



Comune di Porto Azzurro

Provincia di Livorno

Partita Iva e Codice fiscale 8200 183 049 4

Provvedimento di liquidazione
Esercizio 2020

N. 73

del 04.03.2020

AREA AMMINISTRATIVA

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO che con Deliberazione di GIUNTA COMUNALE n. 167 del 09.07.2019 esecutiva ai termini di Legge, è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione - PEG del Settore AMM. VO 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 15.12.2019;
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. 199 del 05.12.2019

Mediante imputazione sul codice di bilancio: 1030218006

CAP 1030482012 ANNO 2019

Oggetto della spesa:

CREDITORE SOC. COOPERATIVA ONLUS

SERVIZIO DI COMPARTICIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA DI UN CITTADINO RESIDENTE PRESSO LA CASA DI PORTO AZZURRO

Soggetto creditore: SOC. COOPERATIVA ONLUS - CUORE LIBURIA

C.I.G. 70020019FS

IMP. / SUB IMP. / RESIDUO 1616, 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 € 1.020,77 (IVA inclusa);

DETERMINA

A) di provvedere alla liquidazione delle relative fatture per un importo di € 1.020,77 (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 € 1.020,77

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

IL RESPONSABILE DI AREA

Cap. R.P. anno N.

Porto Azzurro

CREDITORE	DOCUMENTO		IM IVA C
	N.	DATA	
RSA CASA DEL DUCA	585/01	31.12.2018	
TOTALI:			

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **04370**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFSF82**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01271950493**
Codice fiscale: **01271950493**
Denominazione: **CUORE LIBURNIA SOCIALE SOC. COOP. ONLUS**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA B. CELLINI N.82-84**
CAP: **57025**
Comune: **PIOMBINO**
Provincia: **LI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **LI**
Numero di iscrizione: **114535**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

Indirizzo: **BANCHINA IV NOVEMBRE 19**
CAP: **57036**
Comune: **PORTO AZZURRO**
Provincia: **LI**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-12-31** (31 Dicembre 2019)
Numero documento: **585/01**
Importo totale documento: **1020.77**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Servizio RSA Casa del Duca Mese di riferimento: DICEMBRE 2019**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Quota sociale Comune di competenza:**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **972.16**
Valore totale: **972.16**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Porto Azzurro**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **972.16**
Totale imposta: **48.61**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2019-12-31** (31 Dicembre 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **60**
Data scadenza pagamento: **2020-02-29** (29 Febbraio 2020)
Importo: **972.16**
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**
Codice IBAN: **IT29R0306909606100000063705**

Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **09606**
Codice BIC: **BCITITMM**

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