



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

N. 690 del 21 APR. 2016

Oggetto: Liquidazione fatture Travel Tourism € 660,00 Iva inclusa. Art. 29 comma 2 L.R. 10/06. Codice CIG Z74193FEAD

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 1809.2015 si è svolto nella sala congressi dell'Ospedale Businco il corso ECM sulla " Chemioterapia neo-adiuvante nel tumore della mammella";
- 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. 690 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 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. 4

DATA 1357034 DATA REG. 01/02/16

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006  
Progressivo di invio: 0JIXO  
Formato Trasmissione: SDI11  
Codice Amministrazione destinataria: FIEFE2

N° PROT. 1080 CONTO 4510010503 TR

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03448340921  
Codice fiscale: 03448340921  
Denominazione: TRAVEL TOURISM AND RECREATION 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 soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

### Recapiti

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

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

## 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. 4

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

240 0.0000

Versione 1.1

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2015-12-23+01:00** (23 Dicembre 2015 01:00:)  
Numero documento: **25PA/TRAVEL TOUR.**  
Importo totale documento: **330.00**  
Causale: **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: **Soggiorno presso HOTEL REGINA MARGHERITA Cagliari a favore del DR. FLOR NICOLA**  
Quantità: **1.00**  
Data inizio periodo di riferimento: **2015-11-18+01:00** (18 Novembre 2015 01:00:)  
Data fine periodo di riferimento: **2015-11-20+01:00** (20 Novembre 2015 01:00:)  
Valore unitario: **330.00**  
Valore totale: **330.00**  
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: **330.00**  
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: **2016-02-29+01:00** (29 Febbraio 2016 01:00:)  
Importo: **330.00**  
Istituto finanziario: **BANCA INTESA SANPAOLO**  
Codice IBAN: **IT51K0306904853100000000628**  
Codice ABI: **03069**  
Codice CAB: **04853**  
Codice BIC: **BCITITMM**

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

# FATTURA ELETTRONICA

ALL" 4 " Pag. N. 3 di Fg. 4

DITTA 1357034 DATA REG. 01/02/16

CONTO N° PROT. Versione 1.1

A510010503 1081 FR  
ll

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006  
Progressivo di invio: 0JIXC  
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 RECREATION 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

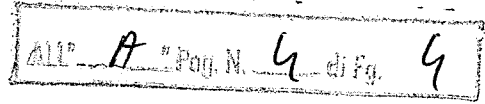
### Dati anagrafici

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

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

# Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)



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: **2015-12-23+01:00** (23 Dicembre 2015 01:00:)  
Numero documento: **26PA/TRAVEL TOUR.**  
Importo totale documento: **330.00**  
Causale: **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: **Soggiorno presso HOTEL REGINA MARGHERITA Cagliari a favore del Sig. Dr. MAZZA GIANCARLO**  
Quantità: **1.00**  
Data inizio periodo di riferimento: **2015-11-18+01:00** (18 Novembre 2015 01:00:)  
Data fine periodo di riferimento: **2015-11-20+01:00** (20 Novembre 2015 01:00:)  
Valore unitario: **330.00**  
Valore totale: **330.00**  
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: **330.00**  
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: **2016-02-29+01:00** (29 Febbraio 2016 01:00:)  
Importo: **330.00**  
Istituto finanziario: **BANCA INTESA SANPAOLO**  
Codice IBAN: **IT51K0306904853100000000628**  
Codice ABI: **03069**  
Codice CAB: **04853**  
Codice BIC: **BCITITMM**

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