e il relativo elenco riepilogativo formano parte integrale e sostanziale della presente determina, riscontrate e confermate dal competente Ufficio del Personale ed aventi tutte quale periodo di riferimento il Mese di Dicembre 2009 , per un importo complessivo di € **447.560,90;**
RITENUTO, pertanto, che occorre procedere alla relativa liquidazione, così come convenuto negli specifici articoli della predetta convenzione;

VISTE le leggi in materia;

D E T E R M I N A

Per quanto in narrativa che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

- Prendere atto delle fatture emesse dalla S.c.r.l. "Obiettivo Lavoro" le cui copie e il relativo elenco riepilogativo formano parte integrale e sostanziale della presente determina, per la fornitura di lavoro temporaneo di operatori vari, nel decorso mese di Dicembre 2009;
- Liquidare alla S.c.r.l. "Obiettivo Lavoro" di Milano l'importo complessivo pari ad € **447.560,90** a saldo delle spese specificate nell'accluso elenco;
- Imputare la spesa complessiva sul conto 312.80.10 del corrente bilancio relativamente al centro di costo 05;
- Autorizzare l'Ufficio Programmazione Economica Finanziaria all'emissione del relativo mandato di pagamento.

Il Responsabile del procedimento:

Il Direttore dell'Ufficio Gestione Risorse Umane:

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si Certifica che la presente determina è stata pubblicata in copia nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 10 NOV. 2010 con prot. Dell'U.O. Segr. Gen. N. 2215 del 10 NOV. 2010 e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino

Il Direttore dell'Ufficio

F.to Giorgio Vincenzo Moccaro

Elenco Fatture Obiettivo Lavoro - Mese di Dicembre 2009

Fattura N°	Data di Emissione	Periodo di Riferimento	Importo	NOTE
176	26/01/2010	agosto-09	€ 402,78	nota debito
163	15/01/2010	dicembre-09	€ 133.974,10	
164	15/01/2010	dicembre-09	€ 3.110,57	
165	15/01/2010	dicembre-10	€ 52.086,59	
166	15/01/2010	dicembre-10	€ 257.986,86	
TOTALE			€ 447.560,90	

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Maurizio Caroleo

Il Direttore dell'Ufficio Gestione Risorse Umane
Dr. Francesco Loria

OBIETTIVO Lavoro

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTO...
PROTOCOLLO ...E
08 FEB. 2010
FATTURA IN ENTRATA

Intestatario e Destinatario fattura
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE

PIAZZA UMBERTO I, 47
88900 CROTONE (KR)

P.IVA 02864140799 C.F. 01997410798 Cliente 200650038MI001
Data 26/01/2010 Nota Debito N. 176 Contratto 4127283/2008/CZ001

Periodo di riferimento Agosto 2009
Filiale di appartenenza Lamezia Terme

DESCRIZIONE	Q.TA	COD. IVA	IMPORTO TOTALE
Integrazione per la somministrazione di lavoro Relativo al prestatore: VEDERE ALLEGATO			
Altri costi da somministrazione		2	402,78

CODICE E DESCRIZIONE IVA		IMPONIBILE	ALIQUOTA	IMPOSTA	IMPORTO TOTALE
1	Iva 20%	0,00	20,00	0,00	0,00
2	Fuori campo IVA, art.26-bis, 24 giugno 1997, n.196	402,78	0,00	0,00	402,78
	TOTALI	402,78	==	0,00	402,78

2341/1960

Scadenza:25/02/2010

Condizione di pagamento: Bonifico Bancario 30gg data fattura

Banca	Indirizzo	Comune
UNICREDIT BANCA D'IMPRESA	VIA CASORETTO 44	MILANO

ABI	CAB	C\C	CIN	IBAN
03226	01604	000003490603	U	

OBIETTIVO Lavoro

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE
PROTOCOLLO GENERALE
08 FEB. 2010
FATTURA IN ENTRATA

Intestatario e Destinatario fattura
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE

PIAZZA UMBERTO I, 47
88900 CROTONE (KR)

P.IVA 02864140799 C.F. 01997410798 Cliente 200650038MI001
Data 15/01/2010 Fattura N. 163 Contratto 4127283/2008/CZ001

Periodo di riferimento Dicembre 2009
Filiale di appartenenza Lamezia Terme

DESCRIZIONE	Q.TA	COD. IVA	IMPORTO TOTALE
Somministrazione di lavoro	37,00	2	81.584,68
Contributo fondo formazione		2	3.270,20
Corrispettivo somministrazione		1	9.332,68
Corrispettivo per altri costi da somministrazione		1	4.504,28
Altri costi da somministrazione		2	32.514,87

CODICE E DESCRIZIONE IVA	IMPONIBILE	ALIQUOTA	IMPOSTA	IMPORTO TOTALE
1 Iva 20%	13.836,96	20,00	2.767,39	16.604,35
2 Fuori campo IVA, art.26-bis, 24 giugno 1997, n.196	117.369,75	0,00	0,00	117.369,75
TOTALI	131.206,71	==	2.767,39	133.974,10

2345/1964

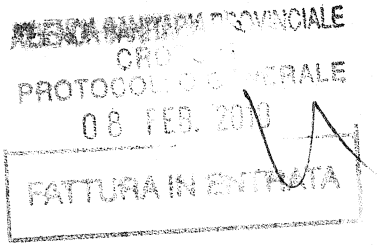
Scadenza:14/02/2010

Condizione di pagamento: Bonifico Bancario 30gg data fattura

Banca	Indirizzo	Comune
UNICREDIT BANCA D'IMPRESA	VIA CASORETTO 44	MILANO

ABI	CAB	C\C	CIN	IBAN
03226	01604	000003490603	U	

OBIETTIVO Lavoro



Intestatario e Destinatario fattura
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE

PIAZZA UMBERTO I, 47
88900 CROTONE (KR)

P.IVA 02864140799 C.F. 01997410798 Cliente 200650038MI001
Data 15/01/2010 Fattura N. 164 Contratto 5130018/2009/CZ001

Periodo di riferimento Dicembre 2009
Filiale di appartenenza Lamezia Terme

DESCRIZIONE	Q.TA	COD. IVA	IMPORTO TOTALE
Somministrazione di lavoro	1,00	2	2.224,70
Contributo fondo formazione		2	71,80
Corrispettivo somministrazione		1	252,00
Altri costi da somministrazione		2	438,43
Corrispettivo per altri costi da somministrazione		1	61,03

CODICE E DESCRIZIONE IVA	IMPONIBILE	ALIQUOTA	IMPOSTA	IMPORTO TOTALE
1 Iva 20%	313,03	20,00	62,61	375,64
2 Fuori campo IVA, art.26-bis, 24 giugno 1997, n.196	2.734,93	0,00	0,00	2.734,93
TOTALI	3.047,96	==	62,61	3.110,57

2344/1963

Scadenza:14/02/2010

Condizione di pagamento: Bonifico Bancario 30gg data fattura

Banca	Indirizzo	Comune
UNICREDIT BANCA D'IMPRESA	VIA CASORETTO 44	MILANO

ABI	CAB	C\C	CIN	IBAN
03226	01604	000003490603	U	

OBIETTIVO Lavoro

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE
PROTOCOLLO CENTRALE
08 FEB. 2010
FATTURA IN ENTRATA

Intestatario e Destinatario fattura
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE

PIAZZA UMBERTO I, 47
88900 CROTONE (KR)

P.IVA 02864140799 C.F. 01997410798 Cliente 200650038MI001
Data 15/01/2010 Fattura N. 165 Contratto 4127288/2008/CZ001

Periodo di riferimento Dicembre 2009
Filiale di appartenenza Lamezia Terme

DESCRIZIONE	Q.TA	COD. IVA	IMPORTO TOTALE
Somministrazione di lavoro	16,00	2	32.534,45
Contributo fondo formazione		2	1.374,16
Corrispettivo somministrazione		1	3.732,89
Corrispettivo per altri costi da somministrazione		1	1.634,03
Altri costi da somministrazione		2	11.737,68

CODICE E DESCRIZIONE IVA	IMPONIBILE	ALIQUOTA	IMPOSTA	IMPORTO TOTALE
1 Iva 20%	5.366,92	20,00	1.073,38	6.440,30
2 Fuori campo IVA, art.26-bis, 24 giugno 1997, n.196	45.646,29	0,00	0,00	45.646,29
TOTALI	51.013,21	==	1.073,38	52.086,59

2343
1962

Scadenza:14/02/2010

Condizione di pagamento: Bonifico Bancario 30gg data fattura

Banca	Indirizzo	Comune
UNICREDIT BANCA D'IMPRESA	VIA CASORETTO 44	MILANO

ABI	CAB	C\C	CIN	IBAN
03226	01604	000003490603	U	

OBIETTIVO Lavoro

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE
PROTOCOLLO GENERALE
08 FEB. 2010
FATTURA IN FASE TRATTATA

Intestatario e Destinatario fattura
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE

PIAZZA UMBERTO I, 47
88900 CROTONE (KR)

P.IVA 02864140799 C.F. 01997410798 Cliente 200650038MI001
Data 15/01/2010 Fattura N. 166 Contratto 4127287/2008/CZ001

2342
1963

Periodo di riferimento Dicembre 2009
Filiale di appartenenza Lamezia Terme

DESCRIZIONE	Q.TA	COD. IVA	IMPORTO TOTALE
Somministrazione di lavoro	80,00	2	158.981,85
Contributo fondo formazione		2	6.091,36
Corrispettivo somministrazione		1	18.187,89
Corrispettivo per altri costi da somministrazione		1	8.470,50
Altri costi da somministrazione		2	60.923,58

CODICE E DESCRIZIONE IVA	IMPONIBILE	ALIQUOTA	IMPOSTA	IMPORTO TOTALE
1 Iva 20%	26.658,39	20,00	5.331,68	31.990,07
2 Fuori campo IVA, art.26-bis, 24 giugno 1997, n.196	225.996,79	0,00	0,00	225.996,79
TOTALI	252.655,18	==	5.331,68	257.986,86

Scadenza:14/02/2010

Condizione di pagamento: Bonifico Bancario 30gg data fattura

Banca	Indirizzo	Comune
UNICREDIT BANCA D'IMPRESA	VIA CASORETTO 44	MILANO

ABI	CAB	C\C	CIN	IBAN
03226	01604	000003490603	U	