



DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DELLA S.C. ACQUISTI BENI E SERVIZI

N. 2030

DEL - 3 OTT. 2017

Oggetto: Liquidazione fattura per servizi di agenzia viaggi. Ditta Travel Tourism and Recreation S.r.l. Importo complessivo € 428,43=Iva inclusa. Codice CIG Z8D2015DCC.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal - 3 OTT. 2017
per gg.15 consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

IL DIRETTORE DELLA S.C. A.B.S.

- Visto** il D.Lgs n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista** la deliberazione n. 589 del 15.04.2015 con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Direttore della S.C. Acquisti Beni e Servizi, all'adozione, tra l'altro, dei provvedimenti di aggiudicazione di procedure d'acquisto per la fornitura di beni e servizi il cui importo sia inferiore a € 40.000,00;
- Atteso** che con determina n. 812 del 19.04.2017 il Direttore del Servizio A.B.S. ha assegnato, alla ditta Travel Tourism and Recreation S.r.l., la fornitura di servizi di agenzia viaggi per il trasferimento di pazienti con relativa equipe;
- Premesso** che per motivi istituzionali si è reso necessario l'acquisto di n. 3 biglietti aerei per la tratta Roma-Cagliari-Roma in data 25/05/2017;
- Rilevato** che si è proceduto, per le vie brevi, a richiedere alla ditta Travel Tourism and Recreation S.r.l. apposito preventivo di spesa per l'emissione dei sopracitati biglietti e che la stessa si è resa disponibile a prestare il servizio richiesto per un importo pari a € 428,43=Iva inclusa;
- Vista** la fattura n. 20/PA IV OR del 25/05/2017 per l'importo di € 428,43=Iva inclusa (all. "A" fg. 3), emessa dalla ditta Travel Tourism and Recreation S.r.l.;
- Atteso** che il Direttore Amministrativo ha attestato la regolarità della prestazione indicata nella sopracitata fattura (all. "B" fg. 1);
- Ritenuto** pertanto di dover disporre la liquidazione della fattura indicata nell'allegato "A", al fine di evitare ulteriori oneri a carico dell'Amministrazione;
- Viste** la L.R. 10/16 e il D. Lgs. n. 50/2016;



Segue determina n. 2030 del 3 OTT. 2017

D E T E R M I N A

per i motivi esplicitati in premessa:

1. di liquidare la fattura n. 20/PA IV OR del 25/05/2017 per l'importo di € 428,43=Iva inclusa, della ditta Travel Tourism and Recreation S.r.l., emessa per l'acquisto di n. 3 biglietti aerei per la tratta Roma-Cagliari-Roma in data 25/05/2017 (all. "A"), dando atto che la spesa sarà imputata al numero di conto indicato nella medesima fattura;
2. di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento.

Il Direttore della S.C. A.B.S.
Dott.ssa Agnese Foddis



FATTURA ELETTRONICA

ALL. "A" Pag. N. 1 di Fg. 3

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006
 Progressivo di invio: 19G7F
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: FIEFE2

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03448340921
 Codice fiscale: 03448340921
 Denominazione: TRAVEL TOURISM AND RECRATION SRL
 Regime fiscale: RF11 (agenzie viaggi e turismo)

135703u 07/06/2017
 10u07 AS0603020u

Dati della sede

Indirizzo: VIA SAN BENEDETTO
 Numero civico: 80/82
 CAP: 09128
 Comune: CAGLIARI
 Provincia: CA
 Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CA
 Numero di iscrizione: 272244
 Capitale sociale: 10000.00
 Numero soci: SM (più o meno soci)
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 070493434
 Fax: 070499562
 E-mail: r.mosca@consulviaggi.it

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 02315520920
 Denominazione: Azienda Ospedaliera Brotzu

Dati della sede

Indirizzo: Piazzale A. Ricchi n.1
 CAP: 09134
 Comune: Cagliari
 Provincia: CA
 Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07945211006
 Denominazione: INFOCERT S.p.A

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

ALL. " A " Pag. N. 2 di Fg. 3

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: **2017-05-25+02:00** (25 Maggio 2017 02:00:)
Numero documento: **20/PA IV OR**
Importo totale documento: **428.43**
Causale: **Vs. dare per organizzazione trassferta come segue**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **DET. NR. 19**
Data contratto: **2017-01-19+01:00** (19 Gennaio 2017 01:00:)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z111A913F2**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Emissione biglietto aereo nr. 0554904345112 Borelli Gianluca sulla tratta Cagliari - Roma - Cagliari**
Quantità: **1.00**
Data inizio periodo di riferimento: **2017-05-25+02:00** (25 Maggio 2017 02:00:)
Data fine periodo di riferimento: **2017-05-25+02:00** (25 Maggio 2017 02:00:)
Valore unitario: **130.61**
Valore totale: **130.61**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Diritti agenzia**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **10.00**
Valore totale: **10.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Biglietto aereo nr. 0554904345111 emesso a favore Balata Laura sulla tratta Cagliari - Roma - Cagliari**
Quantità: **1.00**
Data inizio periodo di riferimento: **2017-05-25+02:00** (25 Maggio 2017 02:00:)
Data fine periodo di riferimento: **2017-05-25+02:00** (25 Maggio 2017 02:00:)
Valore unitario: **130.61**
Valore totale: **130.61**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Diritti agenzia**
Quantità: **1.00**
Data inizio periodo di riferimento: **2017-05-25+02:00** (25 Maggio 2017 02:00:)
Data fine periodo di riferimento: **2017-05-25+02:00** (25 Maggio 2017 02:00:)
Valore unitario: **10.00**
Valore totale: **10.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **Biglietto aereo nr. 0554904345110 a favore Pintus Graziella sulla tratta Cagliari - Roma - Cagliari**
Quantità: **1.00**
Data inizio periodo di riferimento: **2017-05-25+02:00** (25 Maggio 2017 02:00:)
Data fine periodo di riferimento: **2017-05-25+02:00** (25 Maggio 2017 02:00:)
Valore unitario: **130.61**
Valore totale: **130.61**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **Diritti agenzia**
Quantità: **1.00**
Data inizio periodo di riferimento: **2017-05-25+02:00** (25 Maggio 2017 02:00:)
Data fine periodo di riferimento: **2017-05-25+02:00** (25 Maggio 2017 02:00:)
Valore unitario: **10.00**
Valore totale: **10.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **391.83**
Totale imposta: **0.00**

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **30.00**
Totale imposta: **6.60**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **TRAVEL TOURISM AND RECREATION SRL**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-06-24+02:00** (24 Giugno 2017 02:00:)
Importo: **428.43**
Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI CAGLIARI**
Codice IBAN: **IT07G0709604801000000004941**
Codice ABI: **07096**
Codice CAB: **04801**
Codice BIC: **ICRAITRRUG0**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Ricevuta biglietto BORELLI GIANLUCA.pdf**
Formato: **.pdf**
Descrizione: **attachment 25-5-2017 12:19:43**

Nome dell'allegato: **Ricevuta biglietto PINTUS GRAZIELLA.pdf**
Formato: **.pdf**
Descrizione: **attachment - 25-5-2017 12:10:19**

Nome dell'allegato: **Ricevuta biglietto BALATA LAURA.pdf**
Formato: **.pdf**
Descrizione: **attachment 25-5-2017 12:19:22**



AO Brotzu

Servizio Acquisti Beni e Servizi



Sistema Sanitario Regione Sardegna

Prot. n. 575 del 12 /09/2017

Alla Spett.le
Direzione Generale
Sede

Oggetto: Richiesta attestazione regolare fornitura.

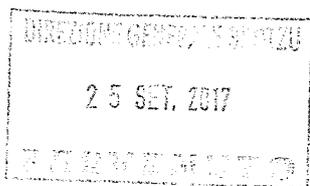
Si trasmettono, allegate alla presente in originale, le fatture di seguito indicate, con preghiera di volerle restituire con cortese sollecitudine a questo Servizio, debitamente corredate dei riscontri:

- Bolle di carico e/o di consegna;
- Attestazione di regolare esecuzione della prestazione, timbro e firma del Responsabile del Servizio competente;
- Numero di delibera di assegnazione della fornitura/servizio/lavoro;

Nominativo Ditta	Numero Fattura	Data	Importo
Travel Tourism and Recreation Srl	20/PA IV OR	25/05/17	€ 428,43

Cordiali Saluti

Il Responsabile del Settore Acquisizione Servizi
e Liquidazione Fatture
Dott. Davide Massacci



Prestazione regolarmente eseguita

L. Balata
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Laura Balata