

MA 1316 e
1317



COMUNE DI CATENUOVA

(PROV. DI ENNA)

POLIZIA LOCALE

Prot.Gen.n. 9559 del 11/09/2017
Prot.n. 77/P.L.

DETERMINAZIONE NR.88 DEL 04.08.2017

OGGETTO: Liquidazione fattura per acquisto batteria per defibrillatori ed impegno spesa per ulteriore somma di Euro 36,30.-

IL RESPONSABILE DEL V° SETTORE.

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 nr.61 del 29.05.2017, avente ad oggetto "Impegno spesa per acquisto batteria per defibrillatori", con la quale è stata impegnata, erroneamente, la somma totale di € 165,00, non considerando il calcolo dell'IVA;

VISTA la fattura nr. 38 del 31.07.2017, per l'importo di € 201,30, presentata dalla Ditta NEW CEDEMAR S.R.L., con sede a Cagliari in viale Monastir nr.138;

CONSIDERATO che nell'impegno assunto non è stata calcolata l'IVA e per poter liquidare la fattura è necessario impegnare un'ulteriore somma di € 36,30;

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. impegnare l'ulteriore somma di € 36,30 quale importo per l'IVA, così da liquidare l'intero importo della fattura nr.38/2017;
2. liquidare la fattura nr. 38 del 31.07.2017 dell'importo totale di € 201,30 alla Ditta NEW CEDEMER S.R.L., con sede a Cagliari in viale Monastir nr.138, con Bonifico Bancario presso BANCO DI SARDEGNA - IT10M0101504804000070288095, per acquisto batteria per defibrillatore, somma impegnata con determinazione nr.61 del 29.05.2017, imp.99/17 sul codice 01.02-1.03 per la somma di € 165,00 e la rimanente parte con l'impegno effettuato al precedente punto 1) della presente di € 36,30;
3. 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;
4. di rimettere copia della presente all'Ufficio di Ragioneria per la liquidazione di cui sopra.

L'ISTRUTTORE AMM/VO

Miritello Maria Cristina



IL COMANDANTE
Dott. Gaetano Indelicato

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **33597**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **2DBH8F**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03383130923**
Codice fiscale: **03383130923**
Denominazione: **NEW CEDEMAR SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **V.le Monastir**
Numero civico: **138**
CAP: **09122**
Comune: **CAGLIARI**
Provincia: **CA**
Nazione: **IT**

Dati della stabile organizzazione

Indirizzo: **Viale Monastir n. 138**
CAP: **09122**
Comune: **Cagliari**
Provincia: **CA**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CA**
Numero di iscrizione: **267310**
Capitale sociale: **40000.00**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **070842996**
Fax: **1782737323**
E-mail: **newcedemar@newcedemar.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

Indirizzo: **VIA FIRENZE N. 4**
 CAP: **94010**
 Comune: **CATENANUOVA**
 Provincia: **EN**
 Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2017-07-31** (31 Luglio 2017)
 Numero documento: **38**
 Importo totale documento: **201.30**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **197518**
 Data ordine di acquisto: **2017-07-03** (03 Luglio 2017)

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **459**
 Data DDT: **2017-07-06** (06 Luglio 2017)
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **BATTERIA PER DEFIBRILLATORE PHILIPS SEMIAUTOMATIC**
COD. M5070A
 Quantità: **1.00000000**

Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **165.00000000**
Valore totale: **165.00000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **165.00**
Totale imposta: **36.30**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA AL 22% - normale**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-08-31** (31 Agosto 2017)
Importo: **165.00**
Istituto finanziario: **BANCO DI SARDEGNA**
Codice IBAN: **IT10M0101504804000070288095**
Codice ABI: **01015**
Codice CAB: **04804**

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