



COMUNE DI GALLODORO

Città Metropolitana di Messina

Piazza Santa Maria, 1 – 98030 Gallodoro (Me) – Tel / Fax 0942 37101 – Email: info@comune.gallodoro.me.gov.it
Pec: protocollogallodoro@pec.it - Codice Fiscale 87000430832 – Partita Iva 00465190833

Borgo del Gonfalone Antonelliano

Comune Gemellato con Amata (Lv) Holoiko (Hu) Posesti (Ro)

Ufficio TECNICO

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

n° 149	<i>Liquidazione fattura alla LIQUIGAS per fornitura gas Palazzo Comunale, dal 01/03/2018 – 30/04/2018</i>
Data 27/11/2018	

L'anno duemiladiciotto, il giorno 27, del mese di Novembre nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Che con Determina Dirigenziale n° 31 del 08/03/201 è stato preso l'impegno di spesa per l'anno 2018, per fornitura gas Palazzo Comunale;

Vista la fattura n°70888000163 del 30/04/2018 della Ditta LIQUIGAS emessa a carico di questo Comune per le utenze gas, del Palazzo Comunale, effettuate nel periodo 01/03/2018 – 30/04/2018 dell'importo di € **1.081,35** ;

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° Z64093767D;

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

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		IMPORTO LIQUIDATO	ANNOTAZIONI
		n° Fattur.	DATA		
01	LIQUIGAS	70888000163	30/04/2018	Imponibile € 886,44	
				Erario € 194,91	
TOTALE				€ 1.081,35	

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Arch. Sebastiano La Maestra



LIQUIDAZIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE SEVIZIO FINANZIARIO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Effettuati i controlli amministrativi, contabili e fiscali degli atti pervenuti ;

Visto che le fatture liquidate con il provvedimento che precede :

- sono state redatte in carta intestata delle ditte creditrici e riportano l'indicazione del codice fiscale,
- sono regolari agli effetti dell'IVA e/o della tassa di quietanza ;
- riportano annotata, per i beni di uso durevole soggetti ad inventariazione, l'avvenuta registrazione negli appositi registri degli inventari .

Accertati che la spesa liquidata rientra nei limiti dell'impegno assunto ;

A U T O R I Z Z A

l'emissione del mandato di pagamento di € 1.081,35 a favore della ditta creditrice come sopra indicata, sull'intervento n° _____, Cap. _____, dell'esercizio Finanziario n° _____ (impegno n° _____ anno _____).

DALLA RESIDENZA MUNICIPALE , GALLODORO LI _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Emesso mandato n° _____ in data _____

IL CONTABILE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Messo Notificatore attesta che la presente determina è stata affissa All'Albo

Pretorio dal _____ al _____

Gallodoro, _____

IL MESSO NOTIFICATORE



COMUNE DI GALLODORO

Città Metropolitana di Messina

Piazza Santa Maria, 1 – 98030 Galloodoro (Me) – Tel / Fax 0942 37101 – Email: info@comune.galloodoro.me.gov.it
Pec: protocollogalloodoro@pec.it - Codice Fiscale 87000430832 – Partita Iva 00465190833

Borgo del Gonfalone Antonelliano

Comune Gemellato con Amata (Lv) Holloko (Hu) Posesti (Ro)

UFFICIO TECNICO DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

n° 31	OGGETTO: <i>Impegno di spesa anno 2018 per fornitura Gas G.P.L. per riscaldamento degli Uffici Comunali.</i>
Data 08 /03/2018	

L'anno duemiladiciotto, il giorno 08 del mese di Marzo nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso:

- **che** con Determina del Responsabile dell'Ufficio di Segreteria n° 69 del 08/04/2016 è stata affidata la fornitura di gas G.P.L. occorrente per gli Uffici Comunali alla Liquigas S.P.A. con Filiale Sicilia e Calabria Via Franco Gorgone n° 15/17 95121 Zona Industriale Catania, l'unico fornitore di zona del Gas G.P.L. in quanto gestore della rete Civica per convenzione trentennale;
- **Che** occorre procedere all'impegno di spesa per la fornitura relativa all'anno 2018;
- **Considerato** che presuntivamente per l'anno 2018 il costo della fornitura del GPL per gli Uffici Comunali può essere stimato sulla base dei consumi storici, rilevati in Ufficio in € 2.200,00;
- **Visto** il CIG attribuito dall'AVCP: **Z64093767D**;
- **Visto** l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

D E T E R M I N A

Per le suesposte premesse:

- 1) Impegnare la somma di € 2.200,00 per l'anno 2018 per la fornitura di Gas G.P.L. ;
- 2) Finanziare l'intervento in oggetto assumendo l'impegno di spesa di € 2.200,00 al capitolo n. 101202021 ;

IL TECNICO COMUNALE
Arch Sebastiano La Maestra



Sulla presente determina il sottoscritto:

Responsabile del Servizio Finanziario, ai sensi del comma 5, art. 55 Legge 15.05.1977, n° 127 esprime il seguente Visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria di € 2.200,00

All'intervento del bilancio corrente esercizio, Capitolo n° 101/2020

Somma Stanziata	(+) € _____
Variazione in aumento	(+) € _____
Variazione in diminuzione	(+) € _____
Somma già impegnata	(+) € _____
Somma disponibile	(+) € _____

Impegno n° 112/2018

Gallodoro, li, _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Messo Notificatore attesta che la presente determina è stata affissa

All'Albo Pretorio dal _____ al _____

Gallodoro, _____

IL MESSO NOTIFICATORE

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. I13L9 verso PA

Da: IT08567210961 a: UFK61X

Formato: FPA12

Mittente: LIQUIGAS S.P.A.
 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

Cessionario/committente: COMUNE DI GALLODORO
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00465190833
 Codice Fiscale: 87000430832
 Sede: PZZA SANTA MARIA - 98030 - GALLODORO (ME) IT

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

COMUNE DI GALLODOROProt. 10/15 Cat. _____ Fasc. _____Data 26 NOV. 2018**FATTURA NR. 70888000163 DEL 30/04/2018**

Importo totale documento:

1.081,35 (EUR)

Importo da pagare entro il 20/05/2018:

886,44 (EUR)

Causale: Il Suo Codice Cliente 338637

Causale: La Matricola del Suo contatore 54132946

Causale: S.E. & O - Scissione pag.ex Art17ter DPR633/72 -194,91

Causale: Consumo fatturato SMC 375,270 SMC

Riassunto dettagli fattura

Dettagli o doc.	Tipo cessione e/prestazione	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	dal	al	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione
1	(codice non previsto)	COD 635	Componente Materia Prima dal 22/02/18 al 28/02/18	39.711	SMC	22/02/2018	28/02/2018	0,901420	35,80	22,00%	
2	(codice non previsto)	COD 635	Componente Materia Prima dal 01/03/18 al 31/03/18	178.70	SMC	01/03/2018	31/03/2018	0,761970	136,17	22,00%	
3	(codice non previsto)	COD 635	Componente Materia Prima dal 01/04/18 al 27/04/18	156.859	SMC	01/04/2018	27/04/2018	0,692250	108,59	22,00%	
4	(codice non previsto)	COD 635	Importo Accisa dal 22/02/18 al 27/04/18	375.27	SMC	22/02/2018	27/04/2018	0,365364	137,11	22,00%	
5	Sconto	COD 635	Sconto in valore su QV dal 22/02/18 al 27/04/18	375.27	SMC	22/02/2018	27/04/2018	-1,296000	-486,35	22,00%	

Dettaglio doc.	Tipo cessione/prestazione	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	dal	al	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione
6	(codice non previsto)	COD 635	Quota Distribuzione dal 22/02/18 al 27/04/18	375.27	SMC	22/02/2018	27/04/2018	1,764030	661,98	22,00%	
7	(codice non previsto)	COD 635	Quota Trasporto dal 22/02/18 al 27/04/18	375.27	SMC	22/02/2018	27/04/2018	0,751870	282,16	22,00%	
8	(codice non previsto)	COD 740	Quota di Gestione dal 01/03/18 al 27/04/18	1.953	NR	01/03/2018	27/04/2018	1,500000	2,93	22,00%	
9	(codice non previsto)	COD 744	Quota Servizio di Misura dal 22/02/18 al 27/04/18	2.115	NR	22/02/2018	27/04/2018	0,567500	1,20	22,00%	
10	(codice non previsto)	COD 784	Quota Assicurazione GAS dal 01/04/18 al 27/04/18	1.00	NR	01/04/2018	27/04/2018	0,500000	0,50	0,00%	Esente
11	(codice non previsto)	COD 876	Quota fissa servizi di vendita QVD dal 22/02/18 al 27/04/18	2.117	NR	22/02/2018	27/04/2018	3,000000	6,35	22,00%	

Dati generali

Tipologia	Nr. dettaglio doc.	Documento	CIG
Contratto	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11	000	Z64093767D

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Natura op.	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
0.00%	Esenti	0,50	0,00	Scissione dei pagamenti	V/Esente art.10 P.4
22.00%		885,94	194,91	Scissione dei pagamenti	

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	entro il	IBAN
Bonifico	886,44	20/05/2018	IT85M0101003492100000009294

Allegati

Nome	Formato
FATT70_04_2018_70000888163.pdf	PDF



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

0957139072

0924/237401

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

COMUNE DI GALLODORO
Spett.le
Data 26 NOV. 2013

COMUNE DI GALLODORO
VIALE EUROPA
98030 GALLODORO (ME)

**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-Catabria, della Liquigas Spa con sede in Milano, in Via Tucide 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

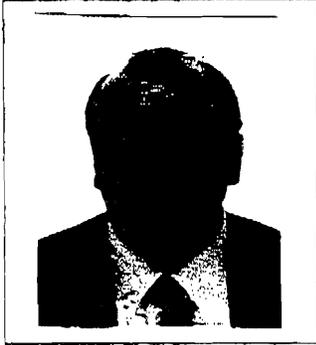
La nostra ditta si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione in ordine a quanto dichiarato con la presente e chiede di non tener conto di eventuali modalità di pagamento, riportate sui documenti contabili, difformi dalla stessa

In fede

CATANIA il 25/11/2013

Firma Legittima
Liquigas S.p.A.
Filiale SIC
Responsabile di Filiale
Mauro CABELLA

Allegato: Fotocopia del documento di identità del firmatario

Cognome	CABELLA	
Nome	MAURO	
nato il	12 agosto 1960	
(atto n. 338 P. 1 S. A)		
	NOVI LIGURE AL	
Cittadinanza	ITALIANA	
Residenza	VIGNOLE BORBERA	
Via	LOC. VANZELLE 6 / 2	
Stato civile	CONIUGATO	
Professione	DIRIGENTE AZIENDALE	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI		Firma del titolare 
Statura	1,87	VIGNOLE BORBERA 19/09/2009
Capelli	NERI	IL FUNZIONARIO INCARICATO
Occhi	CASTANI	Imprenditore (Cassa Claudia MIRABELLI)
Segni particolari		Diritti
		Euro 5,42
		

SCADE IL 18/09/2019

AO5202857



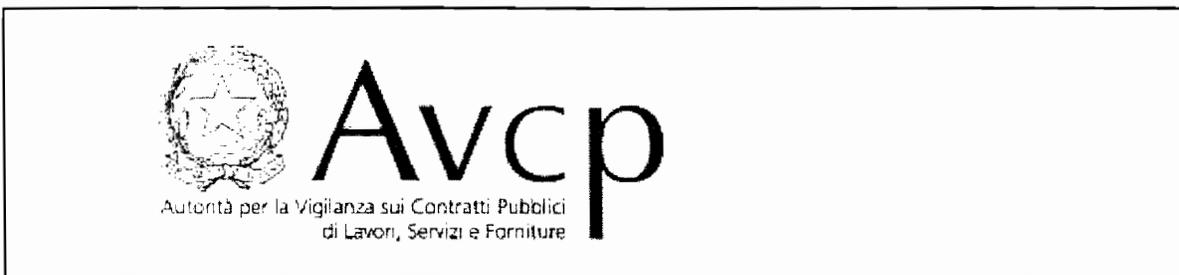
REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI VIGNOLE BORBERA

CARTA D'IDENTITA

N° AO5202857

DI CABELLA MAURO



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	Z64093767D
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 15.000,00

Oggetto fornitura gas per la casa comunale
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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_13519377	Data richiesta	19/10/2018	Scadenza validità	16/02/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LIQUIGAS SPA
Codice fiscale	01993160173
Sede legale	CORSO ZANARDELLI, 32 25121 BRESCIA (BS)

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.