

Comune di Porto Azzurro

Provincia di Livorno

Partita Iva e Codice Fiscale 8200 183 049 4

Provvedimento di liquidazione

Esercizio 2016

N. **187/2016**

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. **44** del **31.05.2016**
Mediante imputazione sull'intervento **1109999999** P.E.G.:
C.A.P. **10300240**, ART. **3** ANNO **2016**

Oggetto della spesa: **D'ALARCON - PULIZIA SEDI COMUNALI - 4° BIMESTRE 2016**

CIG : 5312039142

IMP. **523** ./..... 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 € **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 **24.10.2016**

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

CREDITORE	DOCUMENTO		IMPORTO IVA COMPRESA	IMPORTO DA LIQUIDARE	LIQUID.	RISERVATO II SETTORE	
	N.	DATA				IMPORTO	RITENUTA IRPEF COD.
D'ALARCON SRL	36	31.08.2016	8275,66	8275,66		523	
C.F. 01391960497							
IBAN (VEDI PAG. 2 della FATTURA)							
TOTALI:			8275,66	8275,66			

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

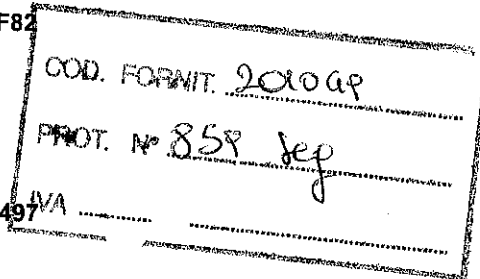
Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01391960497**
Progressivo di invio: **00091**
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 SdI www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01 (fattura)**
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-08-31 (31 Agosto 2016)**
Numero documento: **36**
Importo totale documento: **8275.66**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: 0

Codice Identificativo Gara (CIG): 5312039142

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: /D 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: /D COMUNALI.

Quantità: 0.00

Valore unitario: 0.00

Valore totale: 0.00

IVA (%): 22.00

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: PULIZIE referente rep. 26/14 relativa luglio + agosto 2016

Quantità: 1.00

Unità di misura: N

Valore unitario: 6783.33

Valore totale: 6783.33

IVA (%): 22.00

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: /D 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: 5

Descrizione bene/servizio: /D 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: 2016-08-31 (31 Agosto 2016)

Termini di pagamento (in giorni): 0

Data scadenza pagamento: 2016-08-31 (31 Agosto 2016)

Importo: 6783.33

Istituto finanziario: Banco Popolare

Codice IBAN: IT4620503470731000000000685

Codice ABI: 05034

Codice CAB: 70731

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_4497248	Data richiesta	05/10/2016	Scadenza validità	02/02/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	D'ALARCON S.R.L.
Codice fiscale	01391960497
Sede legale	VIA LUNGOMARE PARIDE ADAMI 19 PORTO AZZURRO LI 57036

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.