



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
Policlinico G.Martino
MESSINA

Determina del Direttore dell'U.O.C. nr.270 del 21/10/2020

Proposta nr.291 in data 16/10/2020

U.O.C. Affari Generali

Il Direttore U.O.C
F.F. Dott. Massimo FIUMARA

Il Responsabile U.O.S

Il Responsabile del Procedimento
Sig.ra Laura CAPRI'

Il Direttore dell'U.O.C delegato con delibera nr. 469 del 2 aprile 2019 ha adottato il presente provvedimento

OGGETTO:

Pagamento Fattura FACONV_FE/2020/149 del 14/05/2020

Settore Economico, Finanziario e Patrimoniale

Anno: 2020

Conto: .Non comporta impegno di spesa

Budget assegnato Euro 0,00

Budget utilizzato Euro 0,00

Importo impegnato Euro 0,00

Budget residuo Euro 0,00

Note:

RICHIAMATA la deliberazione n.469 del 2 aprile 2019, con la quale il Commissario Straordinario ha autorizzato il provvedimento di delega atti ai Dirigenti Amministrativi, adottato nel pieno rispetto delle disposizioni contenute nell'art.3 comma 1 bis del D. Lgs 502/92 e s.m.i. secondo quanto previsto e disposto nell'Atto Aziendale;

RICHIAMATO ALTRESI' il D.D.G. n. 51/2019 dell'assessorato della Salute DASOE – Servizio 6 “Trasfusionale” – Centro Regionale Sangue, il quale indica le modalità di compensazione intra ed interregionali dei Servizi trasfusionali carenti da parte dei Servizi trasfusionali eccedentari;

PRESO ATTO che l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, in data 14/05/2020 ha emesso fattura elettronica FACONV_FE/2020/149 di euro 92.752,00 per cessione di emocomponenti, riferito al I trimestre 2020; (All.A)

VISTO l'elenco con il dettaglio della fornitura concessa; (All.B)

PRESO ATTO che il dott. Paolo Sciarrone, Direttore dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale dell'A.O.U., ha confermato e sottoscritto per congruità quanto riportato nel summenzionato allegato;

RITENUTO di dover procedere al pagamento della fattura sopracitata dell'importo complessivo di euro 92.752,00

DISPONE

Per le motivazioni esposte in premessa che qui si intendono integralmente trascritte;

- di autorizzare la liquidazione ed il pagamento della somma complessiva di €. 92.752,00, della fattura emessa dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna sopra richiamata ed allegata;
- di notificare il presente atto all'U.O.S. Ciclo Passivo per gli adempimenti consequenziali;
- di disporre la pubblicazione del presente atto, nei modi e nei termini di legge, nella sezione “Pubblicità legale” del sito web istituzionale di questa A.O.U.

DIRETTORE UNITA'
OPERATIVA
F.to F.F. Dott.
Massimo
FIUMARA

Determina nr.270 del 21/10/2020 - Allegato nr.1

(all A)

FATTURA ELETTRONICA

All. "A"

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00967720285
 Progressivo di invio: YVAMU
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: YCWMM
 Telefono del trasmittente: 00000
 E-mail del trasmittente: digidoc-support@eng.it

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01151150867
 Codice fiscale: 01151150867
 Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Prot. elettronico: 0000YCWMM0000108330
 Data registrazione: 27/05/2020
 N.Prot.Registrazione: 5201
 N.Prot.IVA: 107/214
 P.N.: 2020038887
 Fornitore: 9475 AZIENDA SANITARIA
 PROVINCIALE DI ENNA
 Tot.Fattura: 92752,00

Dati della sede

Indirizzo: Viale Diaz, 7
 CAP: 94100
 Comune: ENNA
 Provincia: EN
 Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0935520111
 Fax: 0935516727

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 03051890832
 Denominazione: A.O.U. Policlinico 'G. Martino' di Messina

Dati della sede

Indirizzo: VIA CONSOLARE VALERIA
 Numero civico: 1
 CAP: 98124
 Comune: MESSINA
 Provincia: ME
 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: 2020-05-14+02:00 (14 Maggio 2020 02:00:)
 Numero documento: FACONV_FE/2020/149
 Importo totale documento: 92752.00
 Causale: CESSIONE EMOCOMPONENTI 1? TRIM. 2020 SIMT PIAZZA ARMERINA

Bollo

Bollo virtuale: SI
 Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: CONCENTRATO ERITROCITARIO FILTRATO CESSIONE EMOCOMPONENTI 1? TRIM. 2020 SIMT PIAZZA ARMERINA
 Quantità: 488.00
 Valore unitario: 181.00
 Valore totale: 88328.00
 IVA (%): 0.00
 Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: CONCENTRATO ERITROCITARIO FILTRATO Gr. 0 Rh neg. CESSIONE EMOCOMPONENTI 1? TRIM. 2020 SIMT PIAZZA ARMERINA
 Quantità: 22.00
 Valore unitario: 201.00
 Valore totale: 4422.00
 IVA (%): 0.00
 Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **BOLLO**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **2.00**
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: **92750.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ESENTE ART.10**
Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **FUORI CAMPO IVA**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-08-12+02:00** (12 Agosto 2020 02:00:)
Importo: **92750.00**
Codice IBAN: **IT53S0100516800000000218000**
Codice ABI: **01005**
Codice CAB: **16800**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-08-12+02:00** (12 Agosto 2020 02:00:)
Importo: **2.00**
Codice IBAN: **IT53S0100516800000000218000**
Codice ABI: **01005**
Codice CAB: **16800**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **ALL.FT.149.pdf**
Formato: **PDF**

Determina nr.270 del 21/10/2020 - Allegato nr.2

(all B)

All. "B" 149
14-07-020

MODULO CESSIONE EMOCOMPONENTI E MAGGIORAZIONI .Magato 2
 Azienda sanitaria cedente ASP L ENNA
 Presidio ospedaliero M. CHIELLO PIAZZA ARMERINA
 Anno di riferimento I TIM 20

Emocomponente (codice)	Maggiorazione (codice)	Formulare sanitario rilevante	Unità cedute	Euro
A	CC	ADUP-G. MARTINO - HESSINA 8/1	30	5430
A	CC+AA	" " " " " 8/1	2	402
A	CC	ADUP G. MARTINO - HESSINA 14/1	72	13032
A	CC+AA	" " " " " 14/1	3	603
A	CC	ADUP G. MARTINO HE 21-1	33	5973
A	CC+AA	" " " " " 21-1	21	402
A	CC	ADUP G. MARTINO HESSINA 28/1	86	15566
A	CC+AA	" " " " " 28/1	2	402
A	CC	ADUP G. MARTINO HE 4-2	15	2715
A	CC+AA	" " " " " 4-2	1	201
A	CC	ADUP G. MARTINO HESSINA 11/2	50	12670
A	CC+AA	" " " " " 11/2	2	402
A	CC	ADUP G. MARTINO HESSINA 18/2	29	5249
A	CC+AA	" " " " " 18/2	1	201
A	CC	ADUP G. MARTINO HESSINA 25/2	24	4344
A	CC+AA	" " " " " 25/2	3	603
A	CC	ADUP G. MARTINO HESSINA 3/3	23	4163
A	CC+AA	" " " " " 3/3	1	201
A	CC	ADUP G. MARTINO HESSINA 10/3	39	7059
A	CC+AA	" " " " " 10/3	2	402
A	CC	ADUP G. MARTINO HESSINA 17/3	39	7059
A	CC+AA	" " " " " 17/3	1	201
A	CC	ADUP G. MARTINO HESSINA 31/3	28	5068
A	CC+AA	" " " " " 31/3	2	402
tot			510	92750
			UNITA'	€

ING. VINCENZO BARBERA
 U.O. MEDICINA TRASPARENTE
 U.O. MEDICINA TRASPARENTE
 U.O. MEDICINA TRASPARENTE
 COD. ENNA 00211670 D
 Barbera 3/4

Il direttore generale

