



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 CARBONIA

PRESIDIO OSPEDALIERO "SIRAI"
LA DIREZIONE
09013 CARBONIA

Determinazione Dirigenziale N° 1561 del 06 AGO. 2012

Oggetto: Liquidazione fattura ASL 8 CAGLIARI, n° A8_V41-2012-181/42 relativa alle Prestazioni del Mese di Giugno 2012. - Dr. MARROSU.

Il Direttore del Presidio Ospedaliero Sirai

In data _____

- Vista** la deliberazione del Direttore Generale n° 265 del 09 Febbraio 2006 con la quale è stato integrato il regolamento per gli atti delegati dal Direttore Generale già approvato con provvedimento aziendale n° 1264 del 29/05/2002;
- Vista** la Delibera del Direttore Generale n°2314 del 15/11/2005 con la quale sono state conferite le deleghe ai dirigenti dei servizi e strutture aziendali e individuati gli atti e i procedimenti di competenza;
- visto** il Regolamento di amministrazione e contabilità approvato con la deliberazione n. 1692 del 07.10.98;
- vista** la Deliberazione n° 759 del Direttore Generale del 27/09/2011 con la quale viene stipulato il rinnovo della convenzione con l'Azienda ASL 8 di Cagliari per l'effettuazione di prestazioni sanitarie, rispettivamente di Elettromiografia, per la lettura di Elettroencefalogrammi e Potenziali evocati, presso il Servizio di Neuropsichiatria Infantile del P. O. Sirai per il periodo di un anno a decorrere dal 17/07/2011 – 17/07/2012;
- visti** gli atti di convenzione di cui sono parte integrante, con i quali sono stati fissati i termini del compenso spettante al Dr. Gianni Marrosu e le relative modalità di liquidazione;
- vista** la fattura n°: A8_V41 – 2012 – 181/42 del 12/07/2012, emessa dalla ASL 8 di Cagliari per il periodo di Giugno 2012;
- visti** i fogli riepilogativi degli accessi, per il mese di Giugno 2012, regolarmente vistati dal Responsabile del Servizio di Neuropsichiatria Infantile Dr. Giovanni Pittau e quantificati in n° 4 (quattro) accessi;

- atteso** che la convenzione prevede la liquidazione diretta, in favore del professionista, del rimborso chilometrico per il trasferimento presso la Asl di Carbonia;
- considerato** che la distanza chilometrica per il tragitto Cagliari/Carbonia andata e ritorno è pari a 140 km, e che il valore medio settimanale di 1/5 del prezzo della benzina corrisponde a quanto riportato nel riepilogo allegato, pertanto il rimborso per il suddetto periodo è quantificato in € 198,13 (Centonovantotto,13);
- verificata** la regolare esecuzione delle prestazioni richiamate nella fattura su citata;

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

- ◆ di liquidare e ordinare il pagamento della fattura citata in premessa e allegata al presente atto per farne parte integrante in favore della ASL 8 di CAGLIARI per un importo complessivo di € **3.991,97** (Tremilanovecentonovantauno,97) tutto compreso. movimentando la spesa ai piani dei conti n° 0502040103 e il centro di costo n° 10521601 “Neurologia P.O. Sirai Carbonia”;
- ◆ di liquidare e ordinare il pagamento del rimborso viaggio, relativo agli accessi citati in premessa e allegati al presente atto per farne parte integrante, in favore del Dr Gianni Marrosu per un importo complessivo di € **198,13** (Centonovantotto,13) movimentando la spesa ai piani dei conti n° 0511010301 e sul centro di costo n° 10521601;
- ◆ di demandare al Servizio Bilancio l’esecuzione del presente atto.


IL DIRETTORE
(Dr. Sergio Pili)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 CARBONIA

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la determinazione dirigenziale

n° 1561 del 06 AGO. 2012

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n 7

a partire dal 06 AGO. 2012 al 21 AGO. 2012

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta in pubblicazione per la consultazione.

Il Responsabile Servizio
Affari Generali

SERVIZIO BILANCIO

Visto:

ai sensi Del Regolamento di cui alle delibere

N° 265/2006, N° 189/2007, N° 414/2007 e N° 1160/C/2010

Destinatari della Determinazione:

- Direttore Amministrativo
- Collegio dei Sindaci
- Servizio Bilancio
- ASL 8 Cagliari
- Direzione P.O. Sirai

Settore N.P.E.
 Il/la sottoscritt Marrosu Gianni

matricola _____ livello _____

chiede il pagamento delle seguenti missioni compiute per i motivi retroindicati:

INTINERARIO PERCORSO	PARTENZA			ARRIVO			TOTALE		Costo biglietto ferrovia o serv.di linea	Km PERCORSI		
	giorno	anno mese	ora	giorno	anno mese	ora	giorno	ore		mezzo proprio	percorsi non serviti	mezzi gratuiti
1 CA - Carb.												
2 Carb - CA	02	06										
3												
4												
5												
6 CA - Carb												
7 Carb - CA	11	06										
8												
9												
10												
11 CA - Carb												
12 Carb - CA	18	06										
13												
14												
15												
16 CA - Carb												
17 Carb - CA	25	06										
18												
19												
20												
21												

data 2.7.2012

[Firma]
 firma
 IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Si attesta che le suddette missioni sono state svolte per esigenze di servizio e che gli orari di partenza e di arrivo sono stati effettivamente accertati

data _____

PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE
 (riservato all'ufficio)

rimborso costo biglietto ferrovia o di seconda classe _____
 rimborso costo biglietto aereo _____ (vedi dettaglio più sopra)
 rimborso spese alberghiere _____
 rimborso spese pasti _____
 Jernità suppl. pari al 10% del biglietto a tariffa intera sulle ferrovie, piroscafi, servizi di linea (aereo 5%)
 Jernità di € _____ per km _____ percorsi con mezzo proprio _____
 aria giornaliera ridotta € _____ per giorni _____
 aria oraria ridotta € _____ per ore _____
 aria oraria € _____ per ore _____
 quota iscrizione _____
 anticipo percepito _____

somme dovute	
soggette a ritenuta	non soggette a ritenuta

TOTALE € _____
 TOTALE COMPLESSIVO € _____
 IL LIQUIDATORE



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n.7 Carbonia

PRESIDIO OSPEDALIERO "SIRAI"
LA DIREZIONE

CONVENZIONE ASL 8 CAGLIARI

Riepilogo Rimborsi Viaggio

Mese / Anno GIUGNO 2012

	Data	Specialista	Importo	Km.	Rimborso viaggio 1/5 LT.
1	04/06/2012	Dr. G. MARROSU	€ 49,78	140	€ 0,356
2	11//06/2012	Dr. G. MARROSU	€ 49,50	140	€ 0,354
3	18/06/2012	Dr. G. MARROSU	€ 49,14	140	€ 0,351
4	25/06/2012	Dr. G. MARROSU	€ 49,70	140	€ 0,355
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Totale € 198,13

Il Direttore



Note

Rimborsi viaggio per Consulenza Professionale con la ASL 8 di Cagliari per :

"Elettromiografia, lettura EEG e di Potenziali evocati - Delibera N° 759 - 27/09/2011

PROSPETTO LIQUIDAZIONE PRESTAZIONI DI :
Elettromiografia, lettura EEG e Potenziali evocati
MESE DI GIUGNO 2012

COGNOME NOME	N° Accessi	N° Ore di Accessi	Compenso per ogni ora di accesso		Numero Prestazioni	Compenso per Prestazione	Rimborso spese di viaggio	Totale individuale	
			€ 100,00	€ 23,24					
Dr. G. Marrosu	4	32	€ 3.200,00	€ 790,16	34	€ 790,16	€ 198,13	€ 3.990,16	
							Bollo	€ 1,81	
TOTALE	4	32	€ 3.200,00	€ 790,16			€ 198,13	€ 3.991,97	Totale Fattura
							TOTALE Rimborso Viaggio		

Il Direttore del P.O. Sirai
DR. Sergio Pili

FATTURA

A8_V41 - 2012 - 181/42

del : 12/07/2012

Ufficio Emittente : UDA8-Servizio Bilancio - registrazione documenti

CLIENTE

Spett.le

(16650) AZIENDA ASL N. 7 CARBONIA

VIA DALMAZIA N.83

09013 - CARBONIA

P.IVA : 02261310920

P.IVA C.: IT02261310920

C.FIS. : 02261310920

Tipo di riscossione : RCON - Incasso a mezzo contabile

Descrizione : CONSULENZE ELETTROFISIOLOGIA DR MARROSU - GIUGNO 2012

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
SP_5	CONSULENZE SANITARIE (ES.TI) ORE CONSULENZA	32,00	100,00	3 200,00	0,00	E04	0,00
SP_5	CONSULENZE SANITARIE (ES.TI) REFERTI EEG	28,00	23,24	650,72	0,00	E04	0,00
SP_5	CONSULENZE SANITARIE (ES.TI) REFERTI EP	6,00	23,34	140,04	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI

TOTALE ENPAV

SPESE BOLLO

3 990,76

0,00

1,81

IMPONIBILE

IMPOSTA

COD. IVA

ALIQUOTA

DESCRIZIONE

3 990,76

0,00

E04

0.0%

Es. Iva art.10 c.18 DPR 633/72

1,81

0,00

FC

0.0%

Fuori campo Iva

TOTALE IMPONIBILE

3 990,76

TOTALE IMPOSTA

0,00

TOTALE BOLLO

1,81

TOTALE EURO

3 992,57

SEDE LEGALE VIA PIERO DELLA FRANCESCA 1 (Selargius) - SERVIZIO BILANCIO -
 Tel. 0706093841 -Fax 0706093895 E - mail: bilancio.clienti@asl8cagliari.it
 CCP N° 21780093
 IBAN IT 29 G 01015 04800 000070188775 - BANCO DI SARDEGNA SEDE DI CAGLIARI

