Azienda Unità Sanitaria Locale di Rieti

U.O.S.D. AFFARI GENERALI E LEGALI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 529 / _____ **del** 17 GIU. 2016

Oggetto: Liquidazione in favore della ASL Roma 1 delle fatture n. 17 e 18 del 08/02/2016 pari ad € 18.946,10 ed € 10.743,50 emesse per prestazioni di diagnostica per immagini rese rispettivamente nei mesi di novembre e dicembre 2015 presso la Casa della Salute di Magliano Sabina, il P.O. di Rieti e la Casa Circondariale di Rieti. Importo complessivo € 29.689,60.

Il Dirigente della U.O.S.D. con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata attesta che l'atto è, nella forma e nella sostanza, legittimo e assolutamente utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della legge 20/94 e successive modifiche ed è coerente con gli obiettivi dell'Azienda.

L'Estensore

Dott.ssa Chiara Gunnella

Il Dirigente della U.O.S.D. Affari Generali e Legali

Dott.ssa Barbara PROIETTI Firma _____ Data 16-06-16

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

VISTO l'art. 4, comma 2, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 concernente le attribuzioni dei dirigenti nelle amministrazioni pubbliche;

VISTO l'Atto Aziendale approvato con DCA n.113 del 18/3/2015 pubblicato sul B.U.R.L. n. 33 S.O. n.1 del 23 aprile 2015 da cui si rileva l'organizzazione aziendale ed il funzionigramma;

VISTE le deliberazioni nn. 292/DG, 293/DG, 294/DG, 295/DG, 296/DG e 297/DG quali provvedimenti provvisori per l'attuazione dell'Atto Aziendale;

IL DIRIGENTE
DELLA U.O.S.D. AFFARI GENERALI E LEGALI

PREMESSO che l'Azienda, stante la necessità di garantire il sevizio di diagnostica per immagini in considerazione della carenza di personale medico specialista in radiodiagnostica ed il permanere del blocco delle assunzioni:

- giusta deliberazione n. 1379/DG f.f. del 31/12/2013 stipulava con la ASL Roma E, ora Roma 1, una convenzione di durata annuale, con decorrenza dal 08/01/2014, al fine di assicurare l'esecuzione delle prestazioni in parola da rendersi presso il CECAD di Magliano Sabina, il P.O. di Rieti e la Casa Circondariale di Rieti;
- con successivi provvedimenti e, da ultimo, in esecuzione dell'atto deliberativo n. 559/DG del 29/06/2015 ne disponeva la prosecuzione per un ulteriore anno, decorrente dal 01/05/2015 e fino al 30/04/2016;

VISTE le allegate fatture emesse dalla ASL Roma 1 per l'attività di diagnostica per immagini effettuata presso la Casa della Salute di Magliano Sabina, il P.O. di Rieti e la Casa Circondariale di Rieti:

- n. 17 del 08/02/2016 pari ad € 18.946,10 per prestazioni rese nel mese di novembre 2015 (all. 1);
- n. 18 del 08/02/2016 pari ad € 10.743,50 per l'attività espletata nel mese di dicembre 2015 (all. 2);

VISTI i prospetti riepilogativi degli accessi trasmessi dal Responsabile della U.O.C. Diagnostica per Immagini;

ACQUISITO il nulla osta dei Responsabili U.O.C. Diagnostica per Immagini e U.O.S. Medicina Penitenziaria, in calce alle predette fatture;

DATO ATTO che la complessiva somma di € 29.689,60 che si liquida con il presente provvedimento, conto di costo 502011501 - *consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione* - esercizio 2015, rientra nell'impegno di spesa assunto con deliberazione n. 559/DG del 29/06/2015;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione adottato con deliberazione n. 110/DG del 29/01/2016;

ATTESTANDONE la legittimità ed utilità per il servizio pubblico;

D E T E R M I N A

1. DI LIQUIDARE, per i motivi suesposti, in favore della ASL Roma 1 la complessiva somma di € 29.689,60 di cui alle succitate fatture emesse per prestazioni di diagnostica per immagini rese nei mesi di novembre e dicembre 2015 presso la Casa della Salute di Magliano Sabina, il P.O. di Rieti e la Casa Circondariale di Rieti;

2. DI DARE ATTO che la complessiva somma pari ad € 29.689,60 che si liquida con il presente provvedimento conto di costo 502011501 - *consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione* - esercizio 2015, rientra nell'impegno di spesa assunto con deliberazione n. 559/DG del 29/06/2015;

3. DI DISPORRE l'invio del presente atto alla U.O.C. Economico Finanziaria per i provvedimenti di liquidazione;

4. DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14/03/2013 n. 33;

5. DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art. 30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt. 21 e 22 della L.R. n. 45/96.

Il Dirigente
U.O.S.D. Affari Generali e Legali
Dott.ssa Barbara Proietti

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 17 GIU. 2016

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge

La presente Determinazione viene pubblicata all'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33 in data 17 GIU. 2016

Rieti lì 17 GIU. 2016

IL FUNZIONARIO

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT13664791004**
Progressivo di invio: **0000000021**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UFX1HE**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT13664791004**
Denominazione: **RME - Istituzionale**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Borgo Santo Spirito 3**
CAP: **00193**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00821180577**
Denominazione: **AZIENDA USL RIETI**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA DEL TERMINILLO 42**
CAP: **02100**
Comune: **Rieti**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-02-08** (08 Febbraio 2016)
Numero documento: **17**
Importo totale documento: **18946.10**
Causale: **Convenzione per prestazioni di diagnostica per immagini presso Azienda USL di Rieti di medici radiologi Osp.S.Spirito periodo Novembre 2015**

ASL RIETI
P.O. RIETI
U.O.C. RADIOLOGIA
IL RESPONSABILE

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **CODICE INTERNO**
Valore: **102022104_Crediti per fatture e no**
Descrizione bene/servizio: **Convenzione per prestazioni di diagnostica per immagini presso Azienda USL di Rieti di medici radio**
QuantitÃ : **1.00**
UnitÃ di misura: **Unita'**
Valore unitario: **18944.10**
Valore totale: **18944.10**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **CODICE INTERNO**
Valore: **409030197_RECUPERI IMPOSTE BOLLO**
Descrizione bene/servizio: **409030197_RECUPERI IMPOSTE BOLLO**
QuantitÃ : **1.00**
UnitÃ di misura: **Unita'**
Valore unitario: **2.00**
Valore totale: **2.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **18944.10**
Totale imposta: **0.00**
EsigibilitÃ IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi del D.M. 17 giugno 2014.**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
EsigibilitÃ IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi del D.M. 17 giugno 2014.**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

ModalitÃ : **MP05** (bonifico)
Importo: **18946.10**
Istituto finanziario: **UNICREDIT - AGENZIA ROMA OSP. S.SPIRITO**
Codice IBAN: **IT34H0200805135000400002076**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **allegati fattura.pdf**
Formato: **pdf**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

ASL RIETI
P.O. RIETI
U.O.C. RADIOLOGIA
IL RESPONSABILE
Dott. Giuliano MARCELLI

PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RESE DALL'AUSL ROMA E IN REGIME DI CONVENZIONE

NOVEMBRE

P.O. RIETI

DIRIGENTE RADIOLOGO	DATA ACCESSO	ORE
Dr. Berardi Fabrizio	13/11/2015	12
	14/11/2015	12
	27/11/2015	12
Dr. Di Natale Angelo Corrado	2311/2015	12
D.ssa Mazzoleni Clarissa	03/11/2015	12
Dr. Tozzi Francesco	16/11/2015	12
Dr. Salanitro Carmelo	04/11/2015	12
	09/11/2015	12
Dr. De Pascale Antonio	06/11/2015	12
	10/11/2015	12
	20/11/2015	12
	21/11/2015	12
	30/11/2015	12
	TOTALE ORE	**156**

CASA CIRCONDARIALE DI RIETI

DIRIGENTE RADIOLOGO	DATA ACCESSO	ORE
Dr. Salanitro Carmelo	13/11/2015	12
	TOTALE ORE	**12**

Il Responsabile
Dr. Giuliano Marcelli

PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RESE DALL'AUSL ROMA E IN REGIME DI CONVENZIONE

NOVEMBRE

CASA DELLA SALUTE DI MAGLIANO SABINA

DIRIGENTE RADIOLOGO	DATA ACCESSO	ORE
Dr. Tozzi Francesco	14/11/2015	6
	26/11/2015	12
	30/11/2015	12
D.ssa Barbara Angela	03/11/2015	12
	10/11/2015	12
	11/11/2015	12
D.ssa Mazzoleni Clarissa	12/11/2015	12
	18/11/2015	12
Dr. Salanitro Carmelo	17/11/2015	12
	21/11/2015	9
Dr. De Pascale Antonio	24/11/2015	12
	TOTALE ORE	**123**

Il Responsabile
Dr. Giuliano Marcelli

F1|2016|2066

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT13664791004**
Progressivo di invio: **0000000021**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UFX1HE**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT13664791004**
Denominazione: **RME - Istituzionale**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Borgo Santo Spirito 3**
CAP: **00193**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00821180577**
Denominazione: **AZIENDA USL RIETI**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA DEL TERMINILLO 42**
CAP: **02100**
Comune: **Rieti**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-02-08** (08 Febbraio 2016)
Numero documento: **17**
Importo totale documento: **18946.10**
Causale: **Convenzione per prestazioni di diagnostica per immagini presso Azienda USL di Rieti di medici radiologi Osp.S.Spirito periodo Novembre 2015**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **CODICE INTERNO**
Valore: **102022104_Crediti per fatture e no**
Descrizione bene/servizio: **Convenzione per prestazioni di diagnostica per immagini presso Azienda USL di Rieti di medici radio**
QuantitÃ : **1.00**
UnitÃ di misura: **Unita'**
Valore unitario: **18944.10**
Valore totale: **18944.10**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **CODICE INTERNO**
Valore: **409030197_RECUPERI IMPOSTE BOLLO**
Descrizione bene/servizio: **409030197_RECUPERI IMPOSTE BOLLO**
QuantitÃ : **1.00**
UnitÃ di misura: **Unita'**
Valore unitario: **2.00**
Valore totale: **2.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

A.S.L. RIETI
Dott. Alessandro Nobili

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **18944.10**
Totale imposta: **0.00**
EsigibilitÃ IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi del D.M. 17 giugno 2014.**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
EsigibilitÃ IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi del D.M. 17 giugno 2014.**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

ModalitÃ : **MP05** (bonifico)
Importo: **18946.10**
Istituto finanziario: **UNICREDIT - AGENZIA ROMA OSP. S.SPIRITO**
Codice IBAN: **IT34H0200805135000400002076**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **allegati fattura.pdf**
Formato: **pdf**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RESE DALL'AUSL ROMA E IN REGIME DI CONVENZIONE

NOVEMBRE

P.O. RIETI

DIRIGENTE RADIOLOGO	DATA ACCESSO	ORE
Dr. Berardi Fabrizio	13/11/2015	12
	14/11/2015	12
	27/11/2015	12
Dr. Di Natale Angelo Corrado	2311/2015	12
D.ssa Mazzoleni Clarissa	03/11/2015	12
Dr. Tozzi Francesco	16/11/2015	12
Dr. Salanitro Carmelo	04/11/2015	12
	09/11/2015	12
Dr. De Pascale Antonio	06/11/2015	12
	10/11/2015	12
	20/11/2015	12
	21/11/2015	12
	30/11/2015	12
	TOTALE ORE	**156**

CASA CIRCONDARIALE DI RIETI

DIRIGENTE RADIOLOGO	DATA ACCESSO	ORE
Dr. Salanitro Carmelo	13/11/2015	12
	TOTALE ORE	**12**

Il Responsabile
Dr. Giuliano Marcelli

A.S.L. RIETI
Dott. Alessandro Nobili

PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RESE DALL'AUSL ROMA E IN REGIME DI CONVENZIONE

NOVEMBRE

CASA DELLA SALUTE DI MAGLIANO SABINA

DIRIGENTE RADIOLOGO	DATA ACCESSO	ORE
Dr. Tozzi Francesco	14/11/2015	6
	26/11/2015	12
	30/11/2015	12
D.ssa Barbara Angela	03/11/2015	12
	10/11/2015	12
	11/11/2015	12
D.ssa Mazzoleni Clarissa	12/11/2015	12
	18/11/2015	12
Dr. Salanitro Carmelo	17/11/2015	12
	21/11/2015	9
Dr. De Pascale Antonio	24/11/2015	12
	TOTALE ORE	**123**

Il Responsabile
Dr. Giuliano Marcelli

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT13664791004**
Progressivo di invio: **0000000022**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UFX1HE**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT13664791004**
Denominazione: **RME - Istituzionale**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Borgo Santo Spirito 3**
CAP: **00193**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00821180577**
Denominazione: **AZIENDA USL RIETI**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA DEL TERMINILLO 42**
CAP: **02100**
Comune: **Rieti**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-02-08** (08 Febbraio 2016)
Numero documento: **18**
Importo totale documento: **10743.50**
Causale: **Convenzione per prestazioni di diagnostica per immagini presso Azienda USL di Rieti di medici radiologi Osp.S.Spirito periodo Dicembre 2015**

ASL RIETI
P.O. RIETI
U.O.C. RADIOLOGIA
IL RESPONSABILE
Dott. Giuliano MARCELLI

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **CODICE INTERNO**
Valore: **102022104_Crediti per fatture e no**
Descrizione bene/servizio: **Convenzione per prestazioni di diagnostica per immagini presso Azienda USL di Rieti di medici radio**
QuantitÃ : **1.00**
UnitÃ di misura: **Unita'**
Valore unitario: **10741.50**
Valore totale: **10741.50**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **CODICE INTERNO**
Valore: **409030197_RECUPERI IMPOSTE BOLLO**
Descrizione bene/servizio: **409030197_RECUPERI IMPOSTE BOLLO**
QuantitÃ : **1.00**
UnitÃ di misura: **Unita'**
Valore unitario: **2.00**
Valore totale: **2.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **10741.50**
Totale imposta: **0.00**
EsigibilitÃ IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi del D.M. 17 giugno 2014.**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
EsigibilitÃ IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi del D.M. 17 giugno 2014.**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

ModalitÃ : **MP05** (bonifico)
Importo: **10743.50**
Istituto finanziario: **UNICREDIT - AGENZIA ROMA OSP. S.SPIRITO**
Codice IBAN: **IT34H0200805135000400002076**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **allegati fattura.pdf**
Formato: **pdf**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

ASL RIETI
P.O. RIETI
U.O.C. RADIOLOGIA
IL RESPONSABILE
Dott. Giuliano MARCELLI

PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RESE DALL'AUSL ROMA E IN REGIME DI CONVENZIONE

DICEMBRE

P.O. RIETI

DIRIGENTE RADIOLOGO	DATA ACCESSO	ORE
Dr. Berardi Fabrizio	05/12/2015	12
	19/12/2015	12
Dr. Tozzi Francesco	12/12/2015	12
D.ssa Mazzoleni Clarissa	16/12/2015	12
D.ssa Iacobelli Daniela	18/12/2015	12
	TOTALE ORE	**60**

CASA CIRCONDARIALE DI RIETI

DIRIGENTE RADIOLOGO	DATA ACCESSO	ORE
Dr. Salanitro Carmelo	11/12/2015	12
	TOTALE ORE	**12**

Il Responsabile
Dr. Giuliano Marcelli

PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RESE DALL'AUSL ROMA E IN REGIME DI CONVENZIONE

DICEMBRE

CASA DELLA SALUTE DI MAGLIANO SABINA

DIRIGENTE RADIOLOGO	DATA ACCESSO	ORE
Dr. Salanitro Carmelo	15/12/2015	12
	19/12/2015	6
	22/12/2015	12
Dr. De Pascale Antonio	01/12/2015	5
	05/12/2015	10
D.ssa Mazzoleni Clarissa	03/12/2015	12
D.ssa Barbara Angela	29/12/2015	12
Dr. Tozzi Francesco	14/12/2015	12
	28/12/2015	12
	TOTALE ORE	**93**

Il Responsabile
Dr. Giuliano Marcelli

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT13664791004**
Progressivo di invio: **0000000022**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UFX1HE**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT13664791004**
Denominazione: **RME - Istituzionale**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Borgo Santo Spirito 3**
CAP: **00193**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00821180577**
Denominazione: **AZIENDA USL RIETI**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA DEL TERMINILLO 42**
CAP: **02100**
Comune: **Rieti**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-02-08** (08 Febbraio 2016)
Numero documento: **18**
Importo totale documento: **10743.50**
Causale: **Convenzione per prestazioni di diagnostica per immagini presso Azienda USL di Rieti di medici radiologi Osp.S.Spirito periodo Dicembre 2015**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **CODICE INTERNO**
Valore: **102022104_Crediti per fatture e no**
Descrizione bene/servizio: **Convenzione per prestazioni di diagnostica per immagini presso Azienda USL di Rieti di medici radio**
QuantitÃ : **1.00**
UnitÃ di misura: **Unita'**
Valore unitario: **10741.50**
Valore totale: **10741.50**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

A.S.L. RIETI
Dott. Alessandro Nobili

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **CODICE INTERNO**
Valore: **409030197_RECUPERI IMPOSTE BOLLO**
Descrizione bene/servizio: **409030197_RECUPERI IMPOSTE BOLLO**
QuantitÃ : **1.00**
UnitÃ di misura: **Unita'**
Valore unitario: **2.00**
Valore totale: **2.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **10741.50**
Totale imposta: **0.00**
EsigibilitÃ IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi del D.M. 17 giugno 2014.**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
EsigibilitÃ IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi del D.M. 17 giugno 2014.**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

ModalitÃ : **MP05** (bonifico)
Importo: **10743.50**
Istituto finanziario: **UNICREDIT - AGENZIA ROMA OSP. S.SPIRITO**
Codice IBAN: **IT34H0200805135000400002076**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **allegati fattura.pdf**
Formato: **pdf**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RESE DALL'AUSL ROMA E IN REGIME DI CONVENZIONE

DICEMBRE

P.O. RIETI

DIRIGENTE RADIOLOGO	DATA ACCESSO	ORE
Dr. Berardi Fabrizio	05/12/2015	12
	19/12/2015	12
Dr. Tozzi Francesco	12/12/2015	12
D.ssa Mazzoleni Clarissa	16/12/2015	12
D.ssa Iacobelli Daniela	18/12/2015	12
	TOTALE ORE	**60**

CASA CIRCONDARIALE DI RIETI

DIRIGENTE RADIOLOGO	DATA ACCESSO	ORE
Dr. Salanitro Carmelo	11/12/2015	12
	TOTALE ORE	**12**

A.S.L. RIETI
Dott. Alessandro Nobili
0000000800257

Il Responsabile
Dr. Giuliano Marcelli

PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RESE DALL'AUSL ROMA E IN REGIME DI CONVENZIONE

DICEMBRE

CASA DELLA SALUTE DI MAGLIANO SABINA

DIRIGENTE RADIOLOGO	DATA ACCESSO	ORE
Dr. Salanitro Carmelo	15/12/2015	12
	19/12/2015	6
	22/12/2015	12
Dr. De Pascale Antonio	01/12/2015	5
	05/12/2015	10
D.ssa Mazzoleni Clarissa	03/12/2015	12
D.ssa Barbara Angela	29/12/2015	12
Dr. Tozzi Francesco	14/12/2015	12
	28/12/2015	12
	TOTALE ORE	**93**

Il Responsabile
Dr. Giuliano Marcelli