



COMUNE DI CATENANUOVA

(Provincia di Enna)

Prot. n. 13433 del 19/12/2016

Albo

SETTORE SOLIDARIETÀ SOCIALE

Ufficio : Biblioteca e promozione culturale

DETERMINAZIONE DI LIQUIDAZIONE

N. 301 DEL 07-12-2016

OGGETTO: Liquidazione fattura Ditta MIB per fornitura di bandiere. CIG: X4E19BC97E. Imp. 150/2016 – Cap. 82.

LA RESPONSABILE DEL 4° SETTORE

Nominata con Determinazione sindacale n. 08/2015

PREMESSO che, con propria determinazione n. 131 del 19.05.2016, si è provveduto ad affidare alla Ditta MIB (Manifattura Italiana Bandiere) P.I. 058 35 97 1002 – via degli Olmetti 40/D – tel. 06. 88 88 348 – fax 88 88 337 – 00060 Formello (RM) la fornitura delle seguenti bandiere per esterno da cm 150 x 225:

- n. 04 bandiere comunali
- n. 04 bandiere regione Sicilia
- n. 04 bandiere U.E.
- n. 04 bandiere Italia

CHE con nota prot. n. 11238 del 25.10.2016 si è effettuato l'ordinativo per l'acquisto di cui trattasi;

VISTA la fattura n. 199 del 31.10.2016 di €. 735,90 di cui €.132,70 quale IVA a, qui assunta al prot. n. 12245 del 16.11.2016, relativa alla suddetta fornitura;

DATO ATTO che le finalità di cui alla citata determinazione sono state conseguite;

VISTO l'allegato DURC, valido sino al 21.03.2017, attestante la regolarità contributiva della suddetta Ditta;

RITENUTO opportuno procedere alla liquidazione della citata fattura, dando atto che la superiore spesa trova la copertura finanziaria al **1.02-1.03**, cap. 82 – sull' imp. Cont. 150/2016 del corrente bilancio 2016;

VISTO l'Ordinamento Amministrativo EE.LL., vigente nella Regione Siciliana;

VISTO l'art.184 del dlgs n.267/2000;

CONSIDERATO che l'adozione del presente provvedimento compete al Dirigente, ai sensi dell'art.107 comma 3, del Decreto Legislativo 18 agosto 2000 n. 267;

DETERMINA

Per quanto espresso nella premessa narrativa, che fa parte integrante del presente dispositivo costituendone motivazione ai sensi dell'art. 3 della l.r. n.10/1991:

1. di liquidare la complessiva somma di €. 735,90 di cui €. 132,70 quale iva, emettendo il relativo mandato di pagamento in favore della Ditta MIB Srl C.F. e P.I. 058 35 97 1002 – via degli Olmetti 40/D – 00060 Formello (RM) ;

Ufficio: Biblioteca e promozione culturale

Centro Polivalente Culturale - Via Caduti in Guerra – Tel. 0935 / 78752 – fax 75479 – mail : biblioteca@comune.catenanuova.en.it
Comune di Catenanuova (En) Cap 94010 – P.I. 8000 1380 866 –

2. dare atto che la suddetta spesa trova la copertura finanziaria nel corrente bilancio 2016, al codice **1.02-1.03**, cap. 82 – imp. Cont. 150/2016;
3. di trasmettere copia del presente provvedimento, unitamente alla fattura n.199/2016, al responsabile del Servizio economico-finanziario, affinché provveda, accertata la sussistenza dell'impegno, alla sottoscrizione del mandato di pagamento della spesa di che trattasi, con accredito sull'IBAN riportato in fattura;
4. di disporre la pubblicazione del presente atto ai sensi della vigente normativa in materia;
5. di comunicare alla Ditta interessata quanto disposto col presente atto.

Li _____



LA RESPONSABILE 4°SETTORE
(Dott.ssa Antonina Cuocina)

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

ATTESTA

- la regolarità degli atti e delle procedure attuative poste in essere in relazione alla spesa autorizzata.
- la regolarità della fornitura, per cui il credito è divenuto liquido ed esigibile.

Li _____

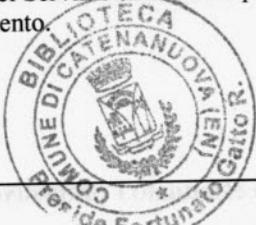


Il Responsabile del Servizio
(Dott. Mariano Saccullo)

INVIO AL SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO

La Determina di liquidazione n. _____ del _____ 2013 riguardante il seguente oggetto: **Liquidazione fattura Ditta MIB per fornitura di bandiere. CIG: X4E19BC97E. Imp. 150/2016 – Cap. 82** viene trasmessa con i documenti giustificativi al Responsabile del Servizio finanziario per l'apposizione del visto di regolarità contabile e per l'emissione del relativo mandato di pagamento.

Addi _____ / _____ / _____



LA RESPONSABILE 4°SETTORE
(Dott.ssa Antonina Cuocina)

SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO
RESTITUZIONE ATTO DI LIQUIDAZIONE

Effettuati i controlli e i riscontri amministrativi, contabili e fiscali degli atti pervenuti;
Accertato che la spesa liquidata rientra nei limiti dell'impegno assunto;
Restituisce una copia della Determina di liquidazione n. _____ del _____ / _____ / 2016 con l'annotazione che in data 14/12/2016 è stato emesso il mandato n. 1816 a favore del Ditta MIB Srl C.F. e P.I. 058 35 97 1002 – via degli Olmetti 40/D – 00060 Formello (RM), con accredito sull'IBAN riportato in fattura.

Addi 14 / 12 / 2016



IL RESPONSABILE
Servizio Economico-Finanziario
Dott. Carlo Greco



COMUNE DI CATENANUOVA

Provincia di Enna

P.I. 80001380866

○○◇○○○

UFFICIO : Solidarietà sociale – Servizi alla persona

Prot. n. 11238 del 25.10.2016

Spett.le Ditta MIB

Via degli Ometti n.40/D

00060 Formello (RM)

Tel. 06. 88 88 348 – fax 88 88 337

Mail: info@mibbandiere.it

OGGETTO: ordinativo.

Con riferimento al Vs preventivo n. 1915 del 24.10.2016, si chiede di fornire il seguente materiale al prezzo da voi offerto di € **735,90** iva e spedizione incluse;

BANDIERE PER ESTERNO NR. 16 di cui:

- n. 04 bandiere **Comune di Catenanuova**
- n. 04 bandiere **Italia**
- n. 04 bandiere **Europa Unita**
- n. 04 bandiere **Sicilia.**

Si ricorda di trascrivere sulla fattura il seguente **CIG: X4E19BC97E.**

CODICE UNIVOCO per la fatturazione elettronica: **CGJVR0**

C.F.: 8000 1380 866

P.I.: 00514720861

Spedire a : **Biblioteca Comunale** – via Caduti in Guerra s.n.c.
94010 – Catenanuova (EN).

Cordialità.



Il Responsabile del procedimento

Dott. Mariano Saccullo

Mariano Saccullo

Prot. 12245
16.11.2016

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05835971002**
 Progressivo di invio: **17343**
 Formato Trasmissione: **SDI11**
 Codice Amministrazione destinataria: **CGJVR0**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05835971002**
 Codice fiscale: **05835971002**
 Denominazione: **MIB srl**
 Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **v. degli Olmetti,**
 Numero civico: **40 d**
 CAP: **00060**
 Comune: **FORMELLO**
 Provincia: **RM**
 Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RM**
 Numero di iscrizione: **929252**
 Capitale sociale: **10000.00**
 Numero soci: **SM (più soci)**
 Stato di liquidazione: **LN (non in liquidazione)**

Recapiti

Telefono: **068888348**
 Fax: **068888337**
 E-mail: **info@mibbandiere.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80001380866**
 Denominazione: **COMUNE DI CATENANUOVA**

Dati della sede

Indirizzo: **Via G. Passalaqua**
 CAP: **94010**
 Comune: **CATENANUOVA**
 Provincia: **EN**
 Nazione: **IT**

**VISTO
 PER L'EFFETTIVA FORNITURA
 IL RESPONSABILE**

[Handwritten signature]



Versione prodotta con foglio di stile <http://www.fatturadigitale.it>

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-10-31** (31 Ottobre 2016)
Numero documento: **199**
Importo totale documento: **735.90**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **Prot. 11238**
Data ordine di acquisto: **2016-10-25** (25 Ottobre 2016)
Codice Identificativo Gara (CIG): **X4E19BC97E**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **618**
Data DDT: **2016-10-26** (26 Ottobre 2016)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Numero DDT: **618**
Data DDT: **2016-10-26** (26 Ottobre 2016)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**

Numero DDT: **618**
Data DDT: **2016-10-26** (26 Ottobre 2016)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **3**

Numero DDT: **618**
Data DDT: **2016-10-26** (26 Ottobre 2016)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **4**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **Bandiere Italia cm 150x225 in nautico t/c**
Quantità: **4.00**
Unità di misura: **nr**
Valore unitario: **22.50000000**
Valore totale: **90.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Bandiere UE cm 150x225 in nautico t/c**
Quantità: **4.00**
Unità di misura: **nr**
Valore unitario: **22.50000000**
Valore totale: **90.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Bandiere Regione Sicilia cm 150x225 in nautico t/c**
Quantità: **4.00**
Unità di misura: **nr**
Valore unitario: **52.90000000**
Valore totale: **211.60000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Bandiere Comunali cm 150x225 in nautico t/c**
Quantità: **4.00**
Unità di misura: **nr**
Valore unitario: **52.90000000**
Valore totale: **211.60000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **603.20**
Totale imposta: **132.70**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **"Split Payment (art.17-ter DPR 633/72)"**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2016-11-30** (30 Novembre 2016)
Importo: **603.20**
Istituto finanziario: **UNICREDIT**
Codice IBAN: **IT88T0200805085000400294886**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **05085**
Codice BIC: **UNCRITM1B33**

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

Durc On Line

| | | | | | |
|-------------------|--------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INPS_5025009 | Data richiesta | 21/11/2016 | Scadenza validità | 21/03/2017 |
|-------------------|--------------|----------------|------------|-------------------|------------|

| | |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | MIB S.R.L. |
| Codice fiscale | 05835971002 |
| Sede legale | VIA DEGLI OLMETTI N 40/D FORMELLO RM 00060 |

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

| |
|------------------------|
| I.N.P.S. I.N.A.I.L. |
|------------------------|

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.