



**Comune di Porto Azzurro**

**Provincia di Livorno**

Partita Iva e Codice Fiscale 8200 183 049 4

**Provvedimento di liquidazione**

**Esercizio 2016**

N. .... **37/2016** .....

**AREA AMMINISTRATIVA**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

PREMESSO che con Deliberazione di GIUNTA COMUNALE n. .... **1** ..... del ..... **18.01.2016** ..... esecutiva ai termini di Legge, è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione - PEG del Settore ..... **Amministrativo** ..... per l'anno ..... **2016** ..... e con il medesimo atto il Responsabile del Settore è stato autorizzato ad adottare gli atti di gestione Finanziaria relativi alle spese connesse alla realizzazione del Programma, oltre che a procedere all'esecuzione della spese con modalità previste dal regolamento dei contratti;

VISTO l'art. 35 del Vigente Regolamento Comunale di contabilità;

VISTO l'art. 184 del TUEL 267/2000;

VISTE ed esaminate le fatture riportate nella distinta allegata;

Riscontrata la corrispondenza delle fatture rispetto al buono d'ordine ed alla bolla di consegna allegati alla stessa nonché dei prezzi praticati;

CONSIDERATO che la spesa è stata impegnata con determinazione n. .... **4** ..... del ..... **22.02.2016** ..... Mediante imputazione sull'intervento ..... **110999999** ..... P.E.G.: C.A.P. **10300240** ART. .... **3** ..... ANNO ..... **2016** .....

**Oggetto della spesa: D'ALARCON - PULIZIA SEDE COMUNALE - 1° BIMESTRE 2016** .....

IMP. .. <b>84</b> ../.....	SUB IMP. ....../.....	RESIDUO ....../.....
FINANZIATO VINCOLATO CON: <input type="checkbox"/> ONERI DI URBANIZ. <input type="checkbox"/> MUTUO		

VISTE le fatture retroindicate inerenti la spesa in oggetto ed accertata la loro regolarità agli effetti contabili e fiscali; ATTESTA l'opportunità di procedere alla liquidazione delle citate fatture dell'importo complessivo di € **.8275.66** (IVA inclusa);

**DETERMINA**

- A. di provvedere alla liquidazione delle relative fatture per un importo di € **.8275.66** (IVA inclusa), autorizzandone, altresì, il pagamento, sull'intervento sopra specificato che presenta la necessaria disponibilità;
- B. di dare atto che il presente provvedimento diverrà esecutivo sin dal momento della sottoscrizione;

**RICHIEDE**

Al Settore Gestione economica e Finanziaria per l'emissione del mandato di pagamento delle fatture emesse dalla Ditta e come da distinta allegata per un totale di € **.8275.66**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

DATA ..... **29 MAR 2016** .....

GESTIONE ECONOMICA FINANZIARIA (LIQUIDAZIONE N. ....)

In esecuzione del provvedimento di liquidazione sopracitato, verificata la regolarità contabile e la copertura finanziaria;

VISTO l'art. 184 del T.U.E.L. 267/2000;

**SI PROVVEDE ALLA EMISSIONE DI**

Mandato N. .... del .....

IL RESPONSABILE DI AREA

Cap. .... R.P. anno ..... N. ....

Porto Azzurro .....

CREDITORE	DOCUMENTO		IMPOR TO IVA COMPRESA	IMPOR TO DA LIQUIDARE	LIQUID.	RISERVATO II SETTORE		
	N.	DATA				IMPOR TO	RITENUTA IRPEF	
							IMPOR TO	COD.
<b>D'ALARCON SRL</b>	<b>2</b>	<b>02.03.2016</b>	<b>8275.66</b>	<b>8275.66</b>		<b>84</b>		
<b>TOTALI:</b>			<b>8275.66</b>	<b>8275.66</b>				

**FATTURA ELETTRONICA**84/2016 Det 4 del 22/2  
1109999999 Cap 1030020/3

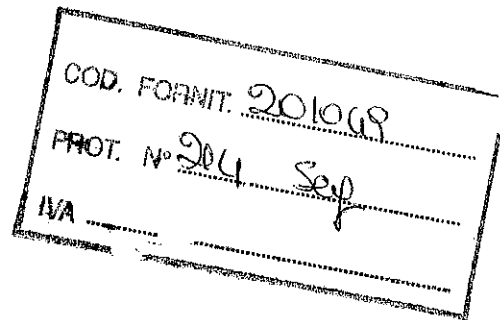
Versione 1.1

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT01391960497**  
Progressivo di invio: **00058**  
Formato Trasmissione: **SDI11**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFSF82**

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01391960497**  
Codice fiscale: **01391960497**  
Denominazione: **D'ALARCON s.r.l.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: **LUNGOMARE PARIDE ADAMI 19**  
CAP: **57036**  
Comune: **PORTO AZZURRO**  
Provincia: **LI**  
Nazione: **IT**

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00425620499**  
Codice Fiscale: **82001830494**  
Denominazione: **COMUNE DI PORTO AZZURRO**

**Dati della sede**

Indirizzo: **LUNGOMARE PARIDE ADAMI 19**  
CAP: **57036**  
Comune: **PORTO AZZURRO**  
Provincia: **LI**  
Nazione: **IT**

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: **2016-03-02** (02 Marzo 2016)  
Numero documento: **2**

Importo totale documento: **8275.66**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO DI PULIZIA DELLA SEDE COMUNALE E ALTRI BENI IMMOBILI**  
Quantità: **0.00**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **COMUNALI.**  
Quantità: **0.00**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Referente rep. 26/14**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **N**  
Valore unitario: **6783.33**  
Valore totale: **6783.33**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **relativa gennaio + febbraio 2016**  
Quantità: **0.00**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72**  
Quantità: **0.00**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **Operaz. con scissione dei pagamenti**  
Quantità: **0.00**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **6783.33**  
Totale imposta: **1492.33**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP01** (contanti)  
Decorrenza termini di pagamento: **2016-03-02** (02 Marzo 2016)  
Termini di pagamento (in giorni): **0**  
Data scadenza pagamento: **2016-03-02** (02 Marzo 2016)

Importo: **6783.33**  
Istituto finanziario: **Banco Popolare**  
Codice IBAN: **IT462050347073100000000685**  
Codice ABI: **05034**  
Codice CAB: **70731**

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