



Comune di Porto Azzurro

Provincia di Livorno

Partita Iva e Codice Fiscale 8200 183 049 4

Provvedimento di liquidazione

Esercizio 2016

N. **170/2016**

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. **49** del **06.06.2016**
Mediante imputazione sull'intervento **1030102999** P.E.G.:
C.A.P. **10300430** ART. **3** ANNO **2016**

Oggetto della spesa: **Grafiche Gaspari Acquisto cartelline per proposta di Delibera**

IMP. **505** ./..... 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 € .. **347.70** ..
(IVA inclusa);

DETERMINA

- A. di provvedere alla liquidazione delle relative fatture per un importo di € ... **347.70** (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 € **347.70** ..

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.
GRAFICHE GASPARI	9321	30.06.2016	347,70	347,70		505	
Via M.Mighetti 18							
Cadriano di Granarolo Emilia							
IBAN: Vedi fattura pag. 3							

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

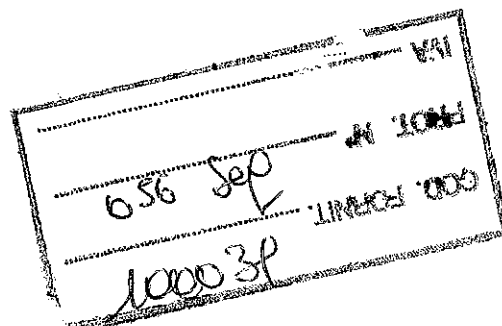
Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **2016008939**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UFSF82**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00089070403**
Codice fiscale: **00089070403**
Denominazione: **Grafiche E.Gaspari S.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)



Dati della sede

Indirizzo: **Via M.Minghetti**
Numero civico: **18**
CAP: **40057**
Comune: **Cadriano di Granarolo Emilia**
Provincia: **BO**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BO**
Numero di iscrizione: **301603**
Capitale sociale: **260000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **051763201**
Fax: **0516065611**
E-mail: **fnegrini@egaspari.net**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

Indirizzo: .
CAP: **57036**
Comune: **PORTO AZZURRO**
Provincia: **LI**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01879020517**
Denominazione: **Aruba Pec S.p.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile Sd! www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-06-30** (30 Giugno 2016)
Numero documento: **09321**
Importo totale documento: **347.70**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **Det. 49/2016**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z871A37EDA**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **004726**
Data DDT: **2016-06-28** (28 Giugno 2016)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice Art. fornitore**
Valore: **SPEC01**
Descrizione bene/servizio: **CARTELLINE X CONSIGLIO**
Quantità: **150.00**
Unità di misura: **Nr.**
Valore unitario: **0.800**
Valore totale: **120.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **Codice Art. fornitore**
Valore: **SPEC01**
Descrizione bene/servizio: **CARTELLINE X GIUNTA**
Quantità: **300.00**
Unità di misura: **Nr.**
Valore unitario: **0.550**
Valore totale: **165.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **285.00**
Totale imposta: **62.70**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2016-07-30** (30 Luglio 2016)

Importo: **285.00**

Codice IBAN: **IT81J0558402409000000013750**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_3962364	Data richiesta	22/06/2016	Scadenza validità	20/10/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	GRAFICHE GASPARI DI GASPARI TERESA SRL
Codice fiscale	00089070403
Sede legale	VIA MINGHETTI, 18 40057 GRANAROLO DELL'EMILIA (BO)

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.