

MA 1246-1247 Memo



## COMUNE DI CATENANUOVA

(PROV. DI ENNA)

### POLIZIA LOCALE

TEL.:093576192 / FAX 093578144

Prot. Gen.nr.

Prot. nr. 764 / P.L.

8619 del 8/08/2017

DETERMINAZIONE NR.85

DEL 02.08.2017

**OGGETTO :** *Liquidazione fatture alla Maggioli SPA, per acquisto materiale occorrente per il rilascio dei contrassegni di parcheggio per disabili.-*

#### IL RESPONSABILE DELL'AREA DI POLIZIA MUNICIPALE

Nominato, posizione organizzativa, ai sensi dell'art.10 del CCNL del 31/03/1999, dal Sindaco con propria determinazione nr. 07 del 21.01.2015;

VISTA la determinazione n.23 del 06.03.2017 avente ad oggetto "*Impegno spesa per acquisto del materiale occorrente per il rilascio dei contrassegni di parcheggio per disabili*",

VISTE le fatture nr. 0002124669 del 30.06.2017 e nr. 0002128230 del 28.07.2017, per l'importo totale di € 198,10 compreso dell'IVA;

VISTO l'art.1, comma 629, lettera b), della legge 23 Dicembre 2014, nr.190 (legge di stabilità 2015) che stabilisce che le pubbliche amministrazioni acquirenti di beni e servizi, ancorchè non rivestano la qualità di soggetto passivo d'IVA, devono versare direttamente all'erario l'imposta sul valore aggiunto che è stata addebitata loro dai fornitori;

per quanto detto sopra,

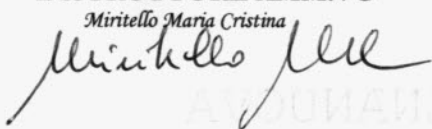
#### DETERMINA

1. di liquidare le fatture nr. 0002124669 del 30.06.2017 e nr. 0002128230 del 28.07.2017, per l'importo totale di € 189,10, compreso dell'IVA, alla Maggioli SPA, con Bonifico Bancario come da IBAN riportato in fatture, per l'acquisto del materiale relativo al rilascio dei contrassegni di parcheggio per disabili, imp.100 assunto con determinazione nr.23 del 06.03.2017 sul codice 01.02-1.03, del bilancio 2017;
2. disporre che l'U.E.F. versi l'imposta, per effetto della scissione dei pagamenti, secondo modalità e termini previsti dal vigente art.1, comma 629, lettera b), della legge 23 Dicembre 2014, nr.190;

3. di rimettere copia della presente all'Ufficio di Ragioneria per l'attestazione finanziaria. -

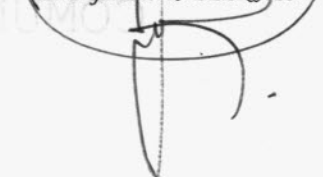
**L'ISTRUTTORE AMM.VO**

*Miritello Maria Cristina*



**IL COMANDANTE**

*Dott. Gaetano INDELICATO*



## LIQUIDAZIONE CONTABILE

Effettuati i controlli ed i riscontri amministrativi, contabili e fiscali degli atti pervenuti;

VISTO che le fatture liquidate con il provvedimento che precede :

- sono state redatte in carta intestata della ditta creditrice e riportano l'indicazione del codice fiscale;
- sono regolate agli effetti dell'IVA e/o della tassa di quietanza;

## AUTORIZZA

l'emissione del mandato di pagamento a favore della suddetta ditta creditrice sul codice 01.02-1.03 del bilancio 2017.

**IL RESPONSABILE DELL'U.E.F.**

*Dott. Carlo Greco*



La presente determinazione, viene pubblicata all'albo pretorio del Comune per 15 gg dal \_\_\_\_\_

# FATTURA ELETTRONICA

P.L.  
Prot. n. 7219  
926 04/07/17

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06188330150**  
Progressivo di invio: **414314**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFHS7M**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02066400405**  
Codice fiscale: **06188330150**  
Denominazione: **MAGGIOLI SPA**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via del Carpino, 8**  
CAP: **47822**  
Comune: **Santarcangelo di Romagna**  
Provincia: **RN**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RN**  
Numero di iscrizione: **219107**  
Capitale sociale: **2215200.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0541628111**  
E-mail: **maggiolispa@maggioli.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80001380866**  
Denominazione: **COMUNE DI CATENANUOVA**  
Titolo onorifico: **0000194006**

### Dati della sede

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

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2017-06-30** (30 Giugno 2017)  
Numero documento: **0002124669**  
Importo totale documento: **75.12**  
Causale: **FATT. IVA SPLIT P.**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **23-2017**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **0003021293**  
Data DDT: **2017-06-22** (22 Giugno 2017)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **POUCHES FORMATO A6 DA 125 MICRON PER PLASTIFICATR**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **ST**  
Valore unitario: **5.20000000**  
Valore totale: **5.20**  
IVA (%): **22.00**

### *Altri dati gestionali*

Tipo dato: **DETERMINA**  
Valore testo: **23-2017**

### *Nr. linea: 2*

Descrizione bene/servizio: **OLOGRAMMA ANTICONTRAFFAZIONE CON IMMAGINE DELL**  
**100PXC**  
Quantità: **200.00**  
Unità di misura: **ST**  
Valore unitario: **0.26300000**  
Valore totale: **52.60**  
IVA (%): **22.00**

### *Altri dati gestionali*

Tipo dato: **DETERMINA**  
Valore testo: **23-2017**

**Nr. linea: 3**

Tipo cessione/prestazione: **AC** (spesa accessoria)

Descrizione bene/servizio: **Spese Trasporto**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **3.77**

Valore totale: **3.77**

IVA (%): **22.00**

### **Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **61.57**

Totale imposta: **13.55**

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

### **Dati relativi al pagamento**

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

#### ***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2017-08-30** (30 Agosto 2017)

Importo: **61.57**

Codice IBAN: **IT5910899568020000003385661**

# FATTURA ELETTRONICA

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06188330150**  
Progressivo di invio: **429129**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFHS7M**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02066400405**  
Codice fiscale: **06188330150**  
Denominazione: **MAGGIOLI SPA**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via del Carpino, 8**  
CAP: **47822**  
Comune: **Santarcangelo di Romagna**  
Provincia: **RN**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RN**  
Numero di iscrizione: **219107**  
Capitale sociale: **2215200.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0541628111**  
E-mail: **maggiolispa@maggioli.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80001380866**  
Denominazione: **COMUNE DI CATENANUOVA**  
Titolo onorifico: **0000194006**

**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](http://www.fatturapa.gov.it)

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2017-07-28** (28 Luglio 2017)  
 Numero documento: **0002128230**  
 Importo totale documento: **114.11**  
 Causale: **FATT. IVA SPLIT P.**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **23-2017**

**Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **0003023539**  
 Data DDT: **2017-07-04** (04 Luglio 2017)

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

Descrizione bene/servizio: **NUOVO CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI- M  
 UFFICIALE DELL'UNIONE EUROPEA F.TO 14,8X10,6 50PXC**  
 Quantità: **100.00**  
 Unità di misura: **ST**  
 Valore unitario: **0.878000000**  
 Valore totale: **87.80**  
 IVA (%): **22.00**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **DETERMINA**  
 Valore testo: **23-2017**

**Nr. linea: 2**

Tipo cessione/prestazione: **AC** (spesa accessoria)  
Descrizione bene/servizio: **Spese Trasporto**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **5.73**  
Valore totale: **5.73**  
IVA (%): **22.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **93.53**  
Totale imposta: **20.58**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

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

***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2017-09-28** (28 Settembre 2017)  
Importo: **93.53**  
Codice IBAN: **IT32L0623002452000046500451**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)