

Azienda Sanitaria Locale Rieti**U.O.C. DISTRETTO 1 RIETI – ANTRODOCO – SANT'ELPIDIO****DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**n. 812 del 17 APR. 2020

Oggetto: Liquidazione fattura F1/2020/4957 – ASL Teramo - per fornitura assistenza sanitaria domiciliare a utente residente nella ASL di Rieti.

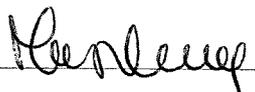
Importo complessivo: € 752,00=.

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n. 20/94 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n.° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;

L'Estensore/Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Monica Festuccia

Firma



Data

15/04/2020

UOC Distretto 1 Rieti-Antrodoco-Sant'Elpidio

Il Referente

Dr.ssa Pasqualina Cicconetti

Firma



Data

15/06/2020

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti *sfavorevoli* rispetto al budget economico.

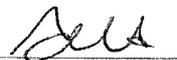
Voce del conto economico su cui imputare la spesa

50204221 - Aut. 33 / 2020

Data

16/09/2020

Firma



Dott.ssa Antonella Rossetti

Oggetto: Liquidazione fattura F1/2020/4957 – ASL Teramo - per fornitura assistenza sanitaria domiciliare a utente residente nella ASL di Rieti.
Importo complessivo: € 752,00=.

Pag. 2 di 4

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. U00004 del 15/01/2019 pubblicato sul B.U.R.L. n. 9 del 29 gennaio 2019;

Vista la deliberazione del D.G. n. 339 del 18 aprile 2019 recante "Attuazione Atto Autonomia Aziendale approvato dalla Regione Lazio con D.C.A n° U00004 del 15/01/2019, pubblicato sul BUR Lazio n°9 del 29/01/2019. Determinazioni"

Vista la deliberazione n.7/D.G. del 12.12.2017 di attribuzione delle deleghe al Direttore Amministrativo, al Direttore Sanitario ed ai dirigenti delle strutture aziendali in relazione agli incarichi formalmente conferiti ed i conseguenti successivi atti di delega, integrata con delibera n.222/D.G. del 12/3/2018;

IL REFERENTE DELLA U.O.C. DISTRETTI 1 RIETI – ANTRODOCO - SANT'ELPIDIO

PREMESSO che questa Azienda ha concesso con nota prot. N. 66470 del 26.11.2019 nulla osta all'assistenza domiciliare per la paziente V.L. residente a Cittareale e domiciliata a Atri;

VISTA la fattura F1/2020/4957 resa dalla ASL di Teramo a fronte delle prestazione di assistenza domiciliare erogate;

ACQUISITO il nulla osta alla liquidazione da parte del dirigente medico responsabile (Allegato n. 1) che ha esperito le necessarie azioni di verifica relativamente ai documenti contabili;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 29 del 20.12.2017 di approvazione del manuale delle Procedure del Ciclo Passivo, nel quale vengono indicati gli adempimenti volti all'acquisizione, liquidazione e pagamento di lavori, servizi e forniture;

RILEVATO che il servizio oggetto di liquidazione non segue la procedura ordini;

RAVVISATA la necessità di procedere alla liquidazione dei documenti passivi per i quali è stato completato positivamente l'iter amministrativo in virtù dell'attuale procedura in essere;

RITENUTO, pertanto, di procedere alla liquidazione della fattura indicata nell'allegato prospetto (Allegato n. 2), che forma parte integrante e sostanziale al presente provvedimento, per un importo complessivo di € 752,00=;

DATO ATTO che i documenti contabili riportati in allegato n.2 rientrano nel conto di costo 502011221 "Assistenza Domiciliare Integrata da Privato (Intraregionale)" dell'esercizio di riferimento;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

Oggetto: Liquidazione fattura F1/2020/4957 – ASL Teramo - per fornitura assistenza sanitaria domiciliare a utente residente nella ASL di Rieti.
Importo complessivo: € 752,00=.

Pag. 3 di 4

DETERMINA

1. **DI LIQUIDARE** i documenti contabili di cui al prospetto riepilogativo allegato (Allegato n. 2), che forma parte integrante e sostanziale al presente atto, per un importo complessivo di € 752,00=;
2. **DI DARE MANDATO** alla UOC Economico Finanziaria di procedere a quanto di competenza in merito ai documenti contabili specificati nel prospetto sopra citato;
3. **DI DARE ATTO** che l'importo, relativo ai documenti contabili di cui all'allegato elenco riepilogativo che si liquidano con il presente provvedimento, rientra nel conto di costo:
502011221 ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA DA PRIVATO (INTRAREGIONALE) – dell'esercizio 2020 per un importo di € 752,00=, in riferimento al budget assegnato a questo Distretto;
4. **DI DISPORRE** l'invio del presente atto alla U.O.C. Economico Finanziaria per i provvedimenti di competenza;
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.
6. **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;

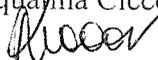
in oggetto

per esteso

U.O.C. Distretto 1 Rieti – Antrodoto – Sant'Elpidio

Il Referente

Dr.ssa Pasqualina Cicconetti



VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Petti

Il Direttore Sanitario f.f.: Dr. Gennaro D'Agostino

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 17 APR. 2020

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 17 APR. 2020

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 APR. 2020

in oggetto

per esteso

Rieti li 17 APR. 2020

IL FUNZIONARIO

Alfonsi

Liquidazione fattura F1/2020:4957 - ASL Teramo - per fornitura assistenza sanitaria domiciliare a utente residente nella ASL di Rieti.
Importo complessivo € 752,00=.

Allegato n. 2/2

Pg. 1/1

DISTRETTO 1 RIEII - ANTRODOCO - SANT'ELPIDIO

NUMERO REGISTRAZIONE		DATA DOC.	NUM. DOC	IMPORTO DOCUMENTO	IMPORTO TOTALE DA LIQUIDARE	CODICE FORNITORE	NOME FORNITORE	DESCRIZIONE ORDINE	AUTORIZZAZIONE	NOTE	
F1	2020	4957	19/02/2020	2020/65/PA	€ 752,00	€ 752,00	4003185	ASL Teramo	Assistenza domiciliare effettuata V.L.	33	Si rileva che il servizio oggetto di liquidazione non segue la procedura ordini - autorizzazione con nota prot. N. 66470 del 26.11.2019

TOTALE DA LIQUIDARE COMPLESSIVO € 752,00



FATTURA ELETTRONICA

7/2020/4957

Per informazioni

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00115590671**
Progressivo di invio: **0000003529**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFX1HE**
Telefono del trasmittente: **0861/4290**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00115590671**
Codice fiscale: **00115590671**
Denominazione: **AZIENDA U.S.L. TERAMO**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **CIRCONVALLAZIONE RAGUSA, 1**
CAP: **64100**
Comune: **TERAMO**
Provincia: **TE**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0861420261**
Fax: **420262**

Dott.ssa Eleonora Pannese
Medico Chirurgo
Ord. Medici Roma n° 61541
L. autorizz. Regione M.

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00821180577**
Codice Fiscale: **00821180577**
Denominazione: **AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Del Terminillo, 42**
CAP: **02100**
Comune: **RIETI**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

FATTURA

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2020-02-19 (19 Febbraio 2020)
Numero documento: 2020/65/PA
Importo totale documento: 752.00
Causale: NS.FATT. SPLIT

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura*Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: DETTAGLI:
Valore unitario: 0.00
Valore totale: 0.00
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Altri dati gestionali

Tipo dato: Commento
Valore testo: ASSISTENZA DOMICILIARE EFFETTUATA
AD
Tipo dato: Commento
Valore testo: ASSISTITI RESIDENTI NEL VS TERRITORIO

*Nr. linea: 2**Codifica articolo*

Tipo: ARTIF
Valore: PREST-AZ-PUBBL
Descrizione bene/servizio: SIG.RA L.V. PRESTAZIONI
INFERMIERISTICHE
Quantità: 30.000

Unità di misura: **N**
Valore unitario: **25.000000**
Valore totale: **750.000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 3

Tipo cessione/prestazione: **AC** (spesa accessoria)
Descrizione bene/servizio: **Bollo**
Valore unitario: **2.00**
Valore totale: **2.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **ANNOTAZIONI:**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Altri dati gestionali

Tipo dato: **Commento**
Valore testo: **SI ALLEGA DOCUMENTAZIONE**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **750.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Es.art.10 DPR.633/72**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Escl. base art.15**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2020-02-19** (19 Febbraio 2020)
Data scadenza pagamento: **2020-04-19** (19 Aprile 2020)
Importo: **752.00**
Istituto finanziario: **BANCA D'ITALIA**
Codice IBAN: **IT81P0100003245403300306259**

Codice ABI: 01000
Codice CAB: 03245
Codice pagamento: Bonifico Bancario 60gg. (split)

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: fatt.65 asl rieti.pdf
Formato: pdf

Per altre notizie, visitate il sito www.falterapa.gov.it