

ALLEGATO B

RIPARTIZIONE COMPENSI

Sponsor: IPSEN S.p.a.

Studio 2 79 58035 005

Sperimentatore Dott. Sandro Loche

U.O. Endocrinologia Pediatrica Microcitemico

€ 1.525,00	Liquidazione Fattura n.V41-2014-312 del 19/11/2014
€ 275,00	22% IVA
€ 1.250,00	Imponibile
€ 1.250,00	Quota da ripartire
€ 375,00	30% Quota Azienda USL N.8
€ 875,00	70% F.do Endocrin. Ped.

Resp. Proc. Amm.tivo: Dr.ssa N.Ledda
N.Ledda

Estensore: AS

Il presente allegato è composto da n° 02 fogli
di n° 02 pagine
AS

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE
21 APR. 2015
N. 451 DEL _____
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO ~~IL DIRETTORE SANITARIO~~
Dott.ssa Antonella Carreras *Dott. Pier Paolo Pani*
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu
[Signature]

FATTURA

CLIENTE

A8_V40 - 2015 - 96/42

Spett.le

del : 18/02/2015

(12819) IPSEN SPA

**Ufficio Emittente : UDA8-Servizio Bilancio -
 registrazione documenti**

VIA A. FIGINO , 16

20156 - MILANO

MI

P.IVA : 07161740159

P.IVA C.: IT07161740159

C.FIS. : 05619050585

Tipo di riscossione : A8_BS - ASL_CA BANCO DI SARDEGNA AGENZIA CAGLIARI IBAN: IT 29 G 01015
 04800 000070188775

Descrizione : pft 314/2014 -

PREFATTURA A8_PF1 - 2014 - 614 del : 30/09/2014
 Loche Sandro - Studio 2 79 58035 005 - U.O. Endocrinologia Pediatrica P.O. Microcitemico

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
SF_1	SPERIMENTAZIONI Vs. Rif. Richiesta emissione fattura del 15/09/2014 - From 01-Jan-2014 TO 30-Jun-2014	1,00	1 250,00	1 250,00	0,00	D22	22,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
1 250,00	0,00	0,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
1 250,00	275,00	D22	22.0%	IVA DETRAIBILE 22 %

TOTALE IMPONIBILE	1 250,00
TOTALE IMPOSTA	275,00
TOTALE EURO	1 525,00

NEL CASO IN CUI LA PRESENTE FATTURA SIA EMESSA NEI CONFRONTI DI UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E' DA CONSIDERARSI SOGGETTA A SCISSIONE DEI PAGAMENTI, COME PREVISTO DALL' ART. 1, COMMA 629, LETTERA B) DELLA LEGGE N° 190/2014 (LEGGE DI STABILITA' 2015).

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