



Comune di Porto Azzurro

Provincia di Livorno

Partita Iva e Codice Fiscale 8200 183 049 4

Provvedimento di liquidazione

Esercizio 2016

N. **174/2016**

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 spesa 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. **24** del **14.04.2016**
Mediante imputazione sull'intervento **1030102001** P.E.G.:
C.A.P. **10201480** ART. **1** ANNO **2016**

Oggetto della spesa: **CENTRO UFFICIO ELBA - Toner fax ufficio anagrafe**

CIG. Z2C196D46D

IMP. **387.** / SUB IMP. / RESIDUO /

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 € **79.30** ... (IVA inclusa);

DETERMINA

- A. di provvedere alla liquidazione delle relative fatture per un importo di € **79.30** ... (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 € **79.30**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

DATA **18.10.2016**

*Conseguito
28/10/16*



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

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. | |
| CENTRO UFFICIO ELBA | 911 | 14.04.2016 | 79,30 | 79,30 | | 259 | | |
| PORTOFERRAIO | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| iban IT05S01030707420000000015072 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | </ | | | | | | |

Durc On Line

| | | | | | |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INAIL_4122508 | Data richiesta | 06/07/2016 | Scadenza validità | 03/11/2016 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

| | |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO UFFICIO ELBA DI BARGELLINI M. E C SAS |
| Codice fiscale | 00470600495 |
| Sede legale | VIA TESEO TESEI, 61 57037 PORTOFERRAIO (LI) |

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.

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00470600495**
Progressivo di invio: **0003V**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UFSF82**
Telefono del trasmittente: **0565916290**
E-mail del trasmittente: **cuelba@elba2000.it**

| | |
|--------------|-----------|
| COD. FORNIT. | 100052 |
| PROT. N° | 401 VV 00 |
| IVA | |

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00470600495**
Denominazione: **CENTRO UFFICIO ELBA DI BARGELLINI M.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIALE TESEO TESEI, 61**
CAP: **57037**
Comune: **PORTOFERRAIO**
Provincia: **LI**
Nazione: **IT**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **UFSF82**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **82001830494**
Denominazione: **COMUNE DI PORTO AZZURRO**

Dati della sede

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

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-04-14** (14 Aprile 2016)
Numero documento: **911/00**
Importo totale documento: **79.30**

1030101009
10201480/1

387

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **24**
Data ordine di acquisto: **2016-04-14** (14 Aprile 2016)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z2C196D46D**

24 del 14/4/16

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Causale trasporto: **C/Vendita**
Data inizio trasporto: **2016-04-14** (14 Aprile 2016)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **- TONER SAMSUNG MLTD101S PER FAX**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **65.000**
Valore totale: **65.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **OPERAZIONE SOGGETTA A REGIME DELLO "SPLIT PAYMENT" (ARTICOLO 1 COMMA 629 LEGGE DI STABILITA' 2015) TRATTASI DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 23 24 DPR 633/72**
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: **65.00**
Totale imposta: **14.30**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP16** (domiciliazione bancaria)
Decorrenza termini di pagamento: **2016-04-14** (14 Aprile 2016)
Termini di pagamento (in giorni): **0**
Data scadenza pagamento: **2016-04-14** (14 Aprile 2016)
Importo: **65.00**

IT 0550103070742000000015072