

COMUNE DI GALLODORO
PROVINCIA DI MESSINA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

UFFICIO FINANZIARIO

n°44	LIQUIDAZIONE COMPETENZE AI REVISORE DEI CONTI
Data 02/10/2017	PERIODO 19 APRILE 2017- 18 LUGLIO 2017.

L'anno DUEMILADICIASSETTE giorno DUE del mese di OTTOBRE (02/10/2017) nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

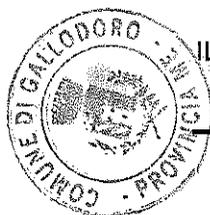
- Vista la delibera del consiglio comunale n. 6 del 19.04.2016, con la quale è stato nominato il revisore dei conti, per il triennio 2016/2018 nella persona del Dr. Domenico Pavone;
- Dato atto che la misura di compenso massimo spettante per l'anno 2017 ammonta ad €. 2.060,00 incrementato del 10% (per sfornamento spesa corrente) ai sensi dell'art.1, comma "a" del decreto Ministeriale sopra richiamato e così per un complessivo importo di €. 2.266,00 oltre CPA ed IVA ;
- Vista la fattura NR. FATTPA 10_17 del 21/08/2017 di €. 718,78 presentata dal Dr. Pavone Domenico a titolo di :” Compenso revisore dei conti periodo 19 aprile 2017- 18 luglio 2017;
- Vista la certificazione di regolarità contributiva rilasciata dalla Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza Dottori Commercialisti;
- Visto il Decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze del 27 giugno 2017 che ha esteso ai liberi professionisti l'istituto della scissione dei pagamenti ;
- Rilevato che la prestazione risulta regolarmente effettuata;
- Vista la Legge 8 giugno 1990, n° 142 ;
- Visto il regolamento Comunale sull'ordinamento generale degli Uffici e dei servizi - Dotazione organica e nome d'accesso ;
- Visti lo statuto Comunale ed i vigenti regolamenti Comunali di contabilità e sui contratti ;
- Vista la circolare del Ministero per la funzione Pubblica 24/02/1995, n°7/955, (G.U. 28/03/1995, n°73) concernente l'argomento ;
- Vista la Legge 15 maggio 1997, n°127 ;
- Visto, in particolare, l'art. 51 della Legge 8 giugno 1990, n°142 e successive modificazioni ;
- Accertata la regolarità della spesa e ritenuto di dovere dare corso alla sua liquidazione;
- Vista la Legge Regionale n.23/98;

D E T E R M I N A

1) Liquidare e pagare , per quanto in relazione, la spesa di cui al seguente prospetto :

n° D.	Creditore	FATTURA		IMPORTO LIQUIDATO	ANNOTAZIONI
		Numero	DATA		
1	Dr. Domenico Pavone Revisore dei conti	FATTPA 10_17	21/08/2017	589,16	
2	AGENZIA DELLE ENTRATE	“””””	IDEM	129,62	Scissione dei pagamenti
TOTALE				718,78	

- 2) Di imputare la spesa all'intervento 10110301 gestione competenza del bilancio del corrente esercizio finanziario gestione competenza;
- 3) Di incamerare l'IVA di €. 129,62 al cap.486 -competenza- riversandola all'Erario mediante modello F24EP entro il 16/11/2017 con imputazione al cap.40000504.



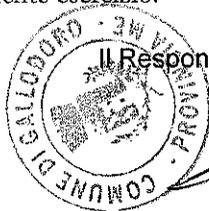
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Carmelo D'Agostino

(Handwritten signature)

COMUNE DI GALLODORO
PROVINCIA DI MESSINA

Attestazione di Copertura Finanziaria

Il sottoscritto responsabile del servizio finanziario attesta che la spesa complessiva di €. 718,78 trova capienza al cap. 10110301 del bilancio di previsione del corrente esercizio.



Il Responsabile del Servizio Finanziario
(Carmelo D'Agostino)

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Messo Comunale attesta che la superiore Determina è rimasta affissa all'Albo Pretorio dal _____ al _____, per gg. 15 consecutivi.

Data _____

IL MESSO COMUNALE _____

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12**SOGGETTO EMITTENTE: TERZO****Trasmissione nr. 0003160135 verso PA**

Da: IT01879020517 a: UFK61X

Formato: FPA12

Mittente: DOMENICO PAVONE
 Partita IVA: IT02929910830
 Codice fiscale: PVNDNC77H20L042E
 Nominativo: DOMENICO PAVONE
 Albo professionale di appartenenza: ORDINE DOTTORI
 COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI
 Provincia di competenza dell'Albo: ME
 Numero iscrizione all'Albo: 00791/A/A
 Data iscrizione all'Albo: 19/06/2007
 Regime fiscale: Ordinario
Sede: VICO POLIBIO N. 4 - 98039 - Taormina (ME) IT
Recapiti:
 Telefono: 094228894
 E-mail: pavonedott.domenico@tiscali.it

Cessionario/committente: Comune di Gallodoro -
 Uff_eFatturaPA
 Codice Fiscale: 87000430832
Sede: Piazza S. Maria, 1 - 98030 - Gallodoro (ME) IT

Terzo intermediario soggetto emittente:
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517

FATTURA NR. FATTPA 10_17 DEL 21/08/2017

Importo totale documento:

718,78 (EUR)

Importo da pagare :

475,86 (EUR)

Ritenuta persone fisiche di 113,30 (EUR)(20,00%)- Causale di pagamento A(decodifica come da modello 770S)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Ritenuta
1	Codice fornitore 20 2017	FT N 20 2017 DEL 21 AGOSTO 2017 PER COMPENSO REVISORE DEI CONTI RELATIVO AL PERIODO DAL 19 APRILE 2017 AL 18 LUGLIO 2017	1.00000000	NR	566,500000	566,50	22,00%	SI

Cassa previdenziale

Cassa	Aliquota	Imp. contrib. (EUR)	Impon. (EUR)	Aliq. IVA
Cassa Previdenza Dottori Commercialisti	4,00%	22,66	566,50	22,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
22,00%	589,16	129,62	Scissione dei pagamenti	Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72

Pagamento**Pagamento completo**

Modalità	Importo (EUR)	Cod. pag.
Bonifico	475,86	BB30G