



# COMUNE DI SAN PIETRO IN GUARANO

(provincia di Cosenza)

Settore 1° - Amministrativo

## DETERMINAZIONE del Responsabile del servizio

Reg. area n: 133 del: 08/08/2016

Reg. generale n: 700 del: 16 AGO. 2016

Oggetto: **LIQUIDAZIONE** fattura n° 00027 del 28/07/2016 di euro 497,30 Associazione "OMNIA Cooperativa Sociale" – Trenta (CS) – Servizio prelievi ematici domiciliari cittadini in terapia anticoagulante, **LUGLIO 2016. CIG: Z14182CFE9.-.**

L'anno duemilasedici, il giorno otto del mese di agosto nell'Ufficio amministrativo;

In esecuzione del decreto sindacale n. 9/16 con il quale sono state attribuite alla scrivente tutte le funzioni di cui all'art. 107, cc. 2 e 3, del D.lgt. n. 267/00, relativamente al Settore 1° - Amministrativo, per il periodo Luglio-Agosto 2016;

### Il Responsabile del Servizio

**Vista**, la delibera di G.C. n° 34/16, esecutiva ai sensi di legge, con la quale è stata disposta l'assegnazione definitiva delle risorse ai Responsabili dei Servizi, BP/2016;

**Premesso** che atto n.1 del 25/01/2016, a cura del responsabile del servizio, è stato assunto impegno di spesa n. 140/2016 di euro 5.470,35 sul capitolo 1873 del bilancio esercizio finanziario 2016, per il servizio di prelievi ematici a domicilio per i cittadini in terapia anticoagulante, periodo 01/02/2016-31/12/2016;

**Visto** che in data 29/07/2016 è pervenuta, tramite Sistema Di Interscambio (SDI), fattura n° 00027 del 28/07/2016 protocollata al n. 4169 del 29/07/2016 riferimento id SDI 46173982;

**Constatata** la regolarità della fornitura e la rispondenza della stessa ai requisiti quantitativi e qualitativi, ai termini ed alle condizioni pattuite;

**Richiamato** l'art. 1, c. 629 lett. b della L. n. 190/2014 che stabilisce, per le PP.AA. acquirenti di beni e servizi, un meccanismo di scissione di pagamenti (split payment);

**Visto** ed acquisito in atti il documento di regolarità contributiva (DURC online)

### DETERMINA

- 1) **Di liquidare**, per i motivi di cui in premessa, la somma complessiva di euro 497,30, relativa alla fattura n° 00027 del 29/07/2016 e di pagare all'Associazione "OMNIA Cooperativa Sociale" con sede a Trenta(CS) – via Vincenzo Padula,9 - codice beneficiario 4321 la somma imponibile di euro 407,62 emettendo il relativo mandato di pagamento con accredito bancario – codice IBAN IT 19E0306781040000000984 e come da indicazioni sulla stessa fattura e di versare all'Erario la somma di euro 89,68 relativa all'IVA al 22% secondo le modalità ed i termini fissati dal decreto richiamato in premessa;
- 2) **Di imputare** la spesa complessiva di euro 497,30 sul capitolo 1873 - Impegno n°140/16 del bilancio esercizio finanziario 2016

EMESSO MANDATO

n. 1546 del 10/08/2016

3) **Di dare atto che:**

- Il codice CIG assegnato alla pratica è il seguente: Z14182CFE9;

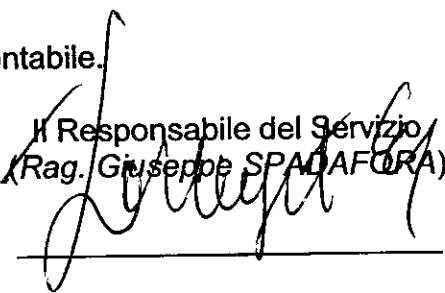
4) **Di trasmettere** il presente atto con tutti i documenti giustificativi al servizio finanziario per gli ulteriori adempimenti di competenza;

Il presente atto sarà pubblicato all'albo pretorio on-line dell'ente per 15 giorni consecutivi ed avrà immediata esecuzione.

Il Responsabile del procedimento  
(dott. ssa Maria Carmen Caravia)

Il Responsabile del Servizio  
(Dott. ssa Elena LORENZET)

Pareri sulla proposta di determinazione (D. Lgs 267/2000)

<b>UFFICIO 2° - Finanziario</b>	
Si esprime parere favorevole attestante la regolarità contabile.	
Il Responsabile del Servizio (Rag. Giuseppe SPADAFORA)	
San Pietro in Guarano, <u>10/08/2016</u>	

**Situazione contabile alla data della presente:**

Missione 12- Titolo 1- Progr. 4- Cod.P.Fin. U1100405	
Capitolo 1873	
Impegno n° 140/2016	5.470,35
Somme già liquidate	2.486,50
Presente Liquidazione	497,30
Restano impegnate	2.486,55

**Beneficiario:**

Codice	Descrizione	C.F. / P.I.
4321	Associazione OMNIA Cooperativa Sociale di Trenta (CS)	03268450784

Rev. 1098

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Copia del presente atto viene pubblicato mediante affissione all'Albo Pretorio on-line del Comune in data 16 AGO. 2016 per rimanervi 15 giorni consecutivi.

San Pietro in Guarano, 16 AGO. 2016

Il Messaggio RESPONSABILE  
(Stefano Principi)

**FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1**

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

**Trasmissione nr. 16078**

Da: IT02695070785 a: UFYT5H

Formato: SDI11

Telefono: 098433795

E-mail: fatturapmi@pec.it

*239. P.ATT.  
11/08/16*

**Mittente:** omnia società cooperativa sociale  
Partita IVA: IT03268450784  
Codice fiscale: 03268450784  
Regime fiscale: Ordinario  
**Sede:** Via Vincenzo Padula,9 - 87050 - Trenta (CS) IT  
**Recapiti:**  
E-mail: fe@cafaclicosenza.it

**Cessionario/committente:** Comune di San Pietro in Guarano -  
Uff\_eFatturaPA  
Codice Fiscale: 80004710788  
**Sede:** Via Largo Municipio,1 - 87047 - San Pietro in Guarano  
(CS) IT

**Terzo Intermediario soggetto emittente:**  
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02695070785  
Codice Fiscale: 02695070785

**FATTURA NR. 00027 DEL 28/07/2016**

Importo totale documento:  
Importo da pagare :

497,30 (EUR)  
407,62 (EUR)

**Riassunto dettagli fattura**

Dettaglio doc.	Descrizione	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	Vi rimettiano fattura del mese di LUGLIO 2016, per il servizio di prelievi ematici a domicilio per i cittadini in terapia anticoagulante come da affidamento 2016.	407,62	407,62	22,00%

**Dati generali**

Tipologia	Documento	Data	CIG
Ordine d'acquisto	determina n. 1	25/01/2016	Z14182CFE9

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

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
22,00%	407,62	89,68	Scissione dei pagamenti

**Pagamento****Pagamento completo**

Modalità	Importo (EUR)	IBAN
Bonifico	407,62	IT19E030678104000000000984

*PROT. NO. 4169  
JBC 28/07/2016  
SDI: 46173982*

EMESSO MANDATO

n. 1546 del 10/08/2016

REV. 1098

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_3278249	Data richiesta	23/05/2016	Scadenza validità	20/09/2016
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	OMNIA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale	03268450784
Sede legale	VIA VINCENZO PADULA 87050 CS

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.