



COMUNE DI ASUNI

(Provincia di Oristano)

UFFICIO TECNICO COMUNALE

UFFICIO TECNICO COMUNALE

DETERMINAZIONE RESPONSABILE DEL SERVIZIO

<p>N° 106 del Reg.</p> <p>Data 28/08/2017</p>	<p>OGGETTO: Acquisto materiali per manutenzione impianto acquedotto rurale.</p> <p>Liquidazione fattura n. 240/P.</p> <p>CIG: ZB41F61CE8</p>
---	---

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118 "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42" ed il Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267 "Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali" entrambi modificati con Decreto Legislativo 10 agosto 2014, n. 126 "Disposizioni integrative e correttive del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118, recante disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42";

RICHIAMATO l'art. 107 del D. Lgs. n. 267/2000 recante funzioni e responsabilità della Dirigenza;

VISTO l'art. 4, comma 2 del D. Lgs. n. 165/2001;

VISTA la deliberazione della G.C. n. 67 del 13/12/2002 di approvazione della dotazione organica, così come rideterminata con successivo atto del medesimo Organo n. 68 del 31/08/2004 e n. 40 del 29/06/2006;

VISTO il Decreto Sindacale n. 4 del 10/05/2013 con il quale il sottoscritto assume l'incarico di Responsabile del Servizio per l'area Tecnico e manutentiva fino a nuove determinazioni;

VISTO il Bilancio di previsione regolarmente approvato;

VISTA la determina U.T. n. 99 del 17/07/2017 relativa all'impegno a favore della ditta OPPO srl – Via Vespucci n. 1 – Ghilarza – P.IVA = 01058940956 della somma di 990,00 di cui € 811,47 imponibile ed € 178,53 per IVA 22%;

VISTA la fattura elettronica n. 240/P del 31/07/2017 presentata dalla OPPO srl – Via Vespucci n. 1 – Ghilarza – P.IVA = 01058940956 e della somma di 304,43 di cui € 249,53 imponibile ed € 54,90 per IVA 22%

VISTA la regolarità contributiva giusto certificato con numero Protocollo INAIL_8074166 e data di scadenza validità 26/10/2017

RICHIAMATI il D.lgs n. 50/2016 ; il DPR. n. 207/2010 e ss.mm.ii.;

VISTO il vigente Regolamento di Contabilità;

D E T E R M I N A

Di prendere atto della premessa;

Di approvare e liquidare fattura elettronica n. 240/P del 31/07/2017 presentata dalla OPPO srl – Via Vespucci n. 1 – Ghilarza – P.IVA = 01058940956 di importo lordo pari a € 304,43 IVA compresa, suddividendo gli importi come segue:

- € 249,53 in favore della ditta OPPO srl di Ghilarza (P. IVA = IT01058940956, quale corrispettivo netto per l'esecuzione dei servizi indicati nella fattura;

- € 54,90 per iva al 22% in favore dell'Erario ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/72, come introdotto dalla Legge 190/2014 (Legge di Stabilità 2015);

Di imputare la relativa somma come segue:

➤ **a valere sull'esercizio 2017:**

- sul cap. 3707/0 – Cod. Bilancio 09.04-2.02.01.09.000 – CP.) del Bilancio 2017:

Di notificare copia della presente per conoscenza e/o per i provvedimenti di competenza, al Responsabile del Servizio Finanziario

Il Responsabile del Servizio
(Geom. Vittorio Loria)

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01058940956**
Progressivo di invio: **00835**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF804S**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01058940956**
Codice fiscale: **01058940956**
Denominazione: **OPPO Srl**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA VESPUCCI 1**
CAP: **00074**
Comune: **GHILARZA**
Provincia: **OR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **OR**
Numero di iscrizione: **127408**
Capitale sociale: **90000.00**
Numero soci: **SU** (socio unico)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **078554642**
Fax: **078552023**
E-mail: **oppo@oppo.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80007540950**
Denominazione: **Uff_eFatturaPA**

Dati della sede

Indirizzo: **P.ZZA MUNICIPIO, 1**
CAP: **09080**
Comune: **ASUNI**
Provincia: **OR**
Nazione: **IT**

Versione (prevedibile) del registro di rete: www.fatturepa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2017-07-31 (31 Luglio 2017)
Numero documento: 240/P
Importo totale documento: 304.43

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: DETERM.99
Data ordine di acquisto: 2017-07-17 (17 Luglio 2017)
Codice Identificativo Gara (CIG): ZB41F61CE8

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: 3101/1
Data DDT: 2017-07-17 (17 Luglio 2017)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: VALVOLA VENTURI DN 50 PN 10-40
Quantità: 1.00
Valore unitario: 145.99
Valore totale: 145.99
IVA (%): 22.00

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: GUARNIZIONE ECOGOMMA DN 50
Quantità: 2.00
Valore unitario: 0.92
Valore totale: 1.84
IVA (%): 22.00

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: WD-40 500 ML LUBRIFICANTE
Quantità: 1.00
Valore unitario: 6.89
Valore totale: 6.89
IVA (%): 22.00

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: PRESSOSTATO MONOFASE PM/5 5bar
Quantità: 1.00
Valore unitario: 9.49
Valore totale: 9.49
IVA (%): 22.00

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: COLLARE STAFFA INOX 50X1"
Quantità: 1.00
Valore unitario: 15.20
Valore totale: 15.20
IVA (%): 22.00

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: PRESA A STAFFA PE DN 63X1/2"
Quantità: 1.00
Valore unitario: 3.78
Valore totale: 3.78
IVA (%): 22.00

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: RACC ROMA NY 2"X60 #2130
Quantità: 3.00
Valore unitario: 3.28
Valore totale: 9.84
IVA (%): 22.00

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **TUBO SPIRALATO ATOSSICO MM 60**
 Quantità: **8.00**
 Valore unitario: **6.38**
 Valore totale: **51.04**
 IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: **FASCETTA REGULAR 50-70**
 Quantità: **3.00**
 Valore unitario: **0.63**
 Valore totale: **1.89**
 IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **VITE DOPPIA OT 1/4" #280**
 Quantità: **1.00**
 Valore unitario: **0.29**
 Valore totale: **0.29**
 IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 11

Descrizione bene/servizio: **RIDUZIONE OT 1"-1/4"**
 Quantità: **1.00**
 Valore unitario: **2.52**
 Valore totale: **2.52**
 IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 12

Descrizione bene/servizio: **RIDUZIONE OT 1/2"-1/4"**
 Quantità: **2.00**
 Valore unitario: **0.38**
 Valore totale: **0.76**
 IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
 Totale imponibile/importo: **249.53**
 Totale imposta: **54.90**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2017-09-10** (10 Settembre 2017)
 Importo: **249.53**
 Codice IBAN: **IT78F0101585581000000022222**

Versione prodotta con foglio di stile [dell'www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_8074166	Data richiesta	28/06/2017	Scadenza validità	26/10/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	OPPO SRL
Codice fiscale	01058940956
Sede legale	VIA AMERIGO VESPUCCI, 1 09074 GHILARZA (OR)

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.

Importo della Spesa: € _____	Capitolo del Bilancio
Intervento: _____	Impegno Contabile: 140 - 2017
Liquidazione: N° _____ del _____	Emesso Mandato N° _____ del _____
<p>Ai sensi dell'art. 151 c. 4 e dell'art. 147bis del D. Lgs 267/2000 si rilascia il PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE della presente determinazione e il VISTO ATTESTANTE DI COPERTURA FINANZIARIA della spesa nei limiti e nelle forme della stessa indicate, dando atto che il presente provvedimento è esecutivo dalla data di apposizione del visto.</p>	
Data	IL RESP. DEL SERVIZIO FINANZIARIO (Ass.Soc. Giovanna Puligheddu)

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Tecnico attesta che in data _____ copia della presente determinazione è stata trasmessa all'Ufficio Protocollo per essere trasmessa all'Ufficio Finanziario.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

(Geom. Vittorio Floria)

Il messo comunale attesta che in data _____ copia della presente determinazione è stata trasmessa a:

⇒ *SEGRETARIO COMUNALE*

⇒ *UFFICIO FINANZIARIO*

⇒ *SINDACO*

⇒ *UFFICIO AMMINISTRATIVO*

Il messo comunale

=====

=====⇒ **E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE**

Dalla Residenza Municipale li _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

(Geom. Vittorio Floria)

=====

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Copia della presente viene pubblicata mediante affissione all'Albo pretorio del Comune in data odierna per rimanervi quindici giorni consecutivi.

li _____

Reg. Aff. N. _____

Prot. N. _____

Il messo comunale
