



Comune di Porto Azzurro

Provincia di Livorno

Partita Iva e Codice Fiscale 8200 183 049 4

Provvedimento di liquidazione

Esercizio 2016

N. **169/2016**

AREA AMMINISTRATIVA

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO che con Deliberazione di GIUNTA COMUNALE n. **157** del **05.08.2016** 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. **100** del **24.11.2015**
Mediante imputazione sull'intervento **1030102001** P.E.G.:
C.A.P. **10201480** ART. **1** ANNO **2016**

Oggetto della spesa: **Rilegatura Registri Stato civile 2015 - MAGGIOLI SPA**

IMP. / SUB IMP. / RESIDUO **1396** / **2015**

FINANZIATO VINCOLATO CON: ☐ ONERI DI URBANIZ. ☐ 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 € ... **194.47** ..
(IVA inclusa);

DETERMINA

- A. di provvedere alla liquidazione delle relative fatture per un importo di € ... **194.47** (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 € **194.47**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

DATA **11.10.2016**

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

				A		RISERVATO II SETTORE		
CREDITORE	DOCUMENTO		IMPORTO IVA COMPRESA	IMPORTO DA LIQUIDARE	LIQUID.	RITENUTA IRPEF		
	N.	DATA				IMPORTO	COD.	
MAGGIOLI SPA	2124758	30.06.2016	194.47	194.47				
via del Carpino 8								
Santarcangelo di Romagna								
IBAN: Vedi fattura pag. 2								
				</				

FATTURA ELETTRONICA

1396/2015

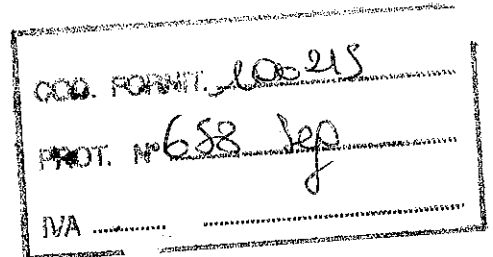
Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06188330150**
Progressivo di invio: **226637**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UFSF82**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02066400405**
Codice fiscale: **06188330150**
Denominazione: **MAGGIOLI SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: **Via del Carpino, 8**
CAP: **47822**
Comune: **Santarcangelo di Romagna**
Provincia: **RN**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RN**
Numero di iscrizione: **219107**
Capitale sociale: **2215200.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0541628111**
E-mail: **maggiolispa@maggioli.it**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00425620499**
Codice Fiscale: **82001830494**
Denominazione: **COMUNE DI PORTO AZZURRO**
Titolo onorifico: **0000157013**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA BANCHINA IV NOVEMBRE**
CAP: **57036**
Comune: **PORTO AZZURRO**
Provincia: **LI**
Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-06-30** (30 Giugno 2016)
Numero documento: **0002124758**
Importo totale documento: **194.47**
Causale: **FATT. IVA SPLIT P.**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0**
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZB917CB46A**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **0004300308**
Data DDT: **2016-06-13** (13 Giugno 2016)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **RILEGATURE REGISTRI DI STATO CIVILE 2015 COLORI LEGGE - NA-MA-MO**
Quantità: **6.00**
Unità di misura: **ST**
Valore unitario: **22.00000**
Valore totale: **132.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RILEGATURE REGISTRI DI CITTADINANZA 2015 CARTONE E TELA BLU**
Quantità: **2.00**
Unità di misura: **ST**
Valore unitario: **13.70000**
Valore totale: **27.40**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **159.40**
Totale imposta: **35.07**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2016-08-30** (30 Agosto 2016)
Importo: **159.40**
Codice IBAN: **IT40W0885268020021010095401**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_3548500	Data richiesta	25/06/2016	Scadenza validità	23/10/2016
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MAGGIOLI S.P.A.
Codice fiscale	06188330150
Sede legale	VIA DEL CARPINO 47822 RN

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S. I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.