

seg. 163



# COMUNE DI SANT'ANGELO MUXARO

(Libero Consorzio Comunale Agrigento)

## SETTORE TECNICO

### DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

N. 67 del 19/04/2021

**OGGETTO:** Liquidazione fattura n° 24/PA del 31/03/2021 alla Ditta SICHEM di Scalia Emanuela via Pier Santi Mattarella snc 92100 Agrigento P.IVA0280580084. **CIG:Z8B312BB32**

### IL DIRIGENTE

**Premesso:**

**Che** con determinazione n. 02 del 07/01/2021, il Sindaco ha attribuito le funzioni dirigenziali e la responsabilità dei servizi del settore ai sensi dell' art. 51 della Legge 142/90 come recepito dalla L. R. n. 48/91, modificato dall'art. 6 della Legge 127/97 e dall'art. 3 comma 2 del D. lgs 29/93 e ss. mm. ii., nonché la titolarità della corrispondente posizione organizzativa, secondo la disciplina di cui all'art. 8 e seguenti del c.c. n. l. del 31/03/1999 al sottoscritto Ing Domenico Fiorentini ;

**Che** con Determinazione Dirigenziale n.54/2021 è stato preso impegno e affidamento alla Ditta SICHEM di Scalia Emanuela con copertura finanziaria di spesa al CAP 5115 impegno 252/2021;

**Che** la Ditta sopraindicata, previamente incaricata, ha eseguito il servizio ed ha emesso la fattura n° 24/PA del 31/03/2021 per l'importo di **368,37** iva inclusa;

**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;

**Accertata** la regolarità del DURC (agli atti);

**Ritenuto** pertanto di dover provvedere alla liquidazione delle spettanze;

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

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

### DETERMINA

**Liquidare** SICHEM di Scalia Emanuela via Pier Santi Mattarella snc 92100 Agrigento P.IVA0280580084. di € **368,37** di cui € **66,43** per Iva split payment giusta fattura in narrativa per i lavori in oggetto;

**Accreditare** la somma di € **301,94** Ditta SICHEM di Scalia Emanuela via Pier Santi Mattarella snc 92100 Agrigento P.IVA0280580084. mediante bonifico al seguente IBAN IT37N0896916600000000041211;

**Versare** l'IVA pari a € **66,43** nei modi di legge;

**Dare atto** che la spesa trova copertura con la somma impegnata con la richiamata Determinazione Dirigenziale n°54 /2021 al CAP 5115 impegno 252/2021;

L'ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO  
Paci Clara Bruna

IL RESPONSABILE Del Settore Tecnico  
Ing. Domenico Fiorentini

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **5ZJS6**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFK4WU**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02805800840**  
Codice fiscale: **SCLMNL89T66A089Y**  
Denominazione: **SICHEM di Scalia Emanuela**  
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via P.S. Mattarella, 317**  
CAP: **92100**  
Comune: **Agrigento**  
Provincia: **AG**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **AG**  
Numero di iscrizione: **AG - 207725**  
Stato di liquidazione: **LN (non in liquidazione)**

### Recapiti

Telefono: **0922088703**  
Fax: **0922088703**  
E-mail: **amministrazione@sichem.info**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01328370844**  
Codice Fiscale: **80003030840**  
Denominazione: **COMUNE DI SANT'ANGELO MUXARO**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### **Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **\*\* Rif. Doc. di trasporto 151/2021 del 31/03/2021:**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

### **Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **\*\* Rif. Preventivo 21/2021 del 19/03/2021:**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

### **Nr. linea: 3**

#### **Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **S0243**

Descrizione bene/servizio: **CARTA IGIENICA COMFORT 2V 10X12**

Quantità: **2.00**

Unità di misura: **cf**

Valore unitario: **17.04**

Valore totale: **34.08**

IVA (%): **22.00**

### **Nr. linea: 4**

#### **Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **S0367**

Descrizione bene/servizio: **BOBINA SUPER WIPER 125 - 2V - 2 RT**

Quantità: **15.00**

Unità di misura: **cf**

Valore unitario: **5.70**

Valore totale: **85.50**

IVA (%): **22.00**

### **Nr. linea: 5**

#### **Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **S0493**

Descrizione bene/servizio: **BAKTERIO DISINFETTANTE P.M.C - 5 kg (disinfettante pavimenti)**

Quantità: **5.00**

Unità di misura: **paio**  
Valore unitario: **1.99**  
Valore totale: **19.90**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 10**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **S0507**

Descrizione bene/servizio: **GUANTI IN PELLE FIORE BOVINA - TG. 10**

Quantità: **12.00**  
Unità di misura: **paio**  
Valore unitario: **3.99**  
Valore totale: **47.88**  
IVA (%): **22.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **301.94**  
Totale imposta: **66.43**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Imp. 22% con scissione pagamenti**

**Dati relativi al pagamento**

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

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2021-04-30** (30 Aprile 2021)  
Importo: **301.94**  
Istituto finanziario: **Banca San Francesco**  
Codice IBAN: **IT37N089691660000000041211**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **Fattura.pdf**  
Formato: **PDF**  
Descrizione: **Documento elettronico**

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_25327013	Data richiesta	12/03/2021	Scadenza validità	10/07/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	EMANUELA SCALIA
Codice fiscale	SCLMNL89T66A089Y
Sede legale	VIA PIERSANTI MATTARELLA N 317 AGRIGENTO AG 92100

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 19-04-2021 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**

\_\_\_\_\_