

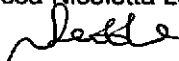
907

16 LUG. 2014

**RIPARTIZIONE COMPENSI ALLEGATO B**  
**Studio CICL 670A2419- Sponsor Novartis**  
 Sperimentatore Dr.ssa Raffaella Origa - P.O. Microcitemico

€ 20.496,00	Fattura n. 187 del 24/02/2014
€ 3.696,00	22% IVA
€ 16.800,00	Imponibile di cui:
<b>€ 300,00</b>	<b>Consulenze Cardiologiche</b>
€ 66,00	Quota Azienda
€ 234,00	Dr. Bina Patrizio matricola 47538
<b>€ 1.766,25</b>	<b>Risonanze Magnetiche di cui:</b>
€ 1.112,74	Quota Azienda
€ 653,51	Quota da ripartire ai sanitari radiologia
	<b>Quota Radiologia Microcitemico ripartita nel seguente modo:</b>
€ 653,51	Dante Siani matricola 53594
€ 100,00	<b>Visite Audiometriche ed Oculistiche - Azienda</b>
<b>€ 14.633,75</b>	<b>Compensi Sperimentatore</b>
€ 4.390,13	30% Quota Azienda
<b>€ 10.243,63</b>	70% Fondo
	<b>RIEPILOGO</b>
€ 5.668,86	Quote Azienda
€ 887,51	Quote Sanitari Cardiologia / Radiologia
€ 10.243,63	QUOTA totale da attribuire al Fondo Day Hospital Talassemie dell'Età Evolutiva Ospedale Regionale Microcitemie A.S.L.8 gestito dal Prof. Paolo Moi e dalla Dr.ssa Raffaella Origa.
<b>€ 16.800,00</b>	<b>TOTALE</b>

Resp.Procedimento Amm.vo  
 Dr.ssa Nicoletta Ledda



1/4 - 2014

**FATTURA**

A8\_V40 - 2014 - 187/42

del : 24/02/2014

Ufficio Emittente : UDA8-Servizio Bilancio -  
registrazione documenti

**CLIENTE**

Spett.le

( 12737 ) NOVARTIS FARMA S.P.A.

LARGO UMBERTO BOCCIONI, 1

21040 - ORIGGIO

VA

P.IVA : 02385200122

P.IVA C.: IT02385200122

C.FIS. : 07195130153

Tipo di riscossione : RCON - Incasso a mezzo contabile

Descrizione : v. prefattura 3/2014

PREFATTURA A8\_FF1 - 2014 - 3

del : 10/01/2014

ORIGA RAFFAELLA - STUDIO CICL670E2419

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0,0%	Cod. Iva	% Iva
SF_1	SPERIMENTAZIONI Rif.to vs ordine 4500128479 Periodo di riferimento : dal 21/10/2013 al 22/11/2013	1,00	16 800,00	16 800,00	0,00	D22	22,00

TOTALE PRESTAZIONI

TOTALE ENPAV

SPESA BOLLO

16 800,00

0,00

0,00

IMPONIBILE

IMPOSTA

COD. IVA

ALiquota

DESCRIZIONE

16 800,00

3 696,00

D22

22.0%

IVA DETRAIBILE 22 %

TOTALE IMPONIBILE

16 800,00

TOTALE IMPOSTA

3,696,00

TOTALE EURO

20 496,00

Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

- Autorizzazione Agenzia delle Entrate - Ufficio Territoriale di Cagliari I - 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 N° 21780093

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

ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE  
N. 907 DEL 16 LUG. 2014

Il Responsabile U.O.C. Pianificazione e Controllo  
Strategico, Qualità e Risk Management

Dott.ssa Giovanna Rossi

*Giovanna Rossi*

Il presente allegato è com-  
posto da n° 02 fogli  
di n° 02 pagine

*S*