



COMUNE DI CATENANUOVA

PROVINCIA DI ENNA

SETTORE 1° AFFARI GENERALI - AMMINISTRATIVO

Prot. nr. 10574 del 21/10/2015

DETERMINAZIONE NR. 109 DEL 21/10/2015

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Nominato con determina sindacale nr 5/2015

Oggetto: Liquidazione fattura per servizio conduzione tecnica del Sistema Informativo Comunale (SIC) con i software della Halley Informatica - Uffici: Demografici - Centro Elaborazioni Dati (CED) - Protocollo - Periodo 01.10.2015 31.12.2015.

RICHIAMATA la determinazione nr. 150 del 31.12.2012 avente ad oggetto : Impegno spesa per rinnovo del servizio di conduzione tecnica del Sistema Informativo Comunale (SIC) con i software della Halley informatica e fornitura proceduta sw Protocollo Informativo;

CONSTATATO che con la suindicata determina veniva conferito, in regime di proroga, alla Società Halley Consulting s.r.l., a decorrere dal 1.1.2013 al 31.12.2015 formale incarico per rinnovo del servizio di conduzione tecnica del Sistema Informativo Comunale (SIC) con i software della Halley informatica e fornitura procedura sw Protocollo Informativo e, contestualmente si procedeva ad impegnare nel bilancio pluriennale e per l'anno 2013/2014, la somma di €. 6.300,00 + I.V.A. al titolo 1.01.02.03;

VISTA, l'annessa attestazione sulla regolarità della fornitura del servizio di assistenza tecnica che risulta conforme nella qualità e quantità prefissata, per cui il credito è divenuto liquido ed esigibile;

VISTA la fattura nr. 20150776 del 05.10.2015, acquisita al protocollo generale del Comune in data 07.10.2015 al nr. 9575 presentata dalla Società Halley Consulting per l'importo complessivo di €.1.921,50 I.V.A. compresa relativo al servizio di Informatizzazione Uffici Comunali, giusta determina dirigenziale nr.150/13 sopra citata; Periodo 01.10.2015 - 31.12.2015;

CONSIDERATO che gli interventi di assistenza Tecnica sono stati effettuati in conformità a quanto disposto con la determina dirigenziale nr.150/13 sopra richiamata;

RITENUTO opportuno procedere alla liquidazione della citata fattura;

VISTA la l.r. 11 dicembre 1991 n. 48;

VISTA la legge regionale 23 dicembre 2000, n. 30 e s.m.i.

VISTO l'art. I 84 del d.lgs n. 267/2000;

D E T E R M I N A

1. per le motivazioni di cui in premessa, di liquidare la complessiva somma di €.1.921,50 IVA inclusa emettendo il relativo mandato di pagamento in favore della Società Halley Consulting, per la causale di cui alla fattura nr. 20150776 del 05.10.2015, dando atto che la suddetta spesa trova la copertura finanziaria sul titolo 1.01.02.03 bilancio pluriennale, giusta determina dirigenziale nr.150/13;
2. di trasmettere copia del presente provvedimento, unitamente alla fattura nr. 20150776 del 07.10.2015 allegata, al responsabile del Settore Economico-Finanziario, affinché provveda, accertata la sussistenza dell'impegno, alla sottoscrizione del mandato di pagamento della spesa di che trattasi, con accreditamento secondo le modalità eventualmente riportate nella fattura sopra citata;
3. di disporre la pubblicazione del presente atto ai sensi della vigente normativa in materia;
4. di comunicare alla/e Ditta/e interessata/e quanto disposto col presente atto.


IL RESPONSABILE DEL SETTORE

SETTORE ECONOMICO-FINANZIARIO Visto di regolarità contabile

Il Responsabile del Settore Finanziario, in merito alla spesa che quest'ultima comporta, la copertura finanziaria ai sensi dell'art.55, 5° comma, della legge 142/90, esprime parere favorevole di regolarità contabile, giusto e sufficiente impegno di spesa assunto con determina nr.150/2013 ed autorizza il relativo mandato di pagamento.

Il Responsabile del Settore

(Corrado Lentini)

Prot 9575

del 07/10/2015

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02154040808**
Progressivo di invio: **910**
Formato Trasmissione: **SDM11**
Codice Amministrazione destinataria: **NWRN1E**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02154040808**
Codice fiscale: **02154040808**
Denominazione: **HALLEY CONSULTING S.p.A.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Campo Piale**
Numero civico: **12/C**
CAP: **89052**
Comune: **Campo Calabro**
Provincia: **RC**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00514720861**
Codice Fiscale: **80001380866**
Denominazione: **COMUNE DI CATENANUOVA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA MUNICIPIO,1**
CAP: **94010**
Comune: **CATENANUOVA**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-10-05** (05 Ottobre 2015)
Numero documento: **20150776**
Importo totale documento: **1921.50**
Causale: **FATTURA ELETTRONICA**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Canone di Assistenza Software**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **1450.00**
Valore totale: **1450.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Canone di Assistenza Hardware**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **125.00**
Valore totale: **125.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **dal 01/10/2015 al 31/12/2015**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2 (non soggetta)**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Uffici: Demografici-Protocollo.Determinazione n.150 del 31/12/2012-Comm.7475**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2 (non soggetta)**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1575.00**
Totale imposta: **346.50**
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: **2015-10-05 (05 Ottobre 2015)**
Data scadenza pagamento: **2015-12-04 (04 Dicembre 2015)**
Importo: **1575.00**
Istituto finanziario: **BANCA CARIGE ITALIA**
Codice IBAN: **IT53U0343116901000000813680**
Codice ABI: **03431**
Codice CAB: **16901**