ALLEGATO B

Sponsor: Novartis Farma S.p.a. CRO: PPD Italy Srl Studio CFTY720D2319 SPECTRALIS Prof. Maria Giovanna Marrosu Centro Sclerosi Multipla P.O. Binaghi

€ 21.889,24	Fattura 442/42 del 12/05/2015						
€ 3.947,24							
€ 17.942,00	Imponibile						
€ 7.625,00	ota di Credito n. 49/42 del 18/02/2016						
€ 1.375,00	IVA						
€ 6.250,00	Imponibile						
€ 11.692,00	Imponibile da ripartire						
€ 568,15	n. 16 Visite Oculistiche - 100% ASL 8						
€ 11.123,85	Netto da ripartire						
€ 3.337,16	Quota 30% ASL 8 Cagliari						
€ 7.786,70	Quota 70% Sanitari e Fondo reparto:						
€ 2.336,01	M. Giovanna Marrosu (matr. 3407) - 30%						
€ 1.557,34	Fadda Valentina (matr. 7339) - 20%						
€ 1.946,67	Mamusa Elena (matr.19652) - 25%						
€ 1.946,67	Fondo Repart gestito dalla Prof. M. Giovanna Marrosu -20%						
	RIEPILOGO						
€ 3.905,31	Quote Azienda ASL 8						
€ 7.786,70	Quote sanitari e Fondo Reparto						
	L						

Ufficio Struttura

Resp.le Proc. Amm.vo Dr.ssa Nicoletta Ledda

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

675 DEL 28 GIU. 2016 IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO IL DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa America Curreras

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott.ssa Savina Ortu

Il presente allegato è composto da n° ∂3 pagine.

Azienda Sanitaria Locale n. 8 - Cagliari Via Piero Della Francesca, 1 Selargius (CA), ITALY, CAP: 09047 C.F. e P.IVA 02261430926



http://www.aslcagliari.it

Email:

Tel: (+39)

FATTURA

A8 V40 - 2015 - 442/42

del: 12/05/2015

Ufficio Emittente: UDA8-Servizio Bilancio -

registrazione documenti

CLIENTE

Spett.le

(16139) PPD ITALY SRL

PALAZZO VERROCCHIO CENTRO DIREZIONALE MI-2, SNC

20090 - SEGRATE

P.IVA: 12349730155 P.IVA C.: IT12349730155

Tipo di riscossione:

A8 BS - ASL CA BANCO DI SARDEGNA AGENZIA CAGLIARI IBAN: IT 29 G 01015

04800 000070188775

Descrizione:

PREF. 621/2015 -

PREFATTURA

A8 PF1 - 2014 - 621

del: 06/10/2014

Marrosu Maria Giovanna - Studio CFTY720D2319 SPECTRALIS EudraCT 2011-001437-16 - Centro Sclerosi Multipla P.O. Binaghi

Codice	Descrizione	Quantità	e Pro	ezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva	
SF_1	SPERIMENTAZIONI	1,0	0 179	42,00	17 942,00	0,00	D22	22,00	
	Vs. Rif. CFTY720D2319 P	rof.ssa Marrosu, CRA Silvia Og	giano, Laws	on 340531	001				
		TOTALE PRESTAZIONI	то	TOTÁLE ENPAV			SPESE BOLLO		
		17 942,00	0,00			0,00			
	IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUO	ŤA		DESC	RIZIONE	
	17 942,00	3 947,24	D22	22.	0%		IVA DETRAIE	BILE 22 %	
			TOTALE IMPONIBILE		ONIBILE		1	7 942,00	
			TOTALE IMPOSTA				3,947.24		
			TOTALE EURO				21 889,24		

NEL CASO IN CUI LA PRESENTE FATTURA SIA EMESSA NEI CONFRONTI DI UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E' DA CONSIDERARSI OGGETTA A SCISSIONE DEI PAGAMENTI, COME PREVISTO DALL' ART. I, COMMA 629, LETTERA B) DELLA LEGGE Nº 190/2014 (LEGGE DI STABILITA' 2015).

Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

- Autorizzazione Agenzia delle Entrate - Ufficio Territoriale di Cagliari 1- Prot. n. 56522 del 25/07/2013 Validità dal 31/07/2013

SEDE LEGALE VIA PIERO DELLA FRANCESCA 1 (Selargius) - SERVIZIO BILANCIO -Tel. 0706093845 -Fax 0706093895 E - mail: bilancio.clienti@asl8cagliari.it CCP Nº 21780093

IBAN IT 29 G 01015 04800 000070188775 - BANCO DI SARDEGNA SEDE DI CAGLIARI

IMPORIBILE: 44.682,000 NA: 2,572,24

TOTALE W20: 14.264,24

Azienda Sanitaria Locale n. 8 - Cagliari Via Piero Della Francesca, 1 Selargius (CA), ITALIA, CAP: 09047 C.F. e P.IVA 02261430926



NOTA CREDITO

A8_V40 - 2016 - 49/42

del: 18/02/2016

Ufficio Emittente: UDA8-Servizio Bilancio -

registrazione documenti

CLIENTE

Spett.le

(16139) PPD ITALY SRL

PALAZZO VERROCCHIO CENTRO DIREZIONALE MI-2, SNC

20090 - SEGRATE

MI

P.IVA: 12349730155 P.IVA C.: IT12349730155

Tipo di riscossione:

A8_BS - ASL_CA BANCO DI SARDEGNA AGENZIA CAGLIARI IBAN: IT 29 G 01015

04800 000070188775

Descrizione:

PARZIALE STORNO (RISONANZE) FT 442 DEL 12/05/2015

Codice	Descrizione	Quantità	Prez	' 20	Importo I	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
`4	SPERIMENTAZIONI Numero 10 Risonanze Periodo di riferimento: dal 0	10,00 1/01/2015 al 31/12/2015	625	5,00	6 250,00	0,00	D22	22,00
\$	e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	TOTALE PRESTAZIONI	ALE PRESTAZIONI TOTALE ENPAV		PAV	SPESE BOLLO		
		6 250,00			0,00			0,00
the second s	IMPONIBILE 6 250,00	1 375,00	D22	ALIQU 22	OTA 2.0%	1	DESC VA DETRAIB	RIZIONE ILE 22 %
			TOTALE IMPONIBILE TOTALE IMPOSTA				3 250,00	
			TOTALE EURO			7 625,00		