



Comune di Porto Azzurro

Provincia di Livorno

Partita Iva e Codice fiscale 8200 183 049 4

Provvedimento di liquidazione

Esercizio 2016

N. 205

del 08/10/2016

AREA SERVIZI FINANZIARI
RAGIONERIA - TRIBUTI - PERSONALE - SCUOLA

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO che con Deliberazione di GIUNTA COMUNALE n. 34 del 20/05/2016 esecutiva ai termini di Legge, è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione - PEG del Settore P.S. scuole per l'anno 20 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 delle 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. 68 del 23/05/2016

Mediante imputazione sull'intervento 1010 P.S. P.E.G.:

C.A.P. ART. ANNO 2016

Oggetto della spesa:

CREDITORE CARUCCI CARLO

liquidazione di spese per servizio di mensa a dipendenti comunali

Soggetto creditore: PIZZ 'AURIO' di CARUCCI CARLO

C.I.G. 2441A022F4

IMP. 454,2016 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 € 559,66 (IVA inclusa);

DETERMINA

- A) di provvedere alla liquidazione delle relative fatture per un importo di € 559,66 (IVA inclusa), autorizzazione, 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 € 559,66

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

DATA 08/10/2016

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 PROVEDE ALLA EMISSIONE DI

Mandato N. 1918-1919 del 08/10/2016

IL RESPONSABILE DI AREA

Cap. R.P. anno N.

Porto Azzurro 08/10/2016



# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

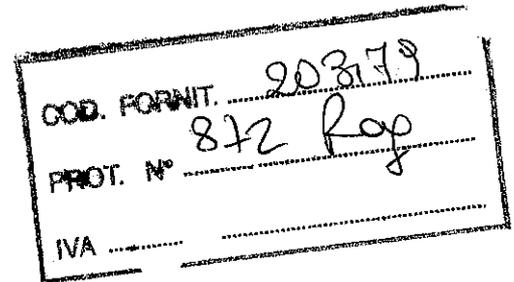
## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **ITNCHWTR56R10G912Y**  
Progressivo di invio: **188058**  
Formato Trasmissione: **SDI11**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFSF82**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01710010495**  
Codice fiscale: **CRLCRL54M02H305K**  
Nome: **CARLO**  
Cognome: **CARLETTI**  
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**



### Dati della sede

Indirizzo: **LOCALITA' SANTA FILOMENA 9**  
CAP: **57038**  
Comune: **RIO MARINA**  
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: **BANCHINA IV NOVEMBRE**  
CAP: **57036**  
Comune: **PORTO AZZURRO**  
Provincia: **LI**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Scd [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: **2016-08-31 (31 Agosto 2016)**  
Numero documento: **7 PA**  
Importo totale documento: **559.66**  
Causale: **Ft Split Payment ex art.17-ter DPR 633/72**

Nr. linea: 1

**Codifica articolo**

Tipo: **Prestazione**

Valore: **PREST**

Descrizione bene/servizio: **CORRISPETTIVO NON PAGATO RIC.FISC. 741968 DEL 02.08.16 N. 11** ✓

**BUONI PASTO**

Quantità: **11.00**

Unità di misura: **Num.**

Valore unitario: **7.73000000**

Valore totale: **85.03**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

**Codifica articolo**

Tipo: **Prestazione**

Valore: **PREST**

Descrizione bene/servizio: **CORRISPETTIVO NON PAGATO RIC.FISC. 741969 DEL 09.08.16 N. 12** ✓

**BUONI PASTO**

Quantità: **12.00**

Unità di misura: **Num.**

Valore unitario: **7.73000000**

Valore totale: **92.76**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

**Codifica articolo**

Tipo: **Prestazione**

Valore: **PREST**

Descrizione bene/servizio: **CORRISPETTIVO NON PAGATO RIC.FISC. 741970 DEL 16.08.16 N. 10** ✓

**BUONI PASTO**

Quantità: **10.00**

Unità di misura: **Num.**

Valore unitario: **7.73000000**

Valore totale: **77.30**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

**Codifica articolo**

Tipo: **Prestazione**

Valore: **PREST**

Descrizione bene/servizio: **CORRISPETTIVO NON PAGATO RIC.FISC. 741971 DEL 23.08.16 N. 21** ✓

**BUONI PASTO**

Quantità: **21.00**

Unità di misura: **Num.**

Valore unitario: **7.72000000**

Valore totale: **162.12**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

**Codifica articolo**

Tipo: **Prestazione**

Valore: **PREST**

Descrizione bene/servizio: **CORRISPETTIVO NON PAGATO RIC.FISC. 741972 DEL 30.08.16 N. 9 BUONI**

**PASTO**

Quantità: **9.00**

Unità di misura: **Num.**

Valore unitario: **7.73000000**

Valore totale: **69.57**

IVA (%): **10.00**

**Codifica articolo**Tipo: **Prestazione**Valore: **PREST**Descrizione bene/servizio: **RIMBORSO SPESE AMMINISTRATIVE ACCESSORIE ALLA PRESTAZIONE**Quantità: **1.00**Unità di misura: **Num.**Valore unitario: **22.00000000**Valore totale: **22.00**IVA (%): **10.00****Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**Aliquota IVA (%): **10.00**Totale imponibile/importo: **508.78**Totale imposta: **50.88**Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)Riferimento normativo: **10% - GENERICO****Dati relativi al pagamento**Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**Modalità: **MP05** (bonifico)Decorrenza termini di pagamento: **2016-08-31** (31 Agosto 2016)Termini di pagamento (in giorni): **30**Data scadenza pagamento: **2016-09-30** (30 Settembre 2016)Importo: **508.78**Istituto finanziario: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN**Codice IBAN: **IT54S0103070750000000620816**Codice ABI: **01030**Codice CAB: **70750****Dati relativi agli allegati**Nome dell'allegato: **CARLETTI COMUNE FT AGO2016.pdf**Formato: **pdf**Descrizione: **A1 - CARLETTI COMUNE FT AGO2016**Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)