



Comune di Porto Azzurro

Provincia di Livorno

Partita Iva e Codice fiscale 8200 183 049 4

Provvedimento di liquidazione

Esercizio 20 <sup>20</sup>

N. <sup>68</sup>

del 03.03.2020

AREA ATTIVITÀ STRUTTURALE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO che con Deliberazione di GIUNTA COMUNALE n. <sup>164</sup> del <sup>9/7/2019</sup> esecutiva ai termini di Legge, è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione - PEG del Settore <sup>ATTIVITÀ</sup> per l'anno <sup>20</sup> 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; <sup>VISTA la circolare del sindaco Interno del 13.02.2019</sup>

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. <sup>161</sup> del <sup>08/9/2019</sup>

Mediante imputazione sul codice di bilancio: <sup>1030218014</sup> ANNO <sup>2020</sup>

Oggetto della spesa:

CREDITORE ARCA COOP A RL

ASSISTENZA SPECIALISTICA SCOLASTICA

Soggetto creditore: COOP ARCA A R.L.

C.I.G. 73C24E0699

IMP. .... / ..... SUB IMP. .... / ..... RESIDUO <sup>511,27</sup> / <sup>2019</sup>

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 € <sup>1468,64</sup> (IVA inclusa);

DETERMINA

A) di provvedere alla liquidazione delle relative fatture per un importo di € <sup>526,27</sup> (IVA inclusa), autorizzando, 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 € <sup>526,27</sup>

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

(Dr. Ciro Satto)

DATA 03.03.2020

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. .... del .....

IL RESPONSABILE DI AREA

Cap. .... R.P. anno .... N. ....

Porto Azzurro

Gratifiche E. GASPARI - Morciano di R.

CREDITORE	DOCUMENTO		IMPORTO IVA COMPRESA
	N.	DATA	
RCA COOP A RL	76/E	14/05/19	1468,64
I. 03382330682			
PAN IN RATTURA			
TOTALI:			1468,64

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01533080675**  
Progressivo di invio: **36SAZ**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFSF82**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03382330482**  
Codice fiscale: **03382330482**  
Denominazione: **ARCA COOPERATIVA SOCIALE A R.L**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA ARETINA 265**  
CAP: **50136**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**  
Numero di iscrizione: **356276**  
Capitale sociale: **3038332.48**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## 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**  
CAP: **57036**  
Comune: **PORTO AZZURRO**  
Provincia: **LI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01533080675**  
Denominazione: **Alias Group S.r.l.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

181  
20275  
568 589  
€ 69,94  
IMP € 1392,70

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2019-05-14** (14 Maggio 2019)  
Numero documento: **764/E**  
Importo totale documento: **1468.64**  
Causale: **Vendita**  
Causale: **Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972 (scissione dei pagamenti)**

SI LIQUIDA  
€ 526,27 con Res 511/2019

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**  
Identificativo ordine di acquisto: **00**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z3C24E0699**



## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ASSISTENZA SPECIALISTICA NELLE SCUOLE**  
Quantità: **0.00000000**  
Unità di misura: **Nr**  
Data inizio periodo di riferimento: **2019-04-01** (01 Aprile 2019)  
Data fine periodo di riferimento: **2019-04-30** (30 Aprile 2019)  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **5.00**

SI LIQUIDA  
€ 942,37  
su Res. 1217/2019



### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **MESE DI APRILE 2019**  
Quantità: **71.00000000**  
Unità di misura: **nr**  
Data inizio periodo di riferimento: **2019-04-01** (01 Aprile 2019)  
Data fine periodo di riferimento: **2019-04-30** (30 Aprile 2019)  
Valore unitario: **19.70000000**  
Valore totale: **1398.70000000**  
IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **CIG: Z3C24E0699**  
Quantità: **0.00000000**  
Data inizio periodo di riferimento: **2019-04-01** (01 Aprile 2019)  
Data fine periodo di riferimento: **2019-04-30** (30 Aprile 2019)  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **5.00**

RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
(Dr. **Ciro Satto**)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**  
Totale imponibile/importo: **1398.70**  
Totale imposta: **69.94**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **IVA 5%**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2019-05-14** (14 Maggio 2019)  
Data scadenza pagamento: **2019-06-14** (14 Giugno 2019)  
Importo: **1398.70**  
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA S.P.A. 0500**  
Codice IBAN: **IT23R0335901600100000078091**  
Codice ABI: **03359**  
Codice CAB: **01600**  
Codice BIC: **BCITITMX**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)