

**Azienda Sanitaria Locale Rieti****U.O.S.D. AFFARI GENERALI E LEGALI****DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**n° 1453 del 01 AGO, 2018

Oggetto: Liquidazione in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani della somma di € 20.686,36 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nei mesi di luglio 2017, gennaio, aprile e maggio 2018.

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. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, D.Lgs. n. 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
Dott.ssa Chiara Gunnella

Il Dirigente:
Dott. Roberto Longari

Firma

Data 27 LUG. 2018

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 50204601 - AUT. 39.1/2018

Data

30/07/2018

Firma

Dott.ssa Barbara Proietti

Oggetto: Liquidazione in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani della somma di € 20.686,36 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nei mesi di luglio 2017, gennaio, aprile e maggio 2018.

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.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;

VISTA la deliberazione n. 7/DG 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;

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

PREMESSO che l'Azienda:

- in esecuzione dell'atto deliberativo n. 1151/DG del 25/07/2001, stipulava con l'INMI Lazzaro Spallanzani una convenzione di durata annuale tacitamente rinnovabile, decorrente dal 28/09/2001, finalizzata all'esecuzione di determinazioni analitiche di alta tecnologia;
- giusta deliberazione n. 121/DG del 07/02/2013, prendeva atto del nuovo tariffario adottato dal predetto Istituto con deliberazione n. 219 del 02/05/2012;

VISTE le allegate fatture emesse dall'INMI Lazzaro Spallanzani per l'attività di ricerca analitica resa in favore dell'Azienda:

- FEA/2018/31 del 28/03/2018 pari ad € 5.910,12 (gennaio 2018) (all. 1);
- FEA/2018/190 del 31/05/2018 pari ad € 2.078,54 (aprile 2018) (all. 2);
- FEA/2018/157 del 28/05/2018 pari ad € 1.033,78 (aprile 2018) (all. 3);
- FEA/2018/230 del 15/06/2018 pari ad € 5.972,66 (maggio 2018) (all. 4);
- FEA/2018/255 del 19/06/2018 pari ad € 578,74 (maggio 2018) (all. 5);
- FEA/2018/181 del 31/05/2018 pari ad € 5.112,52 (luglio 2017) (all. 6);

ACQUISITO il N.O. alla liquidazione da parte del Responsabile U.O.C. Direzione Medica Ospedaliera, in calce alle predette fatture;

RITENUTO, pertanto, necessario assumere un impegno di spesa pari ad € 20.686,36 con imputazione al conto 502011601 - *altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione - esercizio 2018;*

CONSIDERATO opportuno liquidare in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani la somma di € 20.686,36 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nei mesi di luglio 2017, gennaio, aprile e maggio 2018;

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 in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani della somma di € 20.686,36 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nei mesi di luglio 2017, gennaio, aprile e maggio 2018.

Pag. 3 di 4

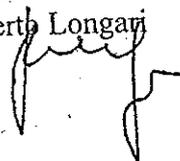
DETERMINA

1. DI ASSUMERE, per i motivi espressi in premessa, un impegno di spesa pari ad € 20.686,36 con imputazione al conto 502011601 - *altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione - esercizio 2018*;
2. DI LIQUIDARE in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani la somma di € 20.686,36 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, mesi di luglio 2017, gennaio, aprile e maggio 2018;
3. DI DISPORRE l'invio del presente atto alla U.O.C. Economico Finanziaria per i provvedimenti di competenza;
4. 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;
5. 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

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



VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Anna Petti)

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti

Il Direttore Sanitario: Dr. Vincenzo Rea

01 AGO, 2018

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data _____

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge

01 AGO, 2018

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 _____

in oggetto

per esteso

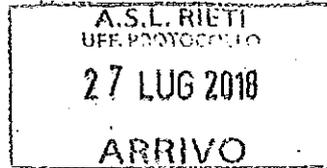
01 AGO, 2018

01 AGO, 2018

Rieti li _____

IL FUNZIONARIO

[Handwritten signature]

41.6
472

FATTURA ELETTRONICA

18-7-18
Versione FPA12
OK x STP

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05080991002
 Progressivo di invio: 1163
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: UFX1HE
 E-mail del trasmittente: amministrazioneefinanza@pec.inml.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05080991002
 Codice fiscale: 05080991002
 Denominazione: I.N.M.I. L. Spallanzani
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Portuense, 292
 CAP: 00149
 Comune: ROMA
 Provincia: RM
 Nazione: IT

Recapiti

E-mail: amministrazioneefinanza@pec.inml.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 FPA12 in vigore il 2014. Salvo www.fatturapa.gov.it



Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta Importi: EUR
 Data documento: 2018-05-31+02:00 (31 Maggio 2018 02:00)
 Numero documento: FEA/2018/181
 Importo totale documento: 5112.52

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
 PRESIDIO OSPEDALIERO UNIFICATO
 RIETI - AMBITRICE
 Direttore Dr. Pasquale CARDUCCI

Causale: PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE LABORATORIO DI VIROLOGIA LUGLIO 2017 - OSPEDALE
SAN CAMILLO DE LELLIS DI RIETI

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

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

Descrizione bene/servizio: LABORATORIO DI VIROLOGIA - PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE A
STRUTTURE PUBBLICHE REGIONE LAZIO
Quantità: 1.00
Valore unitario: 5110.52
Valore totale: 5110.52
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: BOLLO
Quantità: 1.00
Valore unitario: 2.00
Valore totale: 2.00
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N1 (esclusa ex art. 15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N3 (non imponibili)
Totale imponibile/importo: 2.00
Totale imposta: 0.00
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: BOLLO DM-17-GIU-2014

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N4 (esenti)
Totale imponibile/importo: 5110.52
Totale imposta: 0.00
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: ESENTE ART. 10

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Data scadenza pagamento: 2018-05-31+02:00 (31 Maggio 2018 02:00:)
Importo: 5110.52
Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122
Codice ABI: 01000
Codice CAB: 03245

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Data scadenza pagamento: 2018-05-31+02:00 (31 Maggio 2018 02:00:)
Importo: 2.00
Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122
Codice ABI: 01000
Codice CAB: 03245

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: OSP- RIETI LUGLIO 2017 LAB.VIRO.pdf
Formato: PDF



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
PRESIDIO OSPEDALIERO UNIFICATO
RIETI - AMATrice
Direttore Dr. Pasquale CARDUCCI

FATTURA ELETTRONICAA.S.L. RIETI
UFF. PROTOCOLLO

27 LUG 2018

ARRIVO

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05080991002
 Progressivo di invio: 870
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: UFX1HE
 E-mail del trasmittente: amministrazioneefinanza@pec.inmi.it

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05080991002
 Codice fiscale: 05080991002
 Denominazione: I.N.M.I. L. Spallanzani
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Portuense, 292
 CAP: 00149
 Comune: ROMA
 Provincia: RM
 Nazione: IT

Recapiti

E-mail: amministrazioneefinanza@pec.inmi.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 creata con fog. 2 di 3 a SJF www.fatturapa.gov.it**Dati generali del documento**

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2018-03-28+02:00 (28 Marzo 2018 02:00:)
 Numero documento: FEA/2018/31
 Importo totale documento: 5910.12



Versione FPA12

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
 PRESIDIO OSPEDALIERO UNIFICATO
 RIETI - MATRICE
 Direttore Dr. Pasquale CARDUCCI

Causale: PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE LABOR. DI VIROLOGIA - GENNAIO 2018 - OSPEDALE DI RIETI

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: LABORATORIO DI VIROLOGIA - PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE A STRUTTURE PUBBLICHE REGIONE LAZIO
Quantità: 1.00
Valore unitario: 5910.12
Valore totale: 5910.12
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N4 (esenti)
Totale imponibile/importo: 5910.12
Totale imposta: 0.00
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: ESENTE ART. 10

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Data scadenza pagamento: 2018-03-28+02:00 (28 Marzo 2018 02:00)
Importo: 5910.12
Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122
Codice ABI: 01000
Codice CAB: 03245

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Data scadenza pagamento: 2018-03-28+02:00 (28 Marzo 2018 02:00)
Importo: 2.00
Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122
Codice ABI: 01000
Codice CAB: 03245

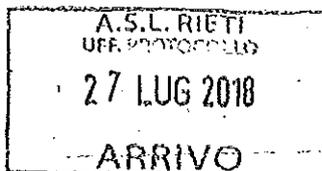
Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: OSPEDALE DI RIETI FEA 31.pdf
Formato: PDF

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



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
PRESIDIO OSPEDALIERO UNIFICATO
RIETI - MATRICE
Direttore Dr. Pasquale CARDUCCI

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05080991002
 Progressivo di invio: 1172
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: UFX1HE
 E-mail del trasmittente: amministrazioneefinanza@pec.inmi.it

18/7/18
 OK x SFR

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05080991002
 Codice fiscale: 05080991002
 Denominazione: I.N.M.I. L. Spallanzani
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Portuense, 292
 CAP: 00149
 Comune: ROMA
 Provincia: RM
 Nazione: IT

Recapiti

E-mail: amministrazioneefinanza@pec.inmi.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

Per una copia della fattura elettronica visitate il sito www.fatturapa.gov.it



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
 PRESIDIO OSPEDALIERO UNIFICATO
 RIETI / AMATRICE
 Direttore Dr. Pasquale GARDUCCI

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2018-05-31+02:00 (31 Maggio 2018 02:00)
 Numero documento: FEA/2018/190
 Importo totale documento: 2078,54

Causale: PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE LABORATORIO DI VIROLOGIA APRILE 2018 - OSPEDALE
S.CAMILLO DEL LELLIS DI RIETI

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2,00

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

Descrizione bene/servizio: LABORATORIO DI VIROLOGIA - PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE A
STRUTTURE PUBBLICHE REGIONE LAZIO
Quantità : 1,00
Valore unitario: 2076,54
Valore totale: 2076,54
IVA (%): 0,00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: BOLLO
Quantità : 1,00
Valore unitario: 2,00
Valore totale: 2,00
IVA (%): 0,00
Natura operazione: N1 (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0,00
Natura operazioni: N3 (non imponibili)
Totale imponibile/importo: 2,00
Totale imposta: 0,00
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: BOLLO DM-17-GIU-2014

Aliquota IVA (%): 0,00
Natura operazioni: N4 (esenti)
Totale imponibile/importo: 2076,54
Totale imposta: 0,00
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: ESENTE ART. 10

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità : MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Data scadenza pagamento: 2018-05-31+02:00 (31 Maggio 2018 02:00:)
Importo: 2076,54
Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122
Codice ABI: 01000
Codice CAB: 03245

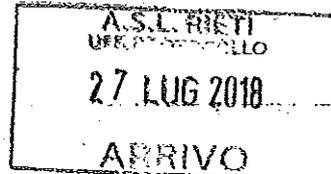
Modalità : MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Data scadenza pagamento: 2018-05-31+02:00 (31 Maggio 2018 02:00:)
Importo: 2,00
Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122
Codice ABI: 01000
Codice CAB: 03245

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: OSP. RIETI APRILE 2018 LAB.VIRO..pdf
Formato: PDF



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
PRESIDIO OSPEDALIERO UNIFICATO
RIETI - AMATRICE
Direttore Dr. Pasquale CARDUCCI

M.S.
1/2**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA 2

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05080991002
 Progressivo di invio: 1137
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: UFX1HE
 E-mail del trasmittente: amministrazioneefinanza@pec.inmi.it

18-7-18
OK SFP**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05080991002
 Codice fiscale: 05080991002
 Denominazione: I.N.M.I. L. Spallanzani
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Portuense, 292
 CAP: 00149
 Comune: ROMA
 Provincia: RM
 Nazione: IT

Recapiti

E-mail: amministrazioneefinanza@pec.inmi.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 ospitata con registro di serie S# www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2018-05-28+02:00 (28 Maggio 2018 02:00:)
 Numero documento: FEA/2018/157
 Importo totale documento: 1033.78



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
 PRESIDIO OSPEDALIERO UNIFICATO
 RIETI / AMATRICE
 Direttore Dr. Pasquale CARDUCCI

Causale: PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE LABORATORIO DI MICROBIOLOGIA E BANCA BIOLOGICA APRILE 2018 - OSPEDALE GENERALE DI RIETI DE LELLIS

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: LABORATORIO DI MICROBIOLOGIA E BANCA BIOLOGICA - PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE A STRUTTURE PUBBLICHE REGIONE LAZIO
Quantità: 1.00
Valore unitario: 1031.78
Valore totale: 1031.78
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: BOLLO
Quantità: 1.00
Valore unitario: 2.00
Valore totale: 2.00
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N1 (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N3 (non imponibili)
Totale imponibile/importo: 2.00
Totale imposta: 0.00
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: BOLLO DM-17-GIU-2014

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N4 (esenti)
Totale imponibile/importo: 1031.78
Totale imposta: 0.00
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: ESENTE ART. 10

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Data scadenza pagamento: 2018-05-28+02:00 (28 Maggio 2018 02:00)
Importo: 1031.78
Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122
Codice ABI: 01000
Codice CAB: 03245

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Data scadenza pagamento: 2018-05-28+02:00 (28 Maggio 2018 02:00)
Importo: 2.00
Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122
Codice ABI: 01000
Codice CAB: 03245

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: OSP. GENERALE DI RIETI APRILE 2018 LAB.MICRO..pdf
Formato: PDF



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
PRESIDIO OSPEDALIERO UNIFICATO
RIETI - AVATTORE
Direttore Dr. Pasquale CARLUCCI

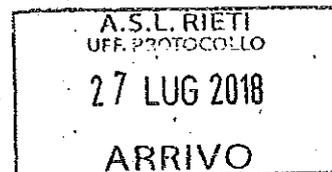
FATTURA ELETTRONICA**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT05080991002
 Progressivo di invio: 1212
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: UFX1HE
 E-mail del trasmittente: amministrazioneefinanza@pec.inmi.it

18.07.18
 OK - SFP
 Versione FPA12

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05080991002
 Codice fiscale: 05080991002
 Denominazione: I.N.M.I. L. Spallanzani
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: Via Portuense, 292
 CAP: 00149
 Comune: ROMA
 Provincia: RM
 Nazione: IT

Recapiti

E-mail: amministrazioneefinanza@pec.inmi.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 Scl www.fattura2pa.org/it

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2018-06-15+02:00 (15 Giugno 2018 02:00)
 Numero documento: FEA/2018/230
 Importo totale documento: 5972.66

Versione FPA12
 AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
 PRESIDIO OSPEDALIERO UNIFICATO
 RIETI - AMATRICE
 Direttore Dr. Pasquale CARDUCCI

Causale: PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE LABORATORIO DI VIROLOGIA MAGGIO 2018- P.O
S.CAMILLO DE LELLIS RIETI

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: LABORATORIO DI VIROLOGIA - PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE A
STRUTTURE PUBBLICHE REGIONE LAZIO
Quantità: 1.00
Valore unitario: 5970.66
Valore totale: 5970.66
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: BOLLO
Quantità: 1.00
Valore unitario: 2.00
Valore totale: 2.00
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N1 (esclusa ex art. 15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N3 (non imponibili)
Totale imponibile/importo: 2.00
Totale imposta: 0.00
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: BOLLO DM-17-GIU-2014

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N4 (esenti)
Totale imponibile/importo: 5970.66
Totale imposta: 0.00
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: ESENTE ART. 10

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Data scadenza pagamento: 2018-06-15+02:00 (15 Giugno 2018 02:00)
Importo: 5970.66
Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122
Codice ABI: 01000
Codice CAB: 03245

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Data scadenza pagamento: 2018-06-15+02:00 (15 Giugno 2018 02:00)
Importo: 2.00
Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122
Codice ABI: 01000
Codice CAB: 03245

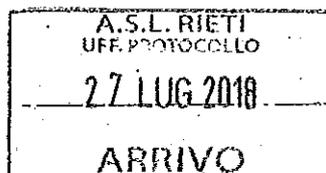
Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: OSP. RIETI MAGGIO 2018 LAB.VIRO.pdf
Formato: PDF

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



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
PRESIDIO OSPEDALIERO UNIFICATO
RIETI - AMATRICE
Direttore Dr. Pasquale CARDUCCI

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA 12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05080991002
 Progressivo di invio: 1237
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: UFX1HE
 E-mail del trasmittente: amministrazioneefinanza@pec.inmi.it

18.07.2018
 OK - STP

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05080991002
 Codice fiscale: 05080991002
 Denominazione: I.N.M.I. L. Spallanzani
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Portuense, 292
 CAP: 00149
 Comune: ROMA
 Provincia: RM
 Nazione: IT

Recapiti

E-mail: amministrazioneefinanza@pec.inmi.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 Scf (www.fatturapa.gov.it)

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2018-06-19+02:00 (19 Giugno 2018 02:00:)
 Numero documento: FEA/2018/255
 Importo totale documento: 578.74



Versione FPA 12

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
 PRESIDE OSPEDALIERO UNIFICATO
 RITA AMATRICE
 Direttore Dr. Pasquale CARDUCCI

Causale: PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE LABORATORIO DI MICROBIOLOGIA E BANCA BIOLOGICA
MAGGIO 2018 - OSPEDALE GENERALE DI RIETI.

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

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

Descrizione bene/servizio: LABORATORIO DI MICROBIOLOGIA E BANCA BIOLOGICA - PRESTAZIONI
DIAGNOSTICHE A STRUTTURE PUBBLICHE REGIONE LAZIO
Quantità: 1.00
Valore unitario: 576.74
Valore totale: 576.74
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: BOLLO
Quantità: 1.00
Valore unitario: 2.00
Valore totale: 2.00
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N1 (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N3 (non imponibili)
Totale imponibile/importo: 2.00
Totale imposta: 0.00
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: BOLLO.DM-17-GIU-2014

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N4 (esenti)
Totale imponibile/importo: 576.74
Totale imposta: 0.00
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: ESENTE ART. 10

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

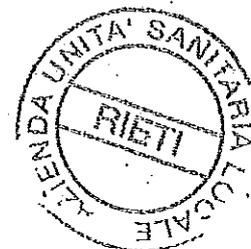
Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Data scadenza pagamento: 2018-06-19+02:00 (19 Giugno 2018 02:00)
Importo: 576.74
Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122
Codice ABI: 01000
Codice CAB: 03245

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Data scadenza pagamento: 2018-06-19+02:00 (19-Giugno 2018 02:00)
Importo: 2.00
Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122
Codice ABI: 01000
Codice CAB: 03245

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: OSP. GENERALE RIETI MAGGIO 2018 LAB.MICRO.pdf
Formato: PDF

Versione originale con logo di stile Sdi www.fattura2e.gov.it



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
PRESIDIO OSPEDALIERO UNIFICATO
RIETI - MATRICE
Direttore M. Pasquale CARDUCCI