



Proposta N. 443 del 07/05/15
DETERMINA DEL DIRETTORE DEL
DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI TORTOLI'

N. 444 del 18 MAG. 2015

OGGETTO: Liquidazione indennità assistenza infermieristica case protette operanti fuori ambito ASL 4 Lanusei: Comunità Integrata per Anziani "Mons. Virgilio Angioni" fatt. n. 554 del 31.12.14 di € 324,40.

Premesso: Che l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, con Deliberazione n. 6/27 del 30/01/2008 avente a oggetto: "Modalità di integrazione socio-sanitaria nelle Case protette" stabilisce che il personale sanitario previsto dagli standard vigenti per le case protette è stabilito dalle aziende sanitarie locali attraverso personale messo a disposizione dall'Azienda medesima o con l'Azienda sanitaria locale provvede all'erogazione all'Ente gestore autorizzato della quota sanitaria giornaliera per ospite pari a Euro 10,40;

Ritenuto: opportuno quindi procedere alla liquidazione a favore della Comunità Integrata per Anziani "Mons. Virgilio Angioni" di Quartu della fattura:
n° 554 del 31.12.14 di € 324,40

Visto: Il D.,Lgs n. 502 del 1992 e s.m.i.;

- La L.R. n. 23 del 2005;
- La L.R. 28 luglio 2006 n. 10;
- La Del. del D.G. n. 772/A del 04.11.2008 avente ad oggetto il conferimento di delega al Direttore del Distretto incaricato con D.D.G. n.568 del 05.08.08;
- Vista la delibera n. 119 del 17.04.12 avente a oggetto: Attribuzione incarico del Direttore di Distretto socio-sanitario aziendale al Dirigente medico Dr. Sandro Rubiu: Approvazione schema di contratto."

Accertata: la regolarità contributiva;



DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa,

Di liquidare alla Comunità Integrata per Anziani "Mons. Virgilio Angioni l'importo di Euro **324,40** pari alla fattura che si allega alla presente:

n. 554 del 31.12.14 di € 324,40

Di dare atto che: al pagamento della somma di cui sopra, si farà fronte con i fondi del conto economico bilancio 2014;

Di incaricare dell'esecuzione del presente provvedimento il Servizio: Bilancio, AA.GG, Ufficio Protesi, ciascuno per gli adempimenti di propria competenza.

L'estensore
Setzu Simonetta

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO


Dr. SANDRO RUBIU



Proposta N. 443 del 07.05 2015

DETERMINA DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO _____

N. 444 del 18 MAG. 2015

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente determinazione è pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal

18 MAG. 2015

ASL 4 – LANUSEI
Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali
Dott. Antonio Mario Loi

Protocollo n. PG/2015/ 10876 del 11.05 2015

DESTINATARI:

- Servizio AA.GG. e Legali
- Il Commissario Straordinario
- Collegio Sindacale
- Ufficio protesi

FATTURA

Congregazione Religiosa Suore Figlie di Maria S.S.
 Madre della Divina Provvidenza e del Buon Pastore
 P. IVA 00463080929 C. Fisc. 00463080929
Comunità Integrata per Anziani
'Monsignor Virgilio Angioni'
 VIA SERRA PERDOSA N. 4
 09045 QUARTU SANTELENA

Tel. +39 070 8926011 Tel. +39 070891173 Fax. +39 070 8926014

CESSIONARIO: DOMICILIO O RESIDENZA / INTESTAZIONE FATTURA

Azienda Sanitaria Locale n. 4
 Via Ospedale n.1
 08045 LANUSEI
 ITALIA


NU

VALUTA PREZZI Moneta Unione Europea				DATA 31/12/2014	NUMERO 554 /XVIII	PAG. 1	
COD. CLIENTE	COD. AG.	N. ORDINE	DATA ORDINE	N. CONFERMA	PARTITA IVA O CODICE FISCALE CLIENTE IT00978060911	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

MODALITA' DI PAGAMENTO B30 - BONIFICO 30 GG	BANCA D'APPOGGIO BANCO DI SARDEGNA IBAN: IT57F0101543950000065000987
--	--

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	%SC.	IMPORTO TOTALE	COD. IVA
RETTA ASL	QUOTA SANITARIA MESE DI DICEMBRE 2014	GG	31,00	10,40000		322,40	ES1

525
10003
08/20/2015
14789
39/12/14



MERCE	SERVIZI	SCONTI %	SCONTO AD IMPORTO	TRASPORTO	IMBALLO	SPESE ACCESSORIE
0,00	322,40	+				

COD. IVA	IMPONIBILE	% IVA	IMPOSTA	DATA FATTURA / ACCONTO	N. FATTURA / ACCONTO	IMPORTO ACCONTO	TOTALE ONRAGGI
ES1	322,40	0	0,00				
NS1	2,00	0	0,00				

ESENZIONI
 ES1 = Esente Art. 10 - DPR 633/72
 NS1 = Escluso Art. 15 - DPR 633/72

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE ESENTE	EFFETTI	SPESE INCASSO	BOLLI	TOTALE FATTURA
324,40	0,00				2,00	324,40

TOTALE SCONTI
0,00

TRASPORTO A CURA DEL	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG
		0	0

VETTORE CONDUCENTE	DATA RITIRO - INIZIO TRASPORTO	ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL VETTORE O DEL CONDUCENTE

NETTO A PAGARE
324,40

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	FIRMA DEL CESSIONARIO

SCADENZE:
 30/01/2015 324,40