



COMUNE DI JOPOLO GIANCAXIO

(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

SETTORE TECNICO

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

n. 274 del 08-12-2020

(Reg. Gen. n. 536 del 10-12-2020)

OGGETTO: Liquidazione fattura Ditta OIKOS S.p.A., sita in Motta S.Anastasia (CT), il servizio di conferimento della frazione sopravaglio, periodo: AGOSTO 2020
CIG: Z132B66EE4

IL DIRIGENTE

Preso atto, della Determinazione Sindacale n° 6 del 13/01/2020 con la quale è stato conferito l'incarico responsabile di P.O. del settore tecnico al sottoscritto Arch. Giuseppe Gueli;

Che con Determinazione Dirigenziale n.281 del 30/12/2019 è stato preso impegno di spesa e affidamento per il pretrattamento (TMB), mentre per la frazione sopravaglio presso la discarica sita in C.da Valanghe d'Inverno della ditta OIKOS S.p.A. sita in Motta S.Anastasia (CT), per il periodo dal 01/01/2020 fino a nuova disposizione, per il servizio di smaltimento rifiuti solidi urbani del territorio del Comune di Joppolo Giancaxio presso l'impianto sito in c/da Belvedere della ditta Trapani Servizi S.p.A., Via Del Serro snc, Trapani;

Che la Ditta OIKOS S.p.A. sita in Motta S.Anastasia (CT) effettua il servizio di che trattasi come pattuito per una quantità e provveduto ad emettere le fatture riferite al periodo che va dal 01/08/2020 al 31/08/2020 meglio specificate nel quadro sottostante:

Numero fattura	Data Fattura	Periodo di riferimento	Imponibile	Iva	Totale
1275/04	31/08/2020	Dal 01/08/2020 al 31/08/2020	1.128.12	112.81	1.240.93
1276/04	31/08/2020	Dal 01/08/2020 al 31/08/2020	72.58	7.26	79.84
TOTALE			1.200.70	120.07	1.320.77

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

DETERMINA

- 1) **Liquidare** alla ditta **OIKOS S.p.A.** sita in Motta S.Anastasia (CT) le fatture emesse per un totale importo di **€uro 1.320.77** di cui **€uro 1.200.70** per servizio espletato e **€uro 120.07** per iva al 10% split payment ;
- 2) **Accreditare** la somma di **€ 1.200.70** alla Ditta **OIKOS S.p.A.** sita in Motta S.Anastasia (CT) mediante bonifico al seguente IBAN: **IT15S0103016917000001946341**
- 3) **Versare** l'IVA pari a **€ 120.07** nei modi di legge;
- 4) **Dare atto** che la spesa trova copertura al cap.1736 impegno n 316/19 Determinazione Dirigenziale n.281 del 31/12/2019

IL DIRIGENTE

Arch. Giuseppe Guelli



Ry h3/202
M.902/2020

FATTURA ELETTRONICA

P. 241
2/9/20

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: 00408
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: TEAMSISTEM SERVICE SRL

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-08-31** (31 Agosto 2020)
Numero documento: **1276/04**
Importo totale documento: **79.84**
Causale: dal **01/08/2020** al **31/08/2020**

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: **16800.00**
Valore unitario: **0.00432**
Valore totale: **72.58**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **ID CONTABILIZZAZIONE SERVIZI RESI DAL 01/08/2020 AL 31/08/2020**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

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

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **ID ----- Operazione assogg. a split payment**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **ID con Iva non incassata dal cedente. 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: **72.58**
Totale imposta: **7.26**
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: **2020-08-31** (31 Agosto 2020)

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

Data scadenza pagamento: **2020-09-30** (30 Settembre 2020)

Importo: **72.58**

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 ELETTRONICA2016
3/9/20

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: 00407
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: TEAMSISTEM SERVICE SRL

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-08-31** (31 Agosto 2020)
Numero documento: **1275/04**
Importo totale documento: **1240.93**
Causale: **dal 01/08/2020 al 31/08/2020**

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: **16800.00**
Valore unitario: **0.03961**
Valore totale: **665.45**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **UNI-03-ONE-01 - Frazione secca selezionata (codice CER 191212)**
Quantità: **16800.00**
Valore unitario: **0.0213**
Valore totale: **357.84**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **UNI-05-TRI-01 - Frazione secca selezionata (codice CER 191212)**
Quantità: **16800.00**
Valore unitario: **0.00624**
Valore totale: **104.83**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **/D CONTABILIZZAZIONE SERVIZI RESI DAL 01/08/2020 AL 31/08/2020**
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**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: /D con Iva non incassata dal cedente. 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: 1128.12
Totale imposta: 112.81
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: 2020-08-31 (31 Agosto 2020)
Termini di pagamento (in giorni): 30
Data scadenza pagamento: 2020-09-30 (30 Settembre 2020)
Importo: 1128.12
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
