AO Brotzu

Deliberazione 342

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 13 FEB. 2019

OGGETTO: Liquidazione fattura n. 166/E del 13.12.2018. Avionord. Importo € 35.751,10. Codice CIG Z6327014A7

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 14 FEB. 2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE GENERALE	Dott.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

SU proposta del Coordinamento Locale Trapianti

ACQUISITA la fattura n. 166/E del 13.12.2018 della ditta AVIONORD di € 35.751,10 IVA inclusa, che si allega in copia alla presente delibera per farne parte integrante e sostanziale;

PRESO ATTO che il Coordinamento Locale Trapianti nella figura del Dr. Ugo Storelli e la Direzione Medica del Presidio hanno dato l'immediata disponibilità, vista l'urgenza, di ricorrere alla compagnia aerea privata;

RITENUTO di dover procedere alla liquidazione della fattura n. 166/E del 13.12.2018, della Ditta AVIONORD;

CON il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

D E L I B E R A

Per le motivazioni espresse in premessa:

- Ai sensi delle normative/regolamenti vigenti di autorizzare la liquidazione della fattura n. 166/E del 13.12.2018 della ditta AVIONORD di € 35.751,10 facendo gravare la spesa sul conto n. 0502010401 del piano dei conti;

- di autorizzare la SC Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione all'emissione del relativo ordine di pagamento.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Vinicio Atzeni

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Graziella Pintus

Resp.Coord. Trapianti: Dott. U. Storelli
Ass. Amm. D. Desogus

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **7946**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **FIEFE2**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09790770151**
Codice fiscale: **09790770151**
Denominazione: **AVIONORD S.R.L. A SOCIO UNICO**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIALE DELL'AVIAZIONE**
Numero civico: **65**
CAP: **20138**
Comune: **MILANO**
Provincia: **MI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**
Numero di iscrizione: **1316956**
Capitale sociale: **1645700.00**
Numero soci: **SU** (socio unico)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **027020201**
Fax: **0270202070**
E-mail: **amministrazione@avionord.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02315520920**
Codice Fiscale: **02315520920**
Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZALE A. RICCHI, 1**
CAP: **09134**
Comune: **CAGLIARI**
Provincia: **CA**
Nazione: **IT**

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: **2018-12-13** (13 Dicembre 2018)
Numero documento: **166/E**
Importo totale documento: **35751.10**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Servizi di Trasporto Pubblico Passeggeri**
Unità di misura: **NUMERO**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00000000**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Onorari omnicomprensivi**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NUMERO**
Valore unitario: **32501.00000000**
Valore totale: **32501.00000000**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **32501.00**
Totale imposta: **3250.10**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA 10% SCISSIONE DEI PAGAMENTI**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2019-02-13** (13 Febbraio 2019)
Importo: **32501.00**
Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE SONDRIO - Carimate**
Codice IBAN: **IT82B0569651090000003722X30**
Codice ABI: **05696**
Codice CAB: **51090**
Codice BIC: **POSOIT22**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **7946.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Fattura #AL01#**

Nome dell'allegato: **Report missione 5-6 dicembre 2018.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Report missione 5-6 dicembre 2018.pdf**

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