



Comune di Porto Azzurro

Provincia di Livorno

Partita Iva e Codice fiscale 8200 183 049 4

Provvedimento di liquidazione  
Esercizio 2020

N. 70  
del 04.03.2020

AREA AMMINISTRATIVA

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO che con Deliberazione di GIUNTA COMUNALE n. 157 del 09.07.2019 esecutiva ai termini di Legge, è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione - PEG del Settore AMM. SO per l'anno 2020 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;

VISTA LA CIRCOLARE del MINISTERO INTERNO del 13/12/2019;  
VISTO l'art. 35 del Vigente Regolamento comunale di contabilità;

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. 165 del 14.10.2019

Mediante imputazione sul codice di bilancio: 1030 21 80 14 ANNO 2019

Oggetto della spesa:

CREDITORE COOPERATIVA SOCIALE DI VITTORIO

SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE NOVEMBRE 2019

Soggetto creditore: COOPERATIVA SOCIALE DI VITTORIO

C.I.G. 7592A2CC44

IMP. / SUB IMP. / RESIDUO 1310,2019

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 € 2.559,44 (IVA inclusa);

DETERMINA

- A) di provvedere alla liquidazione delle relative fatture per un importo di € 2.559,44 (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 € 2.559,44

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
(Dr. Ciro Satto)

DATA

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

Cap. R.P. anno N.

IL RESPONSABILE DI AREA

Porto Azzurro

CREDITORE	DOCUMENTO		IMPORT IVA COMP
	N.	DATA	
COOPERATIVA SOCIALE IL VITTORIO	2421901814	23.12.2019	2.2
TOTALI:			2.2

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01378570350**  
Progressivo di invio: **5179110011**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFSF82**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00194480455**  
Denominazione: **Cooperativa Sociale Di Vittorio**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA DEL CESARINO**  
Numero civico: **38**  
CAP: **54100**  
Comune: **MASSA**  
Provincia: **MS**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MS**  
Numero di iscrizione: **MS70537**  
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: **VIA BANCHINA IV NOVEMBRE**  
Numero civico: **19**  
CAP: **57036**  
Comune: **PORTO AZZURRO - IS. ELBA**  
Provincia: **LI**  
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2019-12-23** (23 Dicembre 2019)

Numero documento: **2411901814**

• Importo totale documento: **2559.44**

Causale: **DESCRIZIONE DEL SERVIZIO : SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DET. 164/2018**  
**PERIODO DI ESECUZIONE : NOVEMBRE 2019** Iva versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter\_  
**D.P.R. n. 633/72**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **ZB0254DD9B**

Codice Identificativo Gara (CIG): **ZB0254DD9B**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 10**

### Codifica articolo

Tipo: **Codice Art. fornitore**

Valore: **000000000010000001**

Descrizione bene/servizio: **CORRISPETTIVO SERVIZI ANZIANI**

Quantità: **122.000**

Unità di misura: **H**

Valore unitario: **19.9800000**

Valore totale: **2437.56**

IVA (%): **5.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**

Totale imponibile/importo: **2437.56**

Totale imposta: **121.88**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **IVA 5% Split Payment**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2019-12-23** (23 Dicembre 2019)

Termini di pagamento (in giorni): **60**

Data scadenza pagamento: **2020-02-21** (21 Febbraio 2020)

Importo: **2437.56**

Codice IBAN: **IT60W0311149840000000001274**

Codice pagamento: **500\_2400005519**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **2400005519.pdf**