

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE RESPONSABILE DELL'U.O.C. AFFARI GENERALI

N. 126 / del 16 OTT. 2024

OGGETTO: Liquidazione e pagamento rimborsi per emocomponenti ceduti dall'Asp di Siracusa in favore dell'Arnas Garibaldi IV trimestre 2013.

L'anno 2024, il giorno 14 del mese di OTTOBRE, in Catania, presso la Sede Legale dell'Azienda P.zza S. Maria di Gesù, 5, il Dirigente Responsabile dell'U.O.C. Affari Generali Dott.ssa Ersilia Riggi, sulla base dell'istruttoria espletata dal Resp.le dell'istruttoria Dott.ssa Federica Cassarino, adotta il seguente provvedimento ricentrante nelle funzioni delegate (ex delib. 625/2023 e confermate con disposizione prot. 18 del 20/02/2024) sulla scorta del Regolamento Aziendale disciplinante le modalità di esercizio e di delega dell'attività amministrativa, adottato con deliberazione n. 202 del 25 giugno 2019.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELL'U.O.C. AFFARI GENERALI

Giusta deliberazione n.563 del 30/06/2020

Vista

la Legge 21 ottobre 2005, n. 219 e smi. recante "Nuova disciplina delle attività trasfusionali e della produzione nazionale degli emoderivati" che ha ridisegnato il sistema nazionale per lo svolgimento delle attività trasfusionali ed ha fissato il principio fondamentale secondo il quale l'autosufficienza nazionale e regionale del sangue e dei suoi prodotti rappresenta un interesse nazionale, sovraregionale e sovraziendale al quale devono concorrere le Regioni e le Aziende Sanitarie, con l'obiettivo strategico di raggiungere i più alti livelli di qualità e sicurezza nelle prestazioni stesse:

- l'Art. 14, comma 2 secondo il quale il Ministro della Salute, sulla base delle indicazioni fornite dal Centro Nazionale Sangue e dalle strutture regionali di Coordinamento definisce annualmente il programma di autosufficienza nazionale;
- l'art. 10 ove tra l'altro viene specificato che << per il raggiungimento dell'autosufficienza è richiesto il concorso delle Regioni e delle Aziende Sanitarie...>>;

Vista la fattura n. 4335 del 30.12.2013 pari a € 17.610,86 emessa dall'ASP di Siracusa per emocomponenti ceduti nel 4° trim. 2013;

Che, a seguito di errata descrizione riportata nella fattura n. 4335 del 30.12.2013 di € 17.610,86, l'Azienda Sanitaria provinciale di Siracusa ha emesso nota di credito a storno totale n. 139/14 del 13.05.2024;

Preso atto del Decreto assessoriale D.D.G. n. 0106/2013, *"Programma regionale per la compensazione intra ed interregionale degli emocomponenti labili per l'anno 2013"*;

Rilevato dal superiore decreto che l'Azienda Sanitaria provinciale di Siracusa nell'anno 2013 non rientrava tra i Simt eccedentari individuati per l'Arnas Garibaldi;

Tenuto conto

- della nota DIRSIMT 117/2024, assunta al prot. aa.gg. n. 3606 del 01.07.2024, con la quale tale ricorso è stato motivato dalla *"... indisponibilità di specifici gruppi sanguigni o dalla insufficiente compensazione ottenuta dalle sedi individuate dai decreti regionali..."*;
- delle attestazioni rese dall'U.O.C. di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale di questa Arnas circa la corrispondenza e la conformità del quantitativo e della tipologia di emocomponenti ceduti dalla U.O.C. di Immunoematologia Medicina Trasfusionale dell'Azienda Sanitaria provinciale di Siracusa secondo quanto richiesto dall'Arnas Garibaldi nel periodo di riferimento;

Che, con delibera n. 153 del 23.07.2024 quest'Arnas ha autorizzato la somma pari a € 17.610,86 relativa agli emocomponenti ceduti nel corso del 4° trimestre 2013 e conseguentemente emesso l'ordine NSO;

Visti:

- l'ordine n. OG-2024-136
- la fattura n. 156/14 del 06.09.2024
- il PL n. 81/2024

Ritenuto

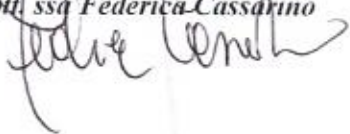
- di procedere alla liquidazione e al pagamento in favore dell'Azienda Sanitaria provinciale di Siracusa della fattura n. 156/14 del 06.09.2024 pari a € 17.610,86 emessa a fronte dell'ordine OG-2024-136 generato a seguito delle attestazioni rese dal Dirigente Responsabile dell'U.O.C. di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale di questa Arnas per emocomponenti ceduti nel corso del IV trimestre 2013;
- di far gravare la somma pari a € 17.610,86 sul Budget Annuo 2024, Conto 20001000018 (40001000021 Sopravvenienze passive V. ASL, AO POL. DELLA REGIONE) - Aut. 114/ sub 22;
- di dare mandato al Settore Economico Finanziario e Patrimoniale di procedere al pagamento;
- di munire la presente della clausola di immediata esecuzione;

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono ripetuti e trascritti:

- di procedere alla liquidazione e al pagamento in favore dell'Azienda Sanitaria provinciale di Siracusa della fattura n. 156/14 del 06.09.2024 pari a € 17.610,86 emessa a fronte dell'ordine OG-2024-136 generato a seguito delle attestazioni rese dal Dirigente Responsabile dell'U.O.C. di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale di questa Arnas per emocomponenti ceduti nel corso del IV trimestre 2013;
- di far gravare la somma pari a € 17.610,86 sul Budget Anno 2024, Conto 20001000018 (40001000021 Sopravvenienze passive V. ASL, AO POL. DELLA REGIONE) - Aut. 114/ sub 22;
- di dare mandato al Settore Economico Finanziario e Patrimoniale di procedere al pagamento;
- di munire la presente della clausola di immediata esecuzione.

Il Responsabile dell'Istruttoria
Dott. ssa Federica Cassarino



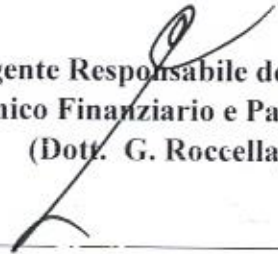
Il Dirigente Responsabile
U.O.C. Affari generali
Dott. ssa Ersilia Riggi



U.O.C. ECONOMICO FINANZIARIO PATRIMONIALE

€ 17.610,86 - Budget Anno 2024, Conto 20001000018 (40001000021 Sopravvenienze passive V. ASL, AO POL. DELLA REGIONE) - Aut. 114/ sub 22;

Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Dirigente Responsabile dell'U.O.C. Affari Generali, e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget.


**Il Dirigente Responsabile dell'U.O.C.
"Economico Finanziario e Patrimoniale"
(Dott. G. Roccella)**

Il presente atto viene pubblicato sul sito internet dell'azienda www.ao-garibaldi.ct.it nella sezione "Amministrazione Trasparente", sottosezione "Provvedimenti", "Provvedimenti dirigenti", a cura del sig. _____, Responsabile del procedimento di pubblicazione



REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"GARIBALDI"
Catania

DELIBERAZIONE N. 153

del 23 LUG. 2024

OGGETTO: Autorizzazione impegno di spesa, liquidazione e pagamento rimborsi per emocomponenti ceduti dall'Asp di Siracusa in favore dell'Aorn Garibaldi anni 2013-2014-2015-2016.

Proposta n. 22 del 12 LUG. 2024

SETTORE PROPONENTE AFFARI GENERALI

L'istruttore
Dott.ssa Federica Cassarino

Il Dirigente Amministrativo
Dott.ssa Maria Luisa Grasso

Il Direttore U.O.C.
Dott.ssa Ersilia Riggi

Registrazione Contabile

Budget Anno 2014	Conto 20001000018	Importo € 2.862,68	Aut. 110
Budget Anno 2015	Conto 20001000018	Importo € 16.633,44	Aut. 110
Budget Anno 2016	Conto 20001000018	Importo € 1.790,00	Aut. 110
Budget Anno 2024	Conto 40001000021 Anno bilancio 2024	Importo € 17.619,86	Aut. 114

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il Dirigente Responsabile
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale
(dott. Giovanni Luca Roccella)

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,

il Direttore Generale, Dott. Giuseppe Giammanco,

nominato con Decreto Presidenziale n.321/Serv 1°/S.G./2024

con l'assistenza del Segretario, Dott.ssa Antonella Cinardo ha adottato la seguente deliberazione

Il Direttore dell'U.O.C. AFFARI GENERALI

Vista

la Legge 21 ottobre 2005, n. 219 e smi. recante *"Nuova disciplina delle attività trasfusionali e della produzione nazionale degli emoderivati"* che ha ridisegnato il sistema nazionale per lo svolgimento delle attività trasfusionali ed ha fissato il principio fondamentale secondo il quale l'autosufficienza nazionale e regionale del sangue e dei suoi prodotti rappresenta un interesse nazionale, sovraregionale e sovraziendale al quale devono concorrere le Regioni e le Aziende Sanitarie, con l'obiettivo strategico di raggiungere i più alti livelli di qualità e sicurezza nelle prestazioni stesse:

- l'Art. 14, comma 2 secondo il quale il Ministro della Salute, sulla base delle indicazioni fornite dal Centro Nazionale Sangue e dalle strutture regionali di Coordinamento definisce annualmente il programma di autosufficienza nazionale;
- l'art. 10 ove tra l'altro viene specificato che *<<per il raggiungimento dell'autosufficienza è richiesto il concorso delle Regioni e delle Aziende Sanitarie...>>*;

Preso atto dei Decreti assessoriali di seguito elencati:

- D.D.G. n. 0106/2013, *"Programma regionale per la compensazione intra ed interregionale degli emocomponenti labili per l'anno 2013"*;
- D.D.G. n. 047/2014, *"Programma regionale per la compensazione intra ed interregionale degli emocomponenti labili per l'anno 2014"*;
- D.D.G. n. 557/2015, *"Programma regionale per la compensazione intra ed interregionale degli emocomponenti labili per l'anno 2015"*;
- D.D.G. n. 150/2016, *"Programma regionale per la compensazione intra ed interregionale degli emocomponenti labili per l'anno 2016"*;

Viste

le fatture emesse dall'Azienda Sanitaria provinciale di Siracusa:

n. fattura	del	importo	descrizione
4335	30/12/2013	17.610,86 €	emocomponenti ceduti nel 4° trim. 2013
31/17	13/03/2015	2.862,68 €	emocomponenti ceduti nell'anno 2014
214/14	05/05/2015	556,28 €	emocomponenti ceduti nel mese di marzo 2015
450/14	29/07/2015	711,04 €	emocomponenti ceduti nel mese di giugno 2015
477/14	12/08/2015	6.485,48 €	emocomponenti ceduti nel 2° trim. 2015
1102/14	14/12/2015	671,04 €	emocomponenti ceduti nel mese di novembre 2015
17/15	28/01/2016	7.608,56 €	emocomponenti ceduti nel 3° trim. 2015
274/14	25/02/2016	601,04 €	emocomponenti ceduti nell'anno 2015
963/14	19/10/2016	1.790,00 €	emocomponenti ceduti nel mese di luglio 2016
		38.896,98 €	

Rilevato dai superiori decreti che l'Azienda Sanitaria provinciale di Siracusa negli anni dal 2013 al 2016, non rientrava tra i Simit cecedentari individuati per l'Arnas Garibaldi;

Tenuto conto della nota DIRSMT 117/2024, assunta al prot. aa.gg. n. 3606 del 01.07.2024, con la quale tale ricorso è stato motivato dalla *"... indisponibilità di specifici gruppi sanguigni o dalla insufficiente compensazione ottenuta dalle sedi individuate dai decreti regionali..."*;

Che, a seguito di errata descrizione riportata nella fattura n. 4335 del 30.12.2013 di € 17.610,86, l'Azienda Sanitaria provinciale di Siracusa ha emesso nota di credito a storno totale n. 139/14 del 13.05.2024;

Che, pertanto, al fine di regolarizzare l'emissione di nuova fattura da parte dell'Azienda Sanitaria provinciale di Siracusa occorre emettere ordine NSO per € 17.610,86 relativa agli emocomponenti ceduti nel corso del 4° trimestre 2013;

Tenuto conto

delle attestazioni rese dall'U.O.C. di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale di questa Arnas circa la corrispondenza e la conformità del quantitativo e della tipologia di emocomponenti ceduti dalle UU.OO.CC. di Immunoematologia Medicina Trasfusionale dell'Azienda Sanitaria provinciale di Siracusa secondo quanto richiesto dall'Arnas Garibaldi nei periodi di riferimento;

Ritenuto

di procedere all'emissione dell'ordine NSO in favore dell'Azienda Sanitaria provinciale di Siracusa per €17.610,86 per emocomponenti ceduti nel 4° trim. 2013 a fronte dello storno per intero della fattura n. 4335 del 30.12.2013 con NC n. 139/14 del 13.05.2024 per errata descrizione riportata in fattura;

di riservarsi di procedere con successivo atto alla liquidazione e pagamento della somma di cui al l'ordine NSO autorizzato con il presente atto;

di procedere alla liquidazione e al pagamento in favore dell'Azienda Sanitaria provinciale di Siracusa delle fatture, di seguito indicate, al fine di rimborsare gli emocomponenti ceduti dalla stessa a quest'Arnas nel corso degli anni dal 2014 al 2016

n. fattura	del	importo	descrizione
31/17	13/03/2015	2.862,68 €	emocomponenti ceduti nell'anno 2014
214/14	05/05/2015	556,28 €	emocomponenti ceduti nel mese di marzo 2015
450/14	29/07/2015	711,04 €	emocomponenti ceduti nel mese di giugno 2015
477/14	12/08/2015	6.485,48 €	emocomponenti ceduti nel 2° trim. 2015
1102/14	14/12/2015	671,04 €	emocomponenti ceduti nel mese di novembre 2015
17/15	28/01/2016	7.608,56 €	emocomponenti ceduti nel 3° trim. 2015
274/14	25/02/2016	601,04 €	emocomponenti ceduti nell'anno 2015
963/14	19/10/2016	1.790,00 €	emocomponenti ceduti nel mese di luglio 2016
		21.286,12 €	

di autorizzare la somma complessiva pari a € 38.896,98 (di cui € 18,00 per bolli) come di seguito:

- € 2.862,68 Budget Anno 2014, Conto 20001000018 - Aut. 110
- € 16.633,44 Budget Anno 2015, Conto 20001000018 - Aut. 110
- € 1.790,00 Budget Anno 2016, Conto 20001000018 - Aut. 110
- € 17.610,86 Budget Anno 2024, Conto 20001000018 (40001000021 Sovrappendenze passive V. ASL AO POL. DELLA REGIONE) - Aut. 114

di dare mandato al Settore Economico Finanziario e Patrimoniale di procedere al pagamento;

di munire la presente della clausola di immediata esecuzione;

Attestata la legittimità formale e sostanziale dell'odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata, ivi compreso il rispetto della disciplina di cui alla L. 190/2012

Propone

Per le motivazioni descritte in narrativa, che qui s'intendono integralmente riportate e trascritte:

Procedere all'emissione dell'ordine NSO in favore dell'Azienda Sanitaria provinciale di Siracusa per €17.610,86 per emocomponenti ceduti nel 4° trim. 2013 a fronte dello storno per intero della fattura n. 4335 del 30.12.2013 con NC n. 139/14 del 13.05.2024 per errata descrizione riportata in fattura;

Riservarsi di procedere con successivo atto alla liquidazione e pagamento della somma di cui al l'ordine NSO autorizzato con il presente atto;

Procedere alla liquidazione e al pagamento in favore dell'Azienda Sanitaria provinciale di Siracusa delle fatture, di seguito indicate, al fine di rimborsare gli emocomponenti ceduti dalla stessa a quest'Arnas nel corso degli anni dal 2014 al 2016

n. fattura	del	importo	descrizione
31/17	13/03/2015	2.862,68 €	emocomponenti ceduti nell'anno 2014
214/14	05/05/2015	556,28 €	emocomponenti ceduti nel mese di marzo 2015
450/14	29/07/2015	711,04 €	emocomponenti ceduti nel mese di giugno 2015
477/14	12/08/2015	6.485,48 €	emocomponenti ceduti nel 2° trim. 2015
1102/14	14/12/2015	671,04 €	emocomponenti ceduti nel mese di novembre 2015
17/15	28/01/2016	7.608,56 €	emocomponenti ceduti nel 3° trim. 2015
274/14	25/02/2016	601,04 €	emocomponenti ceduti nell'anno 2015
963/14	19/10/2016	1.790,00 €	emocomponenti ceduti nel mese di luglio 2016
		21.286,12 €	

Autorizzare la somma complessiva pari a € 38.896,98 (di cui € 18,00 per bolli) come di seguito:

- € 2.862,68 Budget Anno 2014, Conto 20001000018 - Aut. 110
- € 16.633,44 Budget Anno 2015, Conto 20001000018 - Aut. 110
- € 1.790,00 Budget Anno 2016, Conto 20001000018 - Aut. 110
- € 17.610,86 Budget Anno 2024, Conto 20001000018 (40001000021 Sopravvenienze passive V. ASL, AO POL. DELLA REGIONE) - Aut. 114

Dare mandato al Settore Economico Finanziario e Patrimoniale di procedere al pagamento;

Munire la presente della clausola di immediata esecuzione;

Il Direttore dell'U.O.C. Affari Generali
Dott.ssa Ersilia Riggi

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della proposta di delibera che qui si intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Preso Atto della attestazione di legittimità e di conformità all' normativa disciplinante la materia espressa dal dirigente che propone la presente deliberazione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo;

DELIBERA

Procedere all'emissione dell'ordine NSO in favore dell'Azienda Sanitaria provinciale di Siracusa per €17.610,86 per emocomponenti ceduti nel 4° trim. 2013 a fronte dello storno per intero della fattura n. 4335 del 30.12.2013 con NC n. 139/14 del 13.05.2024 per errata descrizione riportata in fattura;

Riservarsi di procedere con successivo atto alla liquidazione e pagamento della somma di cui al l'ordine NSO autorizzato con il presente atto;

Procedere alla liquidazione e al pagamento in favore dell'Azienda Sanitaria provinciale di Siracusa delle fatture, di seguito indicate, al fine di rimborsare gli emocomponenti ceduti dalla stessa a quest'Arnas nel corso degli anni dal 2014 al 2016

n. fattura	del	importo	descrizione
31/17	13/03/2015	2.862,68 €	emocomponenti ceduti nell' anno 2014
214/14	05/05/2015	556,28 €	emocomponenti ceduti nel mese di marzo 2015
450/14	29/07/2015	711,04 €	emocomponenti ceduti nel mese di giugno 2015
477/14	12/08/2015	6.485,48 €	emocomponenti ceduti nel 2° trim. 2015
1102/14	14/12/2015	671,04 €	emocomponenti ceduti nel mese di novembre 2015
17/15	28/01/2016	7.608,56 €	emocomponenti ceduti nel 3° trim. 2015
274/14	25/02/2016	601,04 €	emocomponenti ceduti nell' anno 2015
963/14	19/10/2016	1.790,00 €	emocomponenti ceduti nel mese di luglio 2016
		21.286,12 €	

Autorizzare la somma complessiva pari a € 38.896,98 (di cui € 18,00 per bolli) come di seguito:

- € 2.862,68 Budget Anno 2014, Conto 20001000018 - Aut. 110
- € 16.633,44 Budget Anno 2015, Conto 20001000018 - Aut. 110
- € 1.790,00 Budget Anno 2016, Conto 20001000018 - Aut. 110
- € 17.610,86 Budget Anno 2024, Conto 20001000018 (40001000021 Sopravvenienze passive V. ASL, AO POL. DELLA REGIONE) - Aut. 114

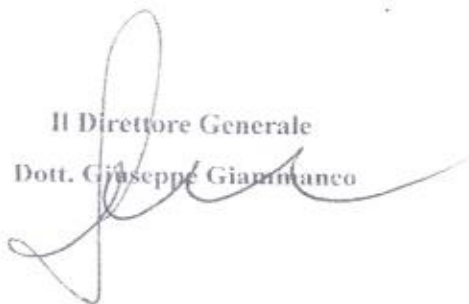
Dare mandato al Settore Economico Finanziario e Patrimoniale di procedere al pagamento;

Munire la presente della clausola di immediata esecuzione;

Il Direttore Amministrativo
Dott. Giovanni Annino



Il Direttore Generale
Dott. Giuseppe Giannanco



Il Segretario
Dott.ssa Antonella Ciarrocca



Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno _____

e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda dal _____

al _____ - ai sensi dell'art.65 l.r. n.25/93, così come sostituito dall'art.53 l.r. n.30/93-e

contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il _____ Prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

☒ immediatamente

☐ perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione

☐ a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

a. nota di approvazione prot. n. _____ del _____

b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

FATTURA ELETTRONICA

41. 2024.18444

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01661590891**
Progressivo di invio: **DD00576348**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **PGRF65**
Telefono del trasmittente: **0931484250**
E-mail del trasmittente: **fatture@pec.asp.sr.it**

Ne - 138/14
del 13.5.2024

PL81

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01661590891**
Codice fiscale: **01661590891**
Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Corso Gelone, 17**
CAP: **96100**
Comune: **SIRACUSA**
Provincia: **SR**
Nazione: **IT**

1

Recapiti

E-mail: **economicopatrimoniale@pec.asp.sr.it**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **Marino Mario**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04721270876**
Codice Fiscale: **04721270876**
Denominazione: **ARNAS AZIENDA OSPEDALIERA GARIBALDI DI CATANIA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA SANTA MARIA DI GESU' N. 5**
CAP: **95124**
Comune: **CATANIA**
Provincia: **CT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-09-06** (06 Settembre 2024)
Numero documento: **156/14**
Importo totale documento: **17610.86**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **OG-2024-136**
Data ordine di acquisto: **2024-08-12** (12 Agosto 2024)
Codice commessa/convenzione: **#AFG9QH# - ESENZIONE CIG:ES25**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **FORNITORE**
Valore: **CESS.EMO.SICIL**
Descrizione bene/servizio: **N. 130 CESSIONI EMOCOMPONENTI
RELATIVE AL IV TRIMESTRE 2013, COME DA ALLEGATO**
Valore unitario: **17608.86000**
Valore totale: **17608.86**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Altri dati gestionali

Tipo dato: **DESCRIZ**
Valore testo: **N.B.: E' OBBLIGATORIO SPECIFICARE LA CAUSALE
DEL VERSAM**
Tipo dato: **DESCRIZ**
Valore testo: **ENTO RIPORTANDO NUMERO E DATA DELLA
PRESENTE FATTURA.**

Codifica articolo

Tipo: **FORNITORE**

Valore: **BOLLO VIRTUALE**

Descrizione bene/servizio: **MARCA DA BOLLO ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUTORIZZAZIONE AGENZIA ENTRATE DI SIRACUSA - PROT. N. 2013/14990/UTSR - ART. 15 DEL D.P.R. 26/10/1972 N. 642**

Quantità : **1.00**

Valore unitario: **2.00000**

Valore totale: **2.00**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Altri dati gestionali

Tipo dato: **DESCRIZ**

Valore testo: **PAGAMENTO CONTO DEDICATO A MEZZO C/C BANCARIO N. 00000237152**

Tipo dato: **DESCRIZ**

Valore testo: **7 - BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA-VIA SAVOIA 33/35-96**

Tipo dato: **DESCRIZ**

Valore testo: **100 SIRACUSA:**

IBAN:IT5700103017103000002371527- CODICE BIC/S

Tipo dato: **DESCRIZ**

Valore testo: **WIFT:PASCITM1B56**

Tipo dato: **DESCRIZ**

Valore testo: **E' OBBLIGATORIO SPECIFICARE LA CAUSALE DEL VERSAMENTO R**

Tipo dato: **DESCRIZ**

Valore testo: **I PORTANDO IL NUMERO E LA DATA DELLA PRESENTE FATTURA**

Tipo dato: **DESCRIZ**

Valore testo: **N.B.: E' OBBLIGATORIO SPECIFICARE LA CAUSALE DEL VERSAM**

Tipo dato: **DESCRIZ**

Valore testo: **ENTO RI PORTANDO NUMERO E DATA DELLA PRESENTE FATTURA.**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N4** (esenti)

Totale imponibile/importo: **17608.86**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **ESENTE ART.10**

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)

Totale imponibile/importo: **2.00**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **ESCLUSO ART.15**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TR02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità : **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-11-05** (05 Novembre 2024)

Importo: **17610.86**

Istituto finanziario: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**

Codice IBAN: **IT570010301710300002371527**

Codice ABI: **01030**

Codice CAB: **17103**

Codice BIC: **PASCITM1B56**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **ALLEGATO FATTURA N. 156 DEL 06-09-2024 ASP DI SIRACUSA.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **ALLEGATO FATTURA N. 156/14 DEL 06/09/2024 ASP DI SIRACUSA**

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