



COMUNE DI CATENANUOVA

(PROV. DI ENNA)

POLIZIA LOCALE

TEL.: 093576192 / FAX 093578144

Prot.Gen.nr. 3196 del 19/03/2019
Prot. nr.275/P.L.

DETERMINAZIONE NR. 44
DEL 06.03.2018

OGGETTO : *Liquidazione fattura per corso di formazione al personale P.L. per utilizzo defibrillatore.-*

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. 6 del 11.01.2018;

VISTA la determinazione nr. 15 del 09.01.2018 avente ad oggetto "*Impegno spesa per corso di formazione al personale P.L. per utilizzo defibrillatore,*

VISTA la fattura nr.1/PA del 20.02.2018 della Cooperativa Sociale "ANGELI PER LA VITA", per l'importo di € 768,60, per la quale è necessario eseguire la liquidazione;

VISTO l'art.1, comma 629, lett b), della legge 23 Dicembre 2014, nr.190 (legge di stabilità 2015) che stabilisce che le pubbliche amministrazioni acquirenti di beni e servizi, ancorché 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 la somma di 768,60, alla Cooperativa Sociale "ANGELI PER LA VITA", con bonifico bancario ABI:03359 CAB:01600 PROSSIMA S.P.A. Agenzia: Caltanissetta IBAN: IT35Y0335901600100000064508, già impegnata con determinazione nr.15 del 09.01.2018, sul codice 01.02-1.03, imp. 2/18, per corso di formazione al personale P.L. per utilizzo defibrillatore;

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 gli adempimenti di competenza.-

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 la fattura liquidata con il provvedimento che precede :

- è stata redatta in carta intestata dalla 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 sul codice 01.02-1.03, imp.2/18.

Lì, _____

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

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **ITLGLGPR73T30G580C**
Progressivo di invio: **17**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **2DBH8F**
E-mail del trasmittente: **giampy7@gmail.com**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01875670851**
Codice fiscale: **01875670851**
Denominazione: **ANGELI PER LA VITA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via SALVO D'ACQUISTO**
Numero civico: **123**
CAP: **93100**
Comune: **Caltanissetta**
Provincia: **CL**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CL**
Numero di iscrizione: **104936**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **3204691123**
E-mail: **coop.angelperlavita@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Aldo Moro**
 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: **2018-02-20** (20 Febbraio 2018)
 Numero documento: **1/PA**
 Importo totale documento: **768.60**

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **1**
 Data convenzione: **2018-01-09** (09 Gennaio 2018)
 Numero linea convenzione: **15**
 Codice commessa/convenzione: **DETERMINA**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **CORSO DI FORMAZIONE PER L'UTILIZZO DEL DEFRIBILLATO
 PER N. 12 UNITA' DEL PERSONALE DELLA P.L.**
 Valore unitario: **630.00**
 Valore totale: **630.00**
 IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
 Spese accessorie: **0.00**
 Arrotondamento: **0.00**
 Totale imponibile/importo: **630.00**
 Totale imposta: **138.60**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **Iva da versare a cura del cessionario ai sensi dell'art.17 - ter del D.L. n. 48 del 28/2/1997 (Split Payment)**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Importo: **630.00**

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