

Comune di Porto Azzurro

Provincia di Livorno

Partita Iva e Codice fiscale 8200 183 049 4

Provvedimento di liquidazione

Esercizio 20 20

N. 31

del 11.03.2020

AREA AMM. VA

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO che con Deliberazione di GIUNTA COMUNALE n. 167 del 9/1/2020 esecutiva ai termini di Legge, è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione - PEG del Settore AMM. VA 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: Visto il Decreto Ministro Interno del 28.02.2020  
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. 22 del 14.02.2020  
Mediante imputazione sul codice di bilancio: 103048006

1030482012 ANNO 2020

Oggetto della spesa:

CREDITORE ASTIR Coop a RL

Contributo per la spesa per l'ente in RSA cittadino  
pendente.

Soggetto creditore:

C.I.G. ZE72728679

IMP. .... / ..... SUB IMP. .... / ..... RESIDUO 206,20€

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 € 1253,32 (IVA inclusa);

DETERMINA

- A) di provvedere alla liquidazione delle relative fatture per un importo di € 1253,32 (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;

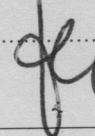
RICHIEDE

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 € 1253,32

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO



DATA 11.03.2020

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 .....

CREDITORE	DOCUMENTO		IMPORTO IVA COMPRES
	N.	DATA	
ASTIR Consorzio Coop. ve	244	28.02.2018	1253,32
Società a RL			
01846060941			
TOTALI:			1253,32

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03301640482**  
Progressivo di invio: **0392682**  
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)

157

COD. FORNIT. 202686

PROG. N° 345 SEG

IVA

IMP & 1193,64  
IVA E 59,68

### 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: **2019-02-28** (28 Febbraio 2019)  
Numero documento: **VS0000277**  
Importo totale documento: **1253.32**

## 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: **28.00**  
Unità di misura: **GG**  
Valore unitario: **42.63**  
Valore totale: **1193.64**  
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 FEBBRAIO 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: **1193.64**  
Totale imposta: **59.68**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

• **Dettaglio pagamento**Modalità: **MP05** (bonifico)Data scadenza pagamento: **2019-03-31** (31 Marzo 2019)Importo: **1193.64**Codice IBAN: **IT07R0867321503067000571286**Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## 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.