



Comune di Porto Azzurro

Provincia di Livorno

Partita Iva e Codice fiscale 8200 183 049 4

Provvedimento di liquidazione
Esercizio 2020

N. 75

del 04.03.2020

AREA AMMINISTRATIVA

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO che con Deliberazione di GIUNTA COMUNALE n. 151 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 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: VISTA LA CIRCOLARE del VISTO l'art. 35 del Vigente Regolamento comunale di contabilità; MINISTERO INTERNO del 13/12/2019; 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. 155 del 14.10.2019

Mediante imputazione sul codice di bilancio: 1030218014

CAP 10304800 ANNO 2019

Oggetto della spesa:

CREDITORE COOPERATIVA SOCIALE DI VITTORIO

SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE DICEMBRE 2019

Soggetto creditore: COOPERATIVA SOCIALE DI VITTORIO

C.I.G. 7599A2C44

IMP. / SUB IMP. / RESIDUO 130, 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 € 2.234,26 (IVA inclusa);

DETERMINA

- A) di provvedere alla liquidazione delle relative fatture per un importo di € 2.234,26 (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 € 2.234,26

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO



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 PROVEDE ALLA EMISSIONE DI

Mandato N. del

IL RESPONSABILE DI AREA

Cap. R.P. anno N.

Porto Azzurro

CREDITORE	DOCUMENTO		IMPORTO IVA COMPRESA
	N.	DATA	
COOPERATIVA SCALO DI VITTORIO	241900057	27.01.2020	2.23
TOTALI:			2.234

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01378570350**
Progressivo di invio: **5425990002**
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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2020-01-27** (27 Gennaio 2020)

Numero documento: **2412000057**

Importo totale documento: **2234.26**

Causale: **DESCRIZIONE DEL SERVIZIO : SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DET. 164/2018**
PERIODO DI ESECUZIONE : DICEMBRE 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: **106.500**

Unità di misura: **H**

Valore unitario: **19.9800000**

Valore totale: **2127.87**

IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**

Totale imponibile/importo: **2127.87**

Totale imposta: **106.39**

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: **2020-01-27** (27 Gennaio 2020)

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

Data scadenza pagamento: **2020-03-27** (27 Marzo 2020)

Importo: **2127.87**

Codice IBAN: **IT83V0311149840000000001273**

Codice pagamento: **500_2400005751**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **2400005751.pdf**