



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl 7 Carbonia

Deliberazione N°

161

Adottata dal Direttore Generale in data 26 MAR 2014

OGGETTO: Liquidazione fatture Asl 8 Cagliari per le prestazioni del Dr Gianni Marrosu per il mese di Febbraio 2014
Su proposta del Direttore Sanitario, il quale

- PRESO ATTO** delle Deliberazioni n. 759 del 27/09/2011 e n. 990 del 05/07/2012 adottate dal Direttore Generale con le quali venivano stipulate la convenzione ed il rinnovo della stessa con la 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 di Carbonia;
- VISTI** gli atti di convenzione con cui sono stati fissati i termini del compenso spettante al Dr. Gianni Marrosu e le relative modalità di liquidazione;
- RIHIAMATA** le seguente fattura della Asl 8 :
 - fattura n. A8-V41-2014-84/42 del 05/03/2014 emessa dalla Asl di Cagliari per il mese di Febbraio 2014;
- CONSIDERATI** I fogli riepilogativi degli accessi mensili per il mese di Febbraio 2014, regolarmente vistato dal Dirigente Medico Responsabile della SS di Neuropsichiatria Infantile Dr. Gianni Pittau, quantificati in n 4 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 è pari a 146 Km e che il valore di 1/5 del prezzo della benzina corrisponde a 0.34 si quantifica il rimborso per il periodo succitato nella misura di € 198.56 (centonovantotto/56);
- VERIFICATA** la regolare esecuzione delle prestazioni richiamate nella fattura succitata

PROPONE

L'adozione del presente Atto per la Liquidazione fatture Asl 8 Cagliari per le prestazioni del Dr Gianni Marrosu presso il Servizio di Neuropsichiatria Infantile mese Febbraio 2014

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Direttore Sanitario;

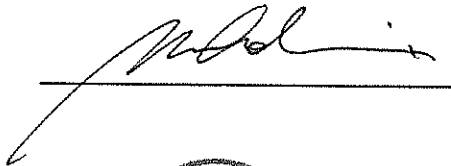
SENTITO in merito il parere Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

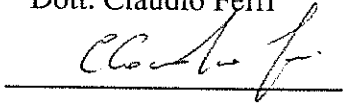
Per i motivi esposti in premessa:

- Di liquidare e ordinare il pagamento della fattura citata in premessa e allegata al presente Atto per farne parte integrante e sostanziale in favore della Asl 8 di Cagliari per un importo complessivo di € 4.480,20 movimentando la spesa nel piano dei conti 0502040103 (Acquisti di convenzioni sanitarie) e il centro di costo n° 10540801 (Anatomia Patologica P.O.Sirai);
- Di liquidare e ordinare il pagamento degli accessi citati in premessa e allegati al presente atto per farne parte integrante in favore del Dr Gianni Marrosu per un importo pari ad € 198,56 movimentando la spesa sui piano dei conti 0502040103 (Acquisti di convenzioni sanitarie) e il centro di costo n° 10540801 (Anatomia Patologica P.O.Sirai);

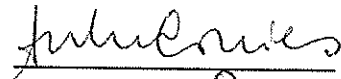
Il Direttore Generale
Dott. Maurizio Calamida



Il Direttore Amministrativo
Dott. Claudio Ferri



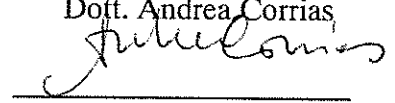
Resp. Serv. Proponente



Ufficio/sett.



Il Direttore Sanitario
Dott. Andrea Corrias



Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione
N° 461 del 24 MAR 2014

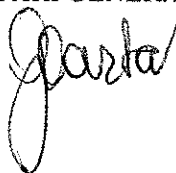
È stata pubblicata

Nel Sito dell'Azienda USL n. 7 WWW.aslcarbonia.it

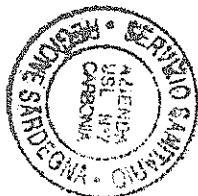
A partire dal 24 MAR 2014

Ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI



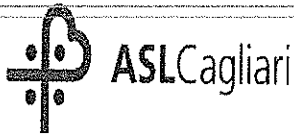
Allegati n° _____



CONSEGNARE COPIE A :

F (2001) 2079 12/03/10

Azienda Sanitaria Locale n° 8 - Cagliari
Via Piero Della Francesca, 1
Selargius (CA), ITALY, CAP: 09047
C.F. e P.IVA 02261430926



http://www.aslcagliari.it
Email :
Tel : (+39)

FATTURA

A8_V41 - 2014 - 84/42
del : 05/03/2014
**Ufficio Emittente : UDA8-Servizio Bilancio -
registrazione documenti**

CLIENTE

Spett.le
(16650) AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7 CARBONIA
VIA DALMAZIA, 83
09013 - CARBONIA

P.IVA : 02261310920
P.IVA C.: IT02261310920
C.FIS. : 02261310920

Tipo di riscossione : RCON - Incasso a mezzo contabile

Descrizione : Prestazioni in convenzione Dr. Giovanni Marrosu - Febbraio 2014

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) ecg	55,00	23,24	1 278,20	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
4 478,20	0,00	2,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
4 478,20	0,00	E04	0.0%	Es. Iva art.10 c.18 DPR 633/72
2,00	0,00	FC	0.0%	Fuori campo Iva

TOTALE IMPONIBILE	4 478,20
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE BOLLO	2,00
TOTALE EURO	4 480,20

Imposta di Bollo assolta in modo virtuale
- Autorizzazione Agenzia delle Entrate - Ufficio Territoriale di Cagliari 1 - Prot. n. 56522 del 25/07/2013
Validità dal 31/07/2013

SEDE LEGALE VIA PIERO DELLA FRANCESCA 1 (Selargius) - SERVIZIO BILANCIO -
Tel. 0706093845 -Fax 0706093895 E - mail: bilancio.clienti@asl8cagliari.it
CCP N° 21780093
IBAN IT 29 G 01015 04800 000070188775 - BANCO DI SARDEGNA SEDE DI CAGLIARI



AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
10 MAR 2014
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO



CENTRO SCLEROSI MULTIPLA
Università di Cagliari - Az. A.S.L. n° 8
STRUTTURA SEMPLICE DI NEUROFISIOPATOLOGIA

Responsabile : Dott. G. Marrosu
P.O "R.BINAGHI" - CAGLIARI

Tel. 070.609.2924/30 Fax 070.6092929

Oggetto: riepilogo prestazioni per elettromiografia, elettroencefalografia e potenziali evocati del dr. Giovanni Marrosu relativo al mese di febbraio 2014 per la ASL n. 7.

Ore per attività EMG: n. 32 comprese ore viaggio.

Refertati: n. 55 elettroencefalogrammi.

La prestazione è stata svolta nei seguenti giorni e ore:

3 febbraio dalle ore 11 alle ore 19

10 febbraio dalle ore 11 alle ore 19

17 febbraio dalle ore 11 alle ore 19

24 febbraio dalle ore 11 alle ore 19

Cagliari 3.3.2014

P.O. "R.BINAGHI" - CAGLIARI
CENTRO SCLEROSI MULTIPLA
Dott. Giovanni Marrosu
MATR. N. 02250F
Dr. G. Marrosu

AZIENDA USL 7 CA/BONIA
Unità operativa di Neuropsichiatria
dell'Infanzia e dell'Adolescenza
Struttura Semplice di Neuropsichiatria Infanzia
Dott. Giovanni Pittau
(Specialista in NPI)

Il dipendente sig. Narrosu Gianni matricola _____
 qualifica _____ è autorizzato ad effettuare le seguenti missioni

LOCALITA'	MOTIVO DELLA MISSIONE	PARTENZA			MEZZO
		GIORNO	MESE	ANNO	
1					
2					
3	CA - Carb	03	02	2014	
4	Carb - CA				
5					
6					
7	CA - Ides.				
8	Ides. - CARB	10	02	2014	
9	CARB - CA				
10					
11					
12					
13	CA - Carb	12	02	2014	
14	Carb - CA				
15					
16					
17	CA - Ides.	24	02	2014	
18	Ides. - CARB				
19	CARB - CA				
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

(Firma del dipendente)

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Unità operativa di Neuropsichiatria
 dell'età evolutiva e dell'adolescenza
 e Unità Operativa di Neuropsichiatria Infantile

(Firma del Responsabile)
 Dott. Giovanni Pittau
 (Specialista in NPI)

Io sottoscritto _____ matricola _____

Chiede l'autorizzazione all'uso del mezzo proprio e dichiara sotto la propria responsabilità di esonerare l'amministrazione da qualunque responsabilità eventualmente derivante dall'uso del mezzo di proprietà

autorizza l'uso del mezzo proprio
 a _____

 (firma del dipendente)

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
