COMUNE DI GALLODORO

Prov. di Messina

p.zza S. Maria 1 - 98030 Gallodoro (ME) - tel e fax 0942 37101 – email: info@comune.gallodoro.me.gov.it
cod. fisc 87000430832 – P.IVA 00465190833

Prot._____ Del _____

Ufficio di SEGRETERIA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

n° **23**	*Liquidazione fattura alla LIQUIGAS per fornitura gas Centro Diurno Anziani, dal 29/10/2015 - 31/12/2015*
Data **29/01/2016**	

L'anno duemilasedici, il giorno 29, del mese di Gennaio nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Vista la fattura n° 87888000284 del 31/12/2015 della Ditta LIQUIGAS emessa a carico di questo Comune per le utenze gas, del Centro Diurno Anziani, effettuate nel periodo 29/10/2015 – 31/12/2015 dell'importo di **€ 31,45** ;

Visto che il Comune ha stipulato con la Liquigas regolari contratti di fornitura;

Accertata la regolarità della fornitura ;

Ritenuto di dover procedere alla liquidazione della suddetta fattura ;

Visto il **CIG** attribuito alla fornitura in oggetto **n° Z02093768C**

Visto l'O. A. EE. LL. vigente nella Regione Siciliana ;

Acquisita la dichiarazione circa i flussi Finanziari ai sensi dell'art. 3 L. 136/2010;

Preso atto che il Dirigente Responsabile dell'Ufficio Tecnico è in atto impossibilitato ad operare per sopravvenuta incompatibilità legislativa, ex art. 35bis del D. L.gs. 30/03/2001, n° 16, in guisa che l'unico soggetto presente nell'Ente ed abilitato a poter adottare il presente atto è il Dott. Antonino Lo Monaco – Segretario Comunale – Responsabile dell'area Amministrativa – Segreteria – Personale – AA. GG;

Si da Atto che viene applicato l'art. n° 1, comma 632, 2° periodo della Legge 190/2014, relativo alla scissione del pagamento.

DETERMINA

1) Liquidare, dal punto di vista Tecnico e per quanto in relazione, le forniture e prestazioni di cui al seguente prospetto :

n° D.	DITTA CREDITRICE	FATTURA n° Fattur.	FATTURA DATA	IMPORTO LIQUIDATO	ANNOTAZIONI
01	**LIQUIGAS**	87888000284	**31/12/2015**	Imponibile € 25,78	
				Erario € 5,67	
			TOTALE	**€ 31,45**	

IL SEGRETARIO COMUNALE
Dott. Antonino Lo Monaco

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. 4BC4G
Da: **IT01394200362** a: **UFK61X**
Formato: **SDI11**

Mittente: LIQUIGAS SPA
Partita IVA: IT03316690175
Codice fiscale: 01993160173
Regime fiscale: Ordinario
Sede: VIA AMADEO 59 - 20134 - MILANO (MI) IT
Iscrizione nel registro delle imprese
Provincia Ufficio Registro Imprese: MI
Numero di iscrizione: 1847551
Più soci
Stato di liquidazione: non in liquidazione

Terzo intermediario soggetto emittente:
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01394200362
Codice Fiscale: IT01394200362

Cessionario/committente: CENTRO DIURNO ANZIANI
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00465190833
Codice Fiscale: 87000430832
Sede: VIA PANTANO - 98030 - GALLODORO (ME) IT

Prot. n. 236 del 26 GEN. 2016

FATTURA NR. 87888000284 DEL 31/12/2015

Importo totale documento:	31,45 (EUR)
Importo da pagare entro il **30/01/2016**:	25,78 (EUR)
Arrotondamento su importo totale documento:	0,00 (EUR)

Causale: **- Scissione pag.ex Art17ter DPR633/72**
Causale: **Il Suo Codice Cliente 369316**
Causale: **La Matricola del Suo contatore 61630630**

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	dal	al	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	COD 635	G.P.L. QUOTA ENERGIA dal 29/10/15 al 31/10/15	0.094	SMC	29/10/2015	31/10/2015	2,24	0,21	22,00%
2	COD 635	G.P.L. QUOTA ENERGIA dal 01/11/15 al 30/11/15	0.93	SMC	01/11/2015	30/11/2015	2,31	2,15	22,00%
3	COD 635	G.P.L. QUOTA ENERGIA dal 01/12/15 al 31/12/15	0.961	SMC	01/12/2015	31/12/2015	2,35	2,25	22,00%
4	COD 740	QUOTA FISSA dal 01/03/15 al 31/12/15	10.00	NR	01/03/2015	31/12/2015	1,55	15,50	22,00%
5	COD 744	TARIFFA X SERV.DI MISURA dal 01/03/15 al 31/12/15	10.00	NR	01/03/2015	31/12/2015	0,57	5,67	22,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
22.00%	25,78	5,67	Scissione dei pagamenti

Pagamento
Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	entro il	IBAN
Bonifico	25,78	30/01/2016	IT10U0306916910100000005292

Allegati

Nome	Formato
FATT87_12_2015_87000888284.pdf	PDF

0957139072 0924/237101

LIQUIGAS S.P.A.
VIA TUCIDIDE, 56
20134 MILANO (MI)

Spett.le
COMUNE DI GALLODORO
PIAZZA S.MARIA, N.1
98030 GALLODORO (ME)

COMUNE DI GALLODORO
VIALE EUROPA
98030 GALLODORO (ME)

26 NOV. 2013

OGGETTO: TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI - ART.3 LEGGE 136/2010
COMUNICAZIONE VARIAZIONE CONTO DEDICATO

Il sottoscritto Cabella Mauro, Cod.Fiscale CBLMRA60M12F965K, in qualità di Capo Filiale Sicilia-Calabria, della Liquigas Spa con sede in Milano, in Via Tucidide n.56

Vista la Legge in oggetto,
Con riferimento alle forniture in essere con codesto Ente,

DICHIARA

che il conto bancario dedicato ai pagamenti della Pubblica Amministrazione, da utilizzare per regolare i rapporti con la scrivente ditta, è il seguente:

CODICE IBAN
IT 10 U 03069 16910 100000005292
DENOMINAZIONE BANCA
INTESA SAN PAOLO
FILIALE
CATANIA

PERSONE DELEGATE AD OPERARE SUL SUDDETTO CONTO CORRENTE

GENERALITA'	CODICE FISCALE
CABELLA MAURO - nato a Novi Ligure (AL) il 12/08/1960	**CBLMRA60M12F965K**

La nostra ditta si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione in ordine a quanto dichiarato con la presente e chiede di non tener conto di eventuali modalità di pagamento, riportate sui documenti contabili, difformi dalla stessa

In fede

CATANIA, li 25/11/2013

Firma leggibile
Liquigas S.p.A.
Filiale SICA
Responsabile di Filiale
Mauro CABELLA

Allegato: Fotocopia del documento di identità del firmatario

0957139072

Cognome: CABELLA
Nome: MAURO
nato il: 12 agosto 1960
(atto n. 338 p. 1 s. A)
a: NOVI LIGURE (AL)
Cittadinanza: ITALIANA
Residenza: VIGNOLE BORBERA
Via: LOC. VANZELLE 6 /2
Stato civile: CONIUGATO
Professione: DIRIGENTE AZIENDALE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura: 1,87
Capelli: NERI
Occhi: CASTANI
Segni particolari:

Firma del titolare:
VIGNOLE BORBERA 19/09/2009
IL FUNZIONARIO INCARICATO
(D.ssa Claudia MIRABELLI)

Impronta del dito indice sinistro

Diritti
Euro 5,42

SCADE IL 18/09/2019

AO5202857

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI
VIGNOLE BORBERA

CARTA D'IDENTITA
N° AO5202857
DI
CABELLA MAURO

Avcp
Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture

Logo AVCP

- Accessibilità |
- Contatti |
- Mappa del sito |
- Dove Siamo |
- English |
- Privacy |

- Autorità
- Servizi
- Attività dell'Autorità
- Comunicazione

Home› Servizi› Servizi ad Accesso riservato› Smart CIG› Lista Carnet› Dettaglio Comunicazione

Utente: Sebastiano La Maestra
Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: COMUNE DI GALLODORO - COMUNE DI GALLODORO AREA TECNICA

Cambia profilo - Logout

- Home
- Gestione smart CIG
  - Richiedi
  - Visualizza lista
- Gestione CARNET di smart CIG
  - Richiedi nuovo
  - Rendiconta
  - Visualizza lista

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	**Z02093768C**
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 10.000,00

Oggetto	fornitura gas centro diurno anziani
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	FORNITURE
CIG accordo quadro	-
CUP	-

Annulla Comunicazione | Modifica

COM01/10.119.142.122

© Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture - Tutti i diritti riservati

via di Ripetta, 246 - 00186 Roma - c.f. 97163520584

Contact Center: 800896936