



COMUNE DI S. ALESSIO SICULO

Provincia di Messina

Partita I.V.A. 00347890832 Tel. 0942 - 751036 Fax. 0942 - 756519

E-mail: ufficiotecnico@comune.santalessiosiculo.me.it

E-mail P.E.C.: utc.comunesantalessiosiculo@dgpec.it

UFFICIO TECNICO SETTORE LL.PP.

DETERMINA DEL RESPONSABILE DELL'AREA TECNICA

N. 356 Del 28-12-2018

Oggetto: liquidazione fattura relativa alla fornitura di 14 docce. CIG: Z0F24155F1.

Premesso che:

- Con Deliberazione della Giunta Municipale n. 66 del 24/05/2018, sono state assegnate le risorse economiche;
- Con determina del Responsabile dell'Area Tecnica n. 143 del 22/06/2018, la fornitura tramite il mercato elettronico consip, è stata affidata alla ditta *IDRASIR PISCINE s.r.l. con sede in Via Traversa Serramendola n. 22 cap 96100 SIRACUSA C.F. MLZPLA61P64G273A*;

Considerato che la fornitura stata regolarmente eseguita;

Vista la fattura elettronica n. 2/2018/EL del 26/06/2018, emessa dalla suindicata ditta, dell'importo complessivo di €. 4.333,00, di cui €. 3.551,64 per fornitura ed €. 781,36 per I.V.A. al 22 %;

Vista la richiesta telematica di regolarità contributiva, DURC ON LINE protocollo INPS n. 12216560 del 20/09/2018, dalla quale si evince la regolarità dell'impresa con scadenza validità al 18/01/2019;

Ritenuto pertanto, necessario, provvedere alla liquidazione della suddetta fattura;

Vista la Determina Sindacale n. 12 del 30/06/2017, di nomina del Responsabile dell'Area Tecnico-Manutentiva;

Vista la L.R. 23/98 e successive modifiche ed integrazioni;

Visto il D.lgs. n. 267/2000 e successive modifiche ed integrazioni;

Visto il D. L.vo n. 50/2016 e successive modifiche ed integrazioni;

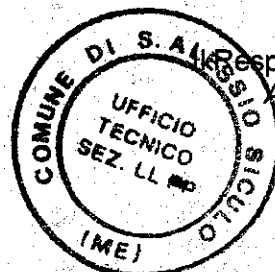
Visto il D. lgs n. 56 del 19/04/2017 (decreto correttivo);

Viste le leggi vigenti in materia;

DETERMINA

- 1) Di prendere atto della superiore premessa, da ritenersi qui integralmente trascritta;
- 2) Di liquidare, alla ditta *IDRASIR PISCINE s.r.l. con sede in Via Traversa Serramendola n. 22 cap 96100 SIRACUSA C.F. MLZPLA61P64G273A*, per la fornitura di che trattasi, la **fattura elettronica n. 2/2018/EL del 26/06/2018, dell'importo complessivo di €. 4.333,00, di cui €. 3.551,64, da accreditare tramite bonifico sul c.c. dedicato dalla ditta ed €. 781,36 per I.V.A. al 22 % da versare direttamente all'erario ai sensi dell'Art. 17 ter D.P.R. n. 633/72;**
- 3) Di trasmettere copia della presente, per quanto di competenza, al Responsabile area economico finanziaria, al Presidente del Consiglio, al Sindaco, alla ditta **e che copia con i visti di avvenuta notifica venga restituita allo scrivente.**

Sant'Alessio Siculo, li 30-10-2018



Responsabile Dell'Area Tecnica
Arch. Gaetano Faranna

PARERE TECNICO

Il Responsabile del servizio interessato

VISTO l'art.12 della L.r.n.30/2000 che modifica l'art. 1, lettera h) della L.R.n.48 /1991;
Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni legislative sopra menzionate;
Per quanto concerne la sola regolarità tecnica

ESPRIME PARERE Ferraro

Li 30-10-2018



[Signature] IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA

Il Responsabile del servizio finanziario

VISTO l'art.12 della L.R.n.30/2000 che modifica l'art. 1, lettera h) della L.R.n.48 /1991;
Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni legislative sopra menzionate;
Per quanto concerne la sola regolarità tecnica

ESPRIME PARERE Ferraro

Li _____

ATTESTA

la copertura finanziaria della complessiva spesa di EURO 4.333,00
sui seguenti codici e numeri:

Codice <u>08.05.1.03.02.99.999 (cap.1735)</u>	Codice _____
Competenza <u>x</u>	Competenza _____
Residui _____	Residui _____
Intervento <u>imp.110</u>	Intervento _____

Li _____

[Signature] IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO



La FatturaPA

Il Sistema di Interscambio

Come fare

Strumenti

Verificare la firma, SDI

Controllare la FatturaPA

Visualizzare i file del SdIAutorizzare gli Amministratori
degli Incaricati

Accreditare il canale

Inviare via web la FatturaPA

Monitorare la FatturaPA

Gestire il canale

Simulazione

Norme e regole

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT04030410288

Progressivo di invio: ALB1526301

Formato Trasmissione: FPA12

Codice Amministrazione destinataria: UFGHVT

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00880300892

Codice fiscale: MLZPLA61P64G273A

Denominazione: IDRASIR DI MILAZZO PAOLA

Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIALE PAOLO ORSI

Numero civico: 14

CAP: 96100

Comune: SIRACUSA

Provincia: SR

Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 093122482

Fax: 093167882

E-mail: idrasirpiscine@virgilio.it

COMUNE DI S. ALESSIO SICULO
 Prot. N. 559 del 03/08/18
 Categ. _____ Fasc. _____

COMUNE DI S. ALESSIO SICULO
 Prot. N. 5269 del 20/07/18
 Categ. _____ Fasc. _____

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00347890832

Denominazione: Comune di Sant'Alessio Siculo

Dati della sede

Indirizzo: VIA CONSOLARE VALERIA

Numero civico: SN

CAP: 98030

Comune: SANT'ALESSIO SICULO

Provincia: ME

Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02046570426

Denominazione: Namirial SPA

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2018-06-26** (26 Giugno 2018)

Numero documento: **2/2018/EL**

Importo totale documento: **4333.00**

Causale: **FORNITURA DOCCE HAPPY FIVE ARANCIO DETERMINA A CONTRARRE N.143 DEL 22/06/2018**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **Z0F244155F1**

Codice Identificativo Gara (CIG): **Z0F241551F1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **FORNITURA DOCCE HAPPY FIVE ARANCIO DETERMINA A CONTRARRE N.143 D**

Quantità: **14.00**

Unità di misura: **NM**

Valore unitario: **253.6885**

Valore totale: **3551.64**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **3551.64**

Totale imposta: **781.36**

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

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Importo: **3551.64**

Istituto finanziario: **CREDITO SICILIANO-AG.2 SIRACUSA**

Codice IBAN: **IT93K0301917102000000140301**

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