**AO** Brotzu

Deliberazione 2259

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 24 OTT. 2018

**OGGETTO:** Liquidazione fattura n. 106/E del 31.08.2018. Avionord. Importo € 14.344,00. Codice CIG Z3C2567888

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 25 OTT. 2018 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. 106/E del 31.08.2018 della ditta AVIONORD di € 14.344,00 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 Media 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. 106/E del 31.08.2018, 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. 106/E del 31.08.2018 della ditta AVIONORD di € 14.344,00 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 e all'invio all'Assessorato Igiene e Sanità della RAS della richiesta di rimborso.

**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: **7720**
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**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **027020201**
Fax: **0270202070**
E-mail: **avio@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: **2018-08-31** (31 Agosto 2018)
Numero documento: **106/E**
Importo totale documento: **14344.00**

# 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: **13040.00000000**
Valore totale: **13040.00000000**
IVA (%): **10.00**

# Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **13040.00**
Totale imposta: **1304.00**
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: **2018-10-31** (31 Ottobre 2018)
Importo: **13040.00**
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: **7720.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Fattura #AL01#**

Nome dell'allegato: **Report missione 18_08.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Report missione 18_08.pdf**

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

**Dettaglio fatturazione AEREO**

## AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU

**Trasporto di equipe mediche e organi umani/tessuti, a scopo di trapianto terapeutico effettuati nel mese di AGOSTO 2018**

**MISSIONE N. 10 DEL 18/08/2018**

Aeromobile: LEARJET 40 Marche: I-GURU Comandante: DANESI

| *Località decollo* | *Part. UTC* | *Località atterraggio* | *Arr. UTC* | *Minuti* | |
|---|---|---|---|---|---|
| MILANO LINATE | 01.13 | ALGHERO FERTILIA | 02.11 | 58 | |
| ALGHERO FERTILIA | 02.34 | ROMA CIAMPINO | 03.22 | 48 | PAZIENTE RICEVENTE |
| ROMA CIAMPINO | 04.00 | MILANO LINATE | 04.57 | 57 | |
| | | SOSTA | | 0 | |

**Importo totale della missione € 13.040,00**

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
COORDINAMENTO LOCALE TRAPIANTI
*Dott. Ugo Storelli*