

con determinazione n.252 bis del 16/7/2016 è stato affidato alla ditta Autoservizi Greco Pietro & C. snc di Palma di Montechiaro, il servizio navetta per il week end 16/17 luglio scorso, per l'importo di €.500,00 IVA compresa;

la ditta ha svolto il servizio regolarmente;

Visto:

la fattura n.45 del 8/8/2016 dell'importo di €.500,00 IVA compresa, trasmessa dalla ditta in data 8/8/2016 prot.27834, relativa al corrispettivo spettante per il servizio svolto nei gg.16 e 17/luglio 2016;

il D.U.R.C. dal quale si evince che la ditta è in regola;

DETERMINA

Di liquidare alla ditta Autoservizi Greco Pietro & C. snc di Palma di Montechiaro, la fattura n.45 del 8/8/2016 dell'importo di €.500,00 IVA compresa, relativa al servizio di navetta svolto nei gg.16 e 17/luglio 2016, con pagamento:

- In quanto a € 454,54 alla ditta Autoservizi Greco Pietro & C. snc,
- In quanto a € 45,46 a titolo di imposta sul valore aggiunto secondo le disposizioni di cui all'art.17 ter del D.P.R. n.633/1972 e successive modifiche ed integrazioni;

Di dare atto che la somma di €.500,00 trova copertura finanziaria al cap.1591 imp.n.78834. 79834

Di bonificare le somme spettanti sul conto corrente dedicato così come riportato nella fattura.

Il presente atto viene trasmesso al servizio finanziario per l'esercizio dei controlli e dei riscontri amministrativi, contabili e fiscali ai sensi dell'art.184, comma 4°, del D.lgvo 267/2000.

Il Capo Settore U.T.C. ff
ing. Concetta Di Vincenzo

ATTESTAZIONE FINANZIARIA

Effettuati i controlli e i riscontri amministrativi, contabili e fiscali sull'atto, si appone il visto di regolarità contabile, ai sensi del comma 4° dell'art.184 del D.L.vo 267/2000.

Il Responsabile del Servizio Finanziario



PEE-27834 del 08/08/2016

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. 0001294172

Da: IT01641790702 a: UF099C

Formato: SDI11

Telefono: 0874-60561

Mittente: AUTOSERVIZI di GRECO PIETRO & C. SNC
 Partita IVA: IT02281910840
 Codice fiscale: 02281910840
 Regime fiscale: Ordinario
 Sede: Via Sottotenente Palma 84 - 92020 - Palma di Montechiaro (AG) IT
 Recapiti:
 Telefono: 0922960572
 Fax: 0922960572
 E-mail: grecobus@alice.it

Cessionario/committente: COMUNE DI PALMA DI MONTECHIARO
 Codice Fiscale: 81000070847
 Sede: Via Fiorentino - 92020 - Palma di Montechiaro (AG) IT

Terzo intermediario soggetto emittente:
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
 Codice Fiscale: 01641790702

FATTURA NR. 45/PA DEL 08/08/2016

Importo totale documento: 500,00 (EUR)

Importo da pagare entro il 08/08/2016: 454,54 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	Servizio Bus Navetta per Vs. conto dalla C.da Tumazzo - Gibildolce Capreria a Marina di Palma dalle ore 21:00 alle ore 03:00 week-end 16 e 17 Luglio 2016	2.00	227,270000	454,54	10,00%

Dati generali

Tipologia	Documento	Data	CIG
Ordine d'acquisto	252 bis	16/07/2016	ZE91AA9B86

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
10,00%	454,54	45,46	Scissione dei pagamenti	Aliq. 10% con scissione pagamenti

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	entro il	Istituto	IBAN	BIC
Bonifico	454,54	08/08/2016	Banca Carige AG. Palma di Montechiaro	IT08W034318303200 0000259780	CRGEITGG644

Realizzato tramite foglio di presentazione © Maggioli_Spa 2015 (versione 1.0.14)

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_3523867	Data richiesta	29/04/2016	Scadenza validità	27/08/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	AUTOSERVIZI DI GRECO PIETRO & C. S.N.C.
Codice fiscale	02281910840
Sede legale	VIA S. TEN. PALMA, 84 92020 PALMA DI MONTECHIARO (AG)

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.

Il sottoscritto Segretario Comunale

CERTIFICA

Che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo pretorio per giorni 15 consecutivi

dal _____ al _____

IL MESSO COMUNALE _____

IL SEGRETARIO COMUNALE _____

E' copia conforme all'originale, da servire per uso amministrativo.

Dalla Residenza Municipale, li _____

IL SEGRETARIO COMUNALE

