

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

| Determinazione n.ro | Data di Adozione |
|---------------------|------------------|
| 0011739 | 13/10/2020 |

| Struttura Aziendale | Centro di Costo |
|---------------------------------------------------------|-----------------|
| DSS 3 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni | 141030199 |

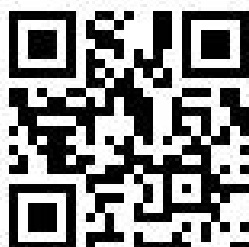
OGGETTO:

DSS 3 Rimborso spese trasporto dializzati ditta NEW DIAL mese di luglio e agosto 2020.
Lista di liquidazione n. 23269 del 02/10/2020.
Importo da liquidare € 1.113,91.

| RUOLO | NOME E COGNOME | FIRMA |
|----------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|
| Estensore | Antuofermo Pasqualina | 08/10/2020 08:38 |
| Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990 | Ciocia Antonio | 09/10/2020 13:12 |
| Direttore/Responsabile di Struttura | Squicciarini Rosella | 12/10/2020 12:19 |

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D. L.g. 165/2001.



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

Vista la Deliberazione Del Direttore Generale n.2798 del 30.12.2009
Vista la Delibera del Direttore Generale n.504 del 29/04/2020

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA OPERATIVA DISTRETTO SOCIO SANITARIO n. 3

ha adottato la seguente determinazione:

VISTA

la Legge Regionale n.9 del 05.11.1991 e la Legge Regionale n. 23 del 04.07.1994 che riconoscono il rimborso delle spese di trasporto agli assistiti in emodialisi dal domicilio al Centro Dialisi;

CONSIDERATO

che, data la tipologia della spesa, l'erogazione dei rimborsi grava sulla ASL di appartenenza degli assistiti;

VISTA

la Convenzione prot.n. 121410 del 15/05/2018 stipulata tra la ASL BA e la Società New Dial per il trasporto dei pazienti dialitici, con validità della decorrenza del contratto dall'01/01/2018 al 31/12/2018 fino a nuova determinazione:

CONSIDERATA

La nota n.7799/UOR1 del 13/01/2020 della Direzione Generale ASL a firma del Direttore Generale Dott. Antonio Sanguedolce, del Direttore Amministrativo Dott. Gianluca Capocchiani e del Dirigente UOGRC Dott. Francesco Schino, con la quale si comunica la proroga del 2019 anche per l'anno 2020;

CONTROLLATE

le fatture e la regolarità dei documenti giustificativi della spesa, che nel rispetto della privacy sono agli atti di questo Distretto,

ACQUISITO

i DURC verificandone la regolarità;

D E T E R M I N A

Per le motivazioni tutte in narrativa che qui si intendono integralmente riportate e confermate:

di liquidare la somma complessiva di **€1.113,91**=come da allegata liste di liquidazione n. **21301 del 07/09/2020 e 22979 del 28/09/2020 alla Società NEW DIAL per il mese di luglio e agosto 2020**, per il servizio trasporto assistiti emodializzati,

di dare atto che la spesa complessiva, prevista nella presente determinazione ammonta a **€ 1.113,91=** va imputata al conto 706.140.00015(**Trasporti Sanitari per l'urgenza**) **dell'esercizio finanziario 2020;**

DI DISPORRE

la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex legge 136/2010 previa verifica di inadempienza ex art.48/bis del DPR 602/1973;

TRASMETTERE

la presente determinazione all'AGRF per le necessarie procedure di liquidazione;

INVIARE

nella forma prevista, la presente determinazione alla Segreteria Atti per la pubblicazione sul sito web aziendale;

Il Direttore del DSS n.3 della Azienda Provincia di Bari, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di **€ 1.113,91=** rientra nei limiti del budget assegnato e va imputata al **conto economico 706.140.00015 dell'esercizio finanziario 2020**

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

| Conto Economico/Patrimoniale | Anno | Importo |
|------------------------------------------------|------|----------|
| 70614000015 - Trasporti Sanitari per l'urgenza | 2020 | 1.113,91 |

- CONTIENE liquidazione
 NON Contiene Liquidazione

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

| Centro di Costo | Struttura Aziendale |
|-----------------|------------------------------------------|
| 141030199 | DSS 3 - Uffici di staff e amministrativi |
| 112020101 | Area Gestione Risorse Finanziarie |
| 111010213 | Affari Generali |

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE
DI 4 (quattro) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 6 (sei) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **13/10/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
sig. Domenico Roveto

Durc On Line

| | | | | | |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23588953 | Data richiesta | 31/08/2020 | Scadenza validità | 29/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

| | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | NEW DIAL SRL |
| Codice fiscale | 05185120721 |
| Sede legale | VIA PIETRO NENNI, 6 70125 BARI (BA) |

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01394200362**
Progressivo di invio: **65M36**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFUHO2**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05185120721**
Codice fiscale: **05185120721**
Denominazione: **NEW DIAL SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA PIETRO NENNI**
Numero civico: **6**
CAP: **70125**
Comune: **BARI**
Provincia: **BA**
Nazione: **IT**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **138**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **06534340721**
Denominazione: **AZIENDA SANITARIA LOCALE BARI - UFF_EFATTURAPA**

Dati della sede

Indirizzo: **LUNGOMARE STARITA**
Numero civico: **6**
CAP: **70123**
Comune: **BARI**
Provincia: **BA**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT08567210961**
Codice Fiscale: **08567210961**
Denominazione: **DIGITHERA s.r.l.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Prot. elettronico: **0000UFUHO20001344403**
Data registrazione: **13/08/2020**
N.Prot.Registrazione: **124733**
N.Prot.IVA: **111/136797**
P.N.: **2020259909**
Fornitore: **28483 NEW DIAL S.R.L.**
Tot.Fattura: **577,58**

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

Dati generali del documento

Versione FPA12

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-08-10** (10 Agosto 2020)
Numero documento: **167/01**
Importo totale documento: **577.58**

Bollo

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

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **117955/1**
Data convenzione: **2019-05-06** (06 Maggio 2019)

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **FATTURA PER TRASPORTO DI PAZIENTI EMODIALIZZATI ESEGUITI NEL MESE DI LUGLIO 2020**

Quantità: **534.80**

Unità di misura: **KM**

Valore unitario: **1.08**

Valore totale: **577.584**

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: **577.58**

Totale imposta: **0.00**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **NEW DIAL SRL**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2020-08-10** (10 Agosto 2020)

Importo: **577.58**

Istituto finanziario: **UBI CARIME**

Codice IBAN: **IT47L0311104004000000061031**

Dati relativi agli allegati

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

Formato: **PDF**

Nome dell'allegato: **documentazione-allegata.zip**

Algoritmo di compressione: **ZIP**

Formato: **ZIP**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01394200362**
Progressivo di invio: **67CWP**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFUHO2**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05185120721**
Codice fiscale: **05185120721**
Denominazione: **NEW DIAL SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Prot. elettronico: **0000UFUHO20001361762**
Data registrazione: **22/09/2020**
N.Prot.Registrazione: **147287**
N.Prot.IVA: **111/162060**
P.N.: **2020304298**
Fornitore: **28483 NEW DIAL S.R.L.**
Tot.Fattura: **536,33**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA PIETRO NENNI**
Numero civico: **6**
CAP: **70125**
Comune: **BARI**
Provincia: **BA**
Nazione: **IT**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **138**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **06534340721**
Denominazione: **AZIENDA SANITARIA LOCALE BARI - UFF_EFATTURAPA**

Dati della sede

Indirizzo: **LUNGOMARE STARITA**
Numero civico: **6**
CAP: **70123**
Comune: **BARI**
Provincia: **BA**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT08567210961**
Codice Fiscale: **08567210961**
Denominazione: **DIGITHERA s.r.l.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-09-09** (09 Settembre 2020)
Numero documento: **176/01**
Importo totale documento: **536.33**

Bollo

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

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **117955/1**
Data convenzione: **2019-05-06** (06 Maggio 2019)

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **TRASPORTO PAZIENTI EMODIALIZZATI ESEGUITI NEL MESE DI AGOSTO 2020**

Quantità: **496.60**

Unità di misura: **KM**

Valore unitario: **1.08**

Valore totale: **536.328**

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: **536.33**

Totale imposta: **0.00**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **NEW DIAL SRL**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2020-09-09** (09 Settembre 2020)

Importo: **536.33**

Istituto finanziario: **UBI CARIME**

Codice IBAN: **IT47L0311104004000000061031**

Dati relativi agli allegati

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

Formato: **PDF**

Nome dell'allegato: **documentazione-allegata.zip**

Algoritmo di compressione: **ZIP**

Formato: **ZIP**

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23269

Del 02/10/2020

Vista la deliberazione del Direttore Generale n.2798/2009;
Visti gli ordinativi di fornitura emessi dal dirigente responsabile del centro ordinante;
Preso atto della regolare fornitura di beni/esecuzione di servizi e conformità ordine/bolla/fattura;

- (1) Rilevata la regolarità del DURC;
- (2) Decorsi 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura: DSS.3
Assegnatario: DIB-DSS03 BITONTO-PALO DEL COLLE

PRG. SPESA: 2020 / 37 - TRASPORTI SANITARI PER L'URGENZA (V

CONTO: 7061400015 TRASPORTI SANITARI PER L'URGENZA (VARI)

Fornitore: (28483) NEW DIAL S.R.L.

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT47L031110400400000061031

| <u>Prot. Elettr.</u> | <u>Data Reg.</u> | <u>Numero Doc.</u> | <u>Data Doc.</u> | <u>Importo</u> | <u>Codice CIG</u> | <u>Num. Ordine</u> | <u>Data Ordine</u> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001344403 | 13/08/2020 | 167/01 | 10/08/2020 | € 577,58 | ESENTE | | |
| 0000UFUHO20001361762 | 22/09/2020 | 176/01 | 09/09/2020 | € 536,33 | ESENTE | | |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE | | € 1.113,91 |

Totale Fornitore - 28483 € 1.113,91

TOTALE CONTO - 7061400015 € 1.113,91

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 37 € 1.113,91

| | |
|---------------------------------|-------------------|
| TOTALE FATTURE LIQUIDATE | € 1.113,91 |
|---------------------------------|-------------------|

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7061400015 € 1.113,91

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 1.113,91
