



COMUNE DI JOppoLO GIANCAXIO

(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

SETTORE TECNICO

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

n. 223 del 30.10.2019 (Reg. Gen. n. 505 del 31-10-2019)

OGGETTO: Liquidazione fattura Ditta OIKOS S.p.A., sita in Motta S. Anastasia (CT), il servizio di conferimento della frazione sopravvaglio, periodo: settembre 2019 -
CIG: Z6F28FFB45

IL DIRIGENTE

Premesso:

Che con Determinazione Dirigenziale n.134 del 27.06.2019 è stato preso impegno per il servizio in oggetto affidato alla Ditta **OIKOS S.p.A** ;

Che la Ditta **OIKOS S.p.A** ha effettuato il servizio di che trattasi per una quantità ed provveduto ad emettere fatture

n. 907/04 del 30.09.2019, per l'imponibile di € 947,29 ed € 94,73 per iva
n 908/04 del 30.09.2019 per l'imponibile di € 77,05 ed € 7,71 per iva

Considerato che si può procedere alla relativa liquidazione essendo stata verificata la regolarità degli interventi eseguiti e la regolarità contributiva della ditta esecutrice dell'intervento;

Vista la dichiarazione sostitutiva di certificazione resa dalla ditta dalla quale risulta che non sussistono nei propri confronti le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art.67 del d.leg.vo n.159 del 06/09/2011;

Visto il vigente Regolamento Comunale per i servizi, le forniture ed i lavori in economia, approvato con delibera consiliare n.9 del 14/05/2014;

Visto il vigente O.R.E.L. e relativo regolamento di esecuzione,

Visto l'art.163 del T.U. 267/2000;

D E T E R M I N A

- 1) **Liquidare** alla ditta **OIKOS S.p.A** , la somma di € 1.024,34 per imponibile ed € 102,44 per iva split payment giuste fatture n. 907/04 e 908/04 del 30.09.2019
- 2) **Accreditare** la somma di € 1.024,34 alla Ditta **OIKOS S.p.A** a srl mediante bonifico al seguente IBAN: it15s0103016917000001946341
- 3) **Versare** l'IVA pari a 102,44 modi di legge;
- 4) **Dare atto** che la spesa trova copertura Impegno 317/18

IL DIRIGENTE

Arch. Giuseppe Gueli

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **06033**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF7LRR**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04390280875**
Codice fiscale: **04390280875**
Denominazione: **OIKOS SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GIUSEPPE VERDI 44/B**
CAP: **95040**
Comune: **MOTTA SANT'ANASTASIA**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CT**
Numero di iscrizione: **292138**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **095302716**
Fax: **095302155**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00250320843**
Codice Fiscale: **00250320843**
Denominazione: **COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA KENNEDY 5**
CAP: **92010**
Comune: **JOPPOLO GIANCAXIO**
Provincia: **AG**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-09-30** (30 Settembre 2019)
Numero documento: **908/04**
Importo totale documento: **84.76**
Causale: dal **01/09/2019** al **30/09/2019**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z6F28FFB45**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **UNI-04-ROY-01 - Frazione secca selezionata (codice CER 191212)**
Quantità: **12020.00**
Valore unitario: **0.00641**
Valore totale: **77.05**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **/D CONTABILIZZAZIONE SERVIZI RESI DAL 01/09/2019 AL 30/09/2019**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **/D TARIFFA PROVVISORIA SALVO CONGUAGLIO**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **77.05**
Totale imposta: **7.71**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. Operaz. con scissione dei p**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2019-09-30** (30 Settembre 2019)

Termini di pagamento (in giorni): **30**

Data scadenza pagamento: **2019-10-30** (30 Ottobre 2019)

Importo: **77.05**

Istituto finanziario: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN**

Codice IBAN: **IT15S0103016917000001946341**

Codice ABI: **01030**

Codice CAB: **16917**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **06032**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF7LRR**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04390280875**
Codice fiscale: **04390280875**
Denominazione: **OIKOS SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GIUSEPPE VERDI 44/B**
CAP: **95040**
Comune: **MOTTA SANT'ANASTASIA**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CT**
Numero di iscrizione: **292138**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **095302716**
Fax: **095302155**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00250320843**
Codice Fiscale: **00250320843**
Denominazione: **COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA KENNEDY 5**
CAP: **92010**
Comune: **JOPPOLO GIANCAXIO**
Provincia: **AG**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2019-09-30 (30 Settembre 2019)
Numero documento: 907/04
Importo totale documento: 1042.02
Causale: dal 01/09/2019 al 30/09/2019

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: 0
Codice Identificativo Gara (CIG): Z6F28FFB45

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: UNI-02-SMA-01 - Totale frazione secca selezionata (codice CER 191212)
Quantità: 12020.00
Valore unitario: 0.06385
Valore totale: 767.48
IVA (%): 10.00

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: UNI-03-ONE-01 - Frazione secca selezionata (codice CER 191212)
Quantità: 12020.00
Valore unitario: 0.00872
Valore totale: 104.81
IVA (%): 10.00

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: UNI-05-TRI-01 - Frazione secca selezionata (codice CER 191212)
Quantità: 12020.00
Valore unitario: 0.00624
Valore totale: 75.00
IVA (%): 10.00

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: /D CONTABILIZZAZIONE SERVIZI RESI DAL 01/09/2019 AL 30/09/2019
Valore unitario: 0.00
Valore totale: 0.00
IVA (%): 10.00

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: /D TARIFFA PROVVISORIA SALVO CONGUAGLIO
Valore unitario: 0.00
Valore totale: 0.00
IVA (%): 10.00

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: /D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.
Valore unitario: 0.00
Valore totale: 0.00
IVA (%): 10.00

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: /D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **947.29**
Totale imposta: **94.73**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. Operaz. con scissione dei p**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2019-09-30** (30 Settembre 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2019-10-30** (30 Ottobre 2019)
Importo: **947.29**
Istituto finanziario: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN**
Codice IBAN: **IT15S0103016917000001946341**
Codice ABI: **01030**
Codice CAB: **16917**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Il sottoscritto Segretario Comunale

CERTIFICA

che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi
dal _____ al _____

Dalla residenza Municipale, Li _____

IL MESSO COMUNALE

IL SEGRETARIO COMUNALE

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

Dalla residenza Municipale, Li _____

IL SEGRETARIO COMUNALE