



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

N. 688 del 21 APR. 2016

Oggetto: Liquidazione fatture Travel Tourism € 1.369,90 Iva inclusa. Art. 29 comma 2 L.R. 10/06. Codice CIG Z57193FFAF

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 21 APR. 2016 per 15 giorni 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 ai € 40.000,00;
- Premesso** che in data 18.09.2015 si è svolto nella sala congressi dell'Ospedale Businco il corso ECM sulla " Chemioterapia neo-adiuvante nel tumore della mammella", come comunicato con nota del 21.03.2016 agli atti dell'amministrazione ;
- Atteso** che al fine di non sovraccaricare l'Ufficio Formazione Aziendale con le prassi burocratiche inerenti il soggiorno ed il viaggio dei due relatori provenienti dallo Ospedale Gemelli – Università Cattolica di Roma è stato dato mandato all'Agenzia Consulviaggi di Cagliari ,convenzionata con l'Azienda G.Brotzu, di provvedere all'acquisto dei biglietti aerei e dei voucher per il soggiorno in Hotel;
- Viste** le fatture della Travel Tourism n. 21 PA del 30.11.2015 di € 684,95 Iva compresa e n. 22/PA del 30.11.2015 di € 684,95 Iva compresa , che si allegano al presente atto per farne parte integrante e sostanziale (All. A fg. 6) riscontrate dagli Uffici competenti per la regolarità contabile e amministrativa,;
- Ritenuto** pertanto di dover disporre la liquidazione delle fatture di cui all'" A " , al fine di evitare ulteriori oneri a carico dell'Amministrazione;
- Viste** la L.R. n. 10/06 e il D. Lgs. n. 163/06;

%



Segue determinazione n. 688

del 21 APR. 2016

**D E T E R M I N A**

1. di liquidare le fatture della Travel Tourism n. 21 PA del 30.11.2015 di € 684,95 Iva compresa e n. 22/PA del 30.11.2015 di € 684,95 Iva compresa dando atto che la spesa complessiva di € 1.369,90 Iva compresa sarà imputata ai numeri di conto Indicati nelle stesse- Centro di costo 100021;
2. di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione del relativo ordine di pagamento;
3. di comunicare l'adozione del presente atto all'Assessorato all'Igiene e Sanità, ai sensi dell'art. 29 comma 2 della L.R. n. 10 del 28.07.2006;

IL DIRETTORE S.C. A.B.S.  
Dott.ssa Agnese Foddis

Servizio Acquisti Beni e Servizi  
Resp. Sett.Acq.Serv. e liq.fatt.ure Dr. Davide Massacci  
Ass. Amm.vo Mauro Melas

# FATTURA ELETTRONICA

ALL" A " Pag. N. 1 di Fg. 6

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006  
Progressivo di invio: 0HWMK  
Formato Trasmissione: SDI11  
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)

### 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

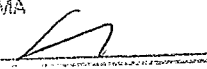
### Dati della sede

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

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	
SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO	
CODICE DATA	DATA REGISTRAZIONE
1357034	04/12/2015
N. PROTOCOLLO	CONTO
18217	AS14030606
FIRMA	
	

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
S. C. S. P. S. TELE. 070 493434  
Direttore: Dott. Guido Bitti

# Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

ALL" A " Pag. N. 2 di Fg. 6

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione 1.1

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2015-11-30+01:00 (30 Novembre 2015 01:00:)  
Numero documento: 21PA/TRAVEL TOUR.  
Importo totale documento: 684.95  
Causale: Operazione in regime speciale ex.art.74 ter.DPR 26/10/1972 N.633. Vs. dare per servizi resi come segue:

## Dati del contratto

Identificativo contratto: 1202  
Data contratto: 2013-07-29+02:00 (29 Luglio 2013 02:00:)  
Codice Identificativo Gara (CIG): ZE20945F7C

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Biglietto aereo nr.0309653935669 a favore Franceschini Gianluca: Cag/Rom/Cag  
Quantità: 1.00  
Data inizio periodo di riferimento: 2015-09-18+02:00 (18 Settembre 2015 02:00:)  
Data fine periodo di riferimento: 2015-09-20+02:00 (20 Settembre 2015 02:00:)  
Valore unitario: 144.95  
Valore totale: 144.95  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N5 (regime del margine)

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: Soggiorno presso THOTEL - Cagliari a favore Franceschini Gianluca.  
Quantità: 1.00  
Data inizio periodo di riferimento: 2015-09-18+02:00 (18 Settembre 2015 02:00:)  
Data fine periodo di riferimento: 2015-09-20+02:00 (20 Settembre 2015 02:00:)  
Valore unitario: 540.00  
Valore totale: 540.00  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N5 (regime del margine)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00  
Natura operazioni: N5 (regime del margine)  
Totale imponibile/importo: 684.95  
Totale imposta: 0.00

## 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: 2015-11-30+01:00 (30 Novembre 2015 01:00:)

Importo: 684.95  
Istituto finanziario: BANCA INTESA SANPAOLO  
Codice IBAN: IT51K0306904853100000000628  
Codice ABI: 03069  
Codice CAB: 04853  
Codice BIC: BCITITMM

ALL" A " Pag. N. 3 di Fg. 6

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

ALL" A " Pag. N. 4 di Fg. 6

# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006  
 Progressivo di invio: 0HWNO  
 Formato Trasmissione: SDI11  
 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)

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	
SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO	
CODICE DATA	DATA REGISTRAZIONE
1352034	06/12/2015
N. PROTOCOLLO	CONTI
18219	AS14030606
FIRMA	

### 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

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
 S.C. di RADIOLOGIA  
 Direttore: Dott. Grazia Bitti

*Handwritten signature*

## 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)

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione 1.1

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2015-11-30+01:00 (30 Novembre 2015 01:00:)  
Numero documento: 22PA/TRAVEL TOUR.  
Importo totale documento: 684.95  
Causale: Operazione in regime speciale ex.art.74 ter.DPR 26/10/1972 N.633. Vs. dare per servizi resi come segue:

## Dati del contratto

Identificativo contratto: 1202  
Data contratto: 2013-07-29+02:00 (29 Luglio 2013 02:00:)  
Codice Identificativo Gara (CIG): ZE20945F7C

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Biglietto aereo nr.0309653935668 a favore Belli Paolo: Cag/Rom/Cag  
Quantità: 1.00  
Data inizio periodo di riferimento: 2015-09-18+02:00 (18 Settembre 2015 02:00:)  
Data fine periodo di riferimento: 2015-09-20+02:00 (20 Settembre 2015 02:00:)  
Valore unitario: 144.95  
Valore totale: 144.95  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N5 (regime del margine)

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: Soggiorno presso THOTEL - Cagliari a favore Belli Paolo.  
Quantità: 1.00  
Data inizio periodo di riferimento: 2015-09-18+02:00 (18 Settembre 2015 02:00:)  
Data fine periodo di riferimento: 2015-09-20+02:00 (20 Settembre 2015 02:00:)  
Valore unitario: 540.00  
Valore totale: 540.00  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N5 (regime del margine)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00  
Natura operazioni: N5 (regime del margine)  
Totale imponibile/importo: 684.95  
Totale imposta: 0.00

## 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: 2015-11-30+01:00 (30 Novembre 2015 01:00:)

Importo: 684.95  
Istituto finanziario: BANCA INTESA SANPAOLO  
Codice IBAN: IT51K0306904853100000000628  
Codice ABI: 03069  
Codice CAB: 04853  
Codice BIC: BCITITMM

ALL" A "Pag. N. 5 di Fog. 6

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)