



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Determinazione Dirigenziale N. 291 del 19 FEB. 2014

OGGETTO: CENTRO IPPOCRATE – Cagliari
Liquidazione fattura n. 204 del 30/09/2013.

Il Direttore del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze,

VISTA la Legge n. 833/78;

VISTO il D.P.R. 10/11/1999 – Approvazione del P. O. “Tutela salute mentale 1998 – 2000”;

VISTO il Piano Regionale dei Servizi Sociali e Sanitari 2006 – 2008 della Regione Sardegna;

ACCERTATO che le prestazioni per assistenza sanitaria, oggetto della fattura sotto citata, sono state regolarmente autorizzate dalla Direzione Aziendale;

VISTA la fattura n. 204 del 30/09/2013 di € 4.202,00 emessa da Centro Ippocrate - Cagliari per assistenza sanitaria prestata nel mese di Settembre 2013;

VISTA la nota prot. n. 552 del 31/01/2013, allegata, con la quale il Dott. Emilio Isu Dirigente medico del CSM – Carbonia attesta la regolare esecuzione contrattuale della prestazione ed importo della fattura in liquidazione con il presente atto;

RITENUTO di poter liquidare l'importo di € 4.202,00 addebitato alla ASL di Carbonia, con il titolo su citato;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda n. 2314 del 15/11/2005 Allegato C, con la quale viene conferita la delega per l'adozione del presente atto;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda n. 265 del 09/02/2006 ad oggetto: Atti di delega – Adozione Determinazioni Dirigenziali – Regolamento esecutivo;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda ASL n. 189 del 28/02/2007 ad oggetto: Conferimento deleghe assunzioni determinazioni dirigenziali – Integrazione;

D E T E R M I N A

- di liquidare la fattura n. 204 del 30/09/2013 di € 4.202,00 emessa da Centro Ippocrate - Cagliari per assistenza sanitaria prestata nel mese di Settembre 2013;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

- di imputare l'importo di € 4.202,00 sul codice n. 0502020901, "Acquisto di prestazioni residenziali e semiresidenziali alle persone con disturbi mentali", del vigente piano dei conti aziendale, con assegnazione del costo al centro n. 10920101 "Centro Salute Mentale – Carbonia.



X
DIP. SALUTE MENTALE E DIPENDENZE
IL DIRETTORE
(Dr. Roberto Pirastu)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali
Attesta che la determinazione dirigenziale

n. 291 del 19 FEB. 2014
è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 19 FEB. 2014.

Resterà a disposizione per la consultazione
nella sezione Archivio Determinazioni
del sito www.aslcarbonia.it



Servizio Affari Generali

parte

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

CARBONIA

Prot. Int.

N. 553 del 31/01/2014

AL DOTT. ROBERTO PIRASTU
DIRETTORE DSMD

SEDE

OGGETTO: SVINCOLO FATTURA EMESSA DA CENTRO IPPOCRATE-CAGLIARI N. 204
DEL 30/09/2013 DI € 4.202,00.

Con la presente si attesta la regolare esecuzione contrattuale della prestazione ed
importo oggetto della fattura emarginata.

Distinti saluti

CENTRO SALUTE MENTALE - CARBONIA
DIRIGENTE MEDICO
(Dott. Emilio Isu)

F 2013/11374 del 25/10/13



CENTRO IPOCRATE

STUDIO
CURA
RIABILITAZIONE
DEI DISTURBI PSICHICI

7/9/13
04/11/2013

ASL N° 7 CARBONIA
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE
DIPENDENZE

PERVENUTO IL 30.10.2013

AZIENDA A.S.L. N.7
VIA DALMAZIA, SNC
AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
09013 CARBONIA (CA)

Fattura n° 204 del 30/09/2013

25 OTT 2013
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO
Pag. 1

Descrizione servizio	Importo
Vs. dare per :	
Prestazioni in regime residenziale (€ 140,00/die) al Vs. assistito:	
S E 100	
nato a Carbonia il 05.08.1953	4.200,00
dal 01 al 30 settembre 2013	
per un totale di 30 giorni	
Bollo	2,00



4 NOV. 2013
Ref. Valle
Fini

24 OTT 2013

Cod. I.V.A. 10	Imponibile I.V.A. 4.200,00	% I.V.A. ESENTE ART. 10	Imposta in €	Totale documento € 4.202,00
6022	2,00	Escluso Art. 15		
Totale	4.202,00			

Coordinate bancarie : Ippocrate s.r.l.
 Banca d'appoggio : Banca di Credito Sardo ABI:03059 CAB:04810 IBAN: IT08X0305904810100000031737

Sede Operativa
 Laguna Santa Gilla VI strada Ovest CASIC •
 09010 Cagliari Uta •
 tel.: 070.2548045/2548241 • fax: 070.2548234 •
 fax: 178.6067970 •
 e mail: postaiippocrate@tiscali.it •
 www.centroippocrate.org •

Sede Legale
 Via Barone Rossi, 55 09125 Cagliari
 P.IVA: 02255950921 •