



Comune di Porto Azzurro

Provincia di Livorno

Partita Iva e Codice fiscale 8200 183 049 4

Provvedimento di liquidazione

Esercizio 2020

N. 90

del 11.03.2021

AREA

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO che con Deliberazione di GIUNTA COMUNALE n. 164 del 9/7/2020 esecutiva ai termini di Legge, è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione - PEG del Settore ATTIVITÀ 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;

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. 20 del 17/12/2020

Mediante imputazione sul codice di bilancio: 1030218006
10306820/2 ANNO 2020

Oggetto della spesa:

CREDITORE ASTIR Coop A R

Copertura Copione spese per letto in RSA continuo pendente

Soggetto creditore:

ASTIR Consorzio di Coop. re e ARL

C.I.G.

2F82B3BB9D

IMP. / SUB IMP. / RESIDUO

1387,61

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 € 1387,61 (IVA inclusa);

DETERMINA

- A) di provvedere alla liquidazione delle relative fatture per un importo di € 1387,61 (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 € 1387,61

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

DATA

11.03.2021

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		IM IVA (
	N.	DATA	
ASTI Consortium Coop. re ARL	h/3	31.03.2019	138+
TOTALI:			138+, e

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_19362941	Data richiesta	17/02/2020	Scadenza validità	16/06/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ASTIR - CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale	01676060971
Sede legale	VIA NAZARIO SAURO 11 PRATO PO 59100

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di



Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03301640482**
Progressivo di invio: **0395774**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFSF82**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01676060971**
Codice fiscale: **01676060971**
Denominazione: **ASTIR CONSORZIO COOP.VE SOCIALI A R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA N. SAURO N. 11**
CAP: **59100**
Comune: **PRATO**
Provincia: **PO**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **05744471200**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00425620499**
Codice Fiscale: **82001830494**
Denominazione: **COMUNE DI PORTOAZZURRO**

Dati della sede

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

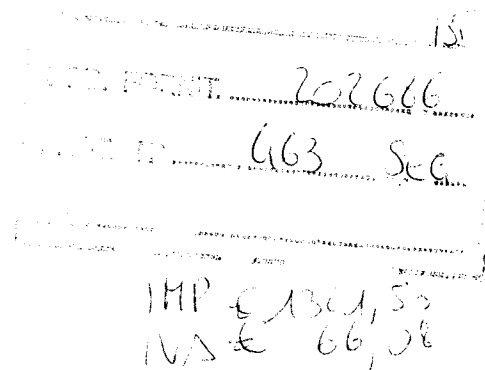
Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03301640482**
Codice Fiscale: **03301640482**
Denominazione: **VAR GROUP SPA**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)



Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-03-31** (31 Marzo 2019)
Numero documento: **VS0000413**
Importo totale documento: **1387.61**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codifica Cedente Prestatore**
Valore: **GG.**

Tipo: **AswArtFor**
Valore: **GG.**

Descrizione bene/servizio: **PER INSER.TO PRESSO R.S.A. S.GIOVANNI DI**
Quantità: **31.00**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **42.63**
Valore totale: **1321.53**
IVA (%): **5.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **AswTRiga**
Valore testo: **Descrittivo #DE#**
Tipo dato: **Nota 00002**
Valore testo: **PORTOFERRAIO**
Tipo dato: **Nota 00003**
Valore testo: **MESE DI MARZO 2019**
Tipo dato: **Nota 00004**
Valore testo: **DE MARCHI PAOLO**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **5.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **AswTRiga**
Valore testo: **Informazioni documento #ID#**
Tipo dato: **AswRelStd**
Valore testo: **Versione #Asw0100#**
Tipo dato: **AswSwHouse**
Valore testo: **Delta Phi SIGLA s.r.l./SIGLA Ultimate Release 4.40.0**
Tipo dato: **AswTratSco**
Valore testo: **Percentuali in sconti riga #PSR#**
Tipo dato: **AswTipoPag**
Valore testo: **Bonifico bancario #TP06#**
Valore numerico: **1.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **1321.53**
Totale imposta: **66.08**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP01** (pagamento a rate)

Dettaglio pagamentoModalità: **MP05** (bonifico)Data scadenza pagamento: **2019-04-30** (30 Aprile 2019)Importo: **1321.53**Codice IBAN: **IT07R0867321503067000571286**Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it