

MA 1531

Mena



COMUNE DI CATENANUOVA

(PROV. DI ENNA)

POLIZIA LOCALE

TEL.:093576192 / FAX 093578144

Prot.Gen.n. 11378 del 17-10-2017
Prot. nr.987/P.L.

DETERMINAZIONE NR. 109
DEL 27.09.2017

OGGETTO : *Impegno e liquidazione fattura HERA COMM S.r.l. Utenza di Via C.ti in guerra.*

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 fattura HERA COMM S.r.l. nr.411706281788 del 10.08.2017, dell'importo di € 35,87, relativa alla fornitura di via C.ti in guerra;

CONSIDERATO che occorre impegnare l'importo di € 35,87 IVA inclusa, per liquidare la sopraindicata fattura, alla Società HERA COMM S.r.l.;

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

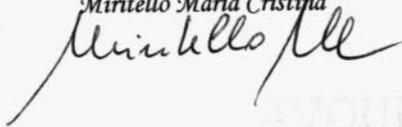
1. impegnare al codice 07-02-1.07, del bilancio 2017 e liquidare la fattura nr. 411706281788 del 10.08.2017, per l'importo di € 35,87 IVA inclusa, a favore della Società HERA COMM S.r.l., per la fornitura di via C.ti in guerra;
2. disporre che l'U.E.F. versi l'imposta, per la fattura di cui sopra, per 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 la presente all'U.E.F. per i successivi adempimenti.-

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;

VISTE che la fattura liquidata con il provvedimento che precede :

- è fattura elettronica della ditta creditrice e riporta l'indicazione del codice fiscale;
- è regolata agli effetti dell'IVA e/o della tassa di quietanza;

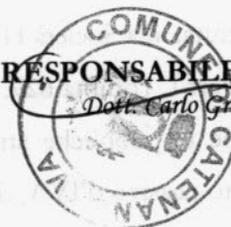
AUTORIZZA

L'emissione del mandato di pagamento a favore della suddetta ditta creditrice sugli interventi dell'esercizio finanziario 2017.

Li, 10-12-17

IL RESPONSABILE DELL'U.E.F.

Dott. Carlo Graco



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

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02714390362**
Progressivo di invio: **3203**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **TP3T7G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02221101203**
Codice fiscale: **02221101203**
Denominazione: **HERA COMM S.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Molino Rosso, 8**
CAP: **40026**
Comune: **Imola (BO)**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA MUNICIPIO**
CAP: **94010**
Comune: **CATENANUOVA**
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: **2017-08-10** (10 Agosto 2017)
 Numero documento: **411706281788**
 Importo totale documento: **35.87**
 Causale: **FORNITURA SERVIZIO ENERGIA ELETTRICA**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
 Importo bollo: **0.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **3016190695**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **FORNITURA SERVIZIO ENERGIA ELETTRICA**
 Valore unitario: **29.40**
 Valore totale: **29.40**
 IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **Pod/Pdr**
 Valore testo: **IT001E95688287**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
 Totale imponibile/importo: **29.40**
 Totale imposta: **6.47**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: **scissione dei pagamenti-art.17 ter DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **HERA SPA**
 Modalità: **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2017-09-30** (30 Settembre 2017)
 Importo: **29.40**
 Codice IBAN: **IT05W0628502402CC0024780506**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **411706281788.pdf**
Formato: **PDF**

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