REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl 7 Carbonia

Deliberazione N° 1502

Adottata dal Direttore Generale in data 26 SET. 2014

OGGETTO: Liquidazione fatture Asl 8 Cagliari per le prestazioni del Dr Gianni Marrosu per il mese di Agosto 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-V41-2014-211/42 del 02/09/2014 emessa dalla Asl di Cagliari per il mese di agosto 2014;

CONSIDERATI I fogli riepilogativi degli accessi mensili per il mese di agosto 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 € 99,28 (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 Agosto 2014

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Direttore Sanitario;

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

D E L I B E R A

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 € 2.601,32 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 € 99,28 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

Il Direttore Sanitario
Dott. Andrea Corrias

SERVIZIO SANITARIO ASL N. 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

Resp. Serv.Proponente

Ufficio/sett.

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 1502 del 26 SET. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 30 SET. 2014

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA ASL N. 7 CARBONIA

Servizio Affari Generali

FT- 8002 del 08-09-2014

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

ASLCagliari

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

FATTURA

A8_V41 - 2014 - 211/42

del : 02/09/2014

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 : A8_BI - ASL_CA CONTABILITA' SPECIALE BANKIT IBAN: IT 46 X 01000 03245 520300306203

Descrizione : Prestazioni in Convenzione dr. Giovanni Marrosu - agosto 2014

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
SP_5	CONSULENZE SANITARIE (ES.TI) ORE CONSULENZA	16,00	100,00	1 600,00	0,00	E04	0,00
SP_5	CONSULENZE SANITARIE (ES.TI) EEG	28,00	23,24	650,72	0,00	E04	0,00
SP_5	CONSULENZE SANITARIE (ES.TI) POTENZIALI EVOCATI	15,00	23,24	348,60	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
2 599,32	0,00	2,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
2 599,32	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	2 599,32
TOTALE IMPOSTA	0.00
TOTALE BOLLO	2,00
TOTALE EURO	2 601,32

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

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA - A.S.L. n° 8 CAGLIARI

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
08 SET 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 agosto 2014 per la ASL n. 7.

Ore per attività EMG: n. 16 comprese ore viaggio.

Refertati: n. 28 elettroencefalogrammi; n. 15 potenziali evocati.

La prestazione è stata svolta nei seguenti giorni e ore:

4 agosto dalle ore 7,30 alle ore 15,30

25 agosto dalle ore 11 alle ore 19

Cagliari 1.09.2014

Dr. G. Marrosu

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
0 3 SET 2014
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

ERVIZIO SANITARIO – REGIONE SARDEGNA
AZIENDA USL N°7
SERVIZIO MATERNO INFANTILE

mese AGOSTO

anno 2014

ttore MARRODU GIOVANNI

a sottoscritt_____ matricola_____ livello_____

ede 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
CAGLIARI - CARBONIA	04	08										
CARBONIA - CAGLIARI												
CAGLIARI - CARBONIA	25	08										
CARBONIA - CAGLIARI												

firma

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE
(riservato all'ufficio)

	somme dovute	
	soggette a ritenuta	non soggette a ritenuta
o costo biglietto ferrovia o di seconda classe (vedi dettaglio più sopra)		
o costo biglietto aereo		
o spese alberghiere		
o spese pasti		
l suppl. pari al 10% del biglietto a tariffa intera sulle ferrovie, piroscafi, servizi di linea (aereo 5%)		
i di € ____ per km ____ percorsi con mezzo proprio		
ornaliera ridotta € ____ per giorni ____		
aria ridotta € ____ per ore ____		
aria € ____ per ore ____		
rizione		
percepito		
TOTALE €		
TOTALE COMPLESSIVO €		

IL LIQUIDATORE