



COMUNE DI TITO

85050 TITO - PZ - Via Municipio,1 - tel. 0971.796211 - fax 0971.794489

partita iva 00128970761

www.comune.tito.pz.it

ATTO DI LIQUIDAZIONE

Ai sensi dell'art. 38 del Regolamento di Contabilità

Il sottoscritto responsabile del Servizio dichiara di aver verificato la regolarità della fornitura, prestazione e esecuzione dei lavori e la corrispondenza del presente titolo di spesa alla qualità, alla quantità, ai prezzi, ai termini e alle condizioni pattuite e accettate con determina n. e liquida la spesa in € 1.643,18 a fronte della fattura nr. 12/2016 Ditta Salvia Filomena. evidenziando una economia di € ____.

Liquidazione di € 1.643,18 a carico dell'impegno n° 581/2016 CIG ZC515A24F5 M 12 ; P 5 ; T 1 ; SIOPE 1307 Cap. 13113

Legge 136/2010: **IT25 A076 0104 2000 0102 3462 045**

Tito 12.07.2016

F.to:Il Responsabile del Servizio

Dott.Gaetana BUONANSEGNA

× Di dare atto che si è proceduto alla pubblicazione su Amministrazione Aperta art.18 Legge 134/2012.

Di dare atto che tale provvedimento non rientra nella fattispecie sottoposta alla pubblicazione su Amministrazione Aperta art. 18 Legge 134/2012.

L'incaricato: _____

FATTURA ELETTRONICA

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **0001648562**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **F19S5C**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01897380760**
Codice fiscale: **SLVFMN73H41L181Z**
Nome: **FILOMENA**
Cognome: **SALVIA**
Regime fiscale: **RF02** (contribuenti minimi)

Dati della sede

Indirizzo: **CONTRADA RAMMOTTA 45**
CAP: **85050**
Comune: **Tito**
Provincia: **PZ**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **3453941989**
E-mail: **filomenasalvia@libero.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00128970761**
Denominazione: **Comune di Tito - AFFARI GENERALI E
SEGRETERIA**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Municipio 1**
CAP: **85050**
Comune: **Tito**
Provincia: **PZ**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01879020517**
Denominazione: **Aruba Pec S.p.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

FATTURA NR. FATTPA 12_16 DEL 2016-06-30 (30 GIUGNO 2016)

Importo totale documento:

1643.18 (EUR)

Valuta importi: **EUR**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC22** (INPS)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **63.20**
Imponibile previdenziale: **1579.98**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilita' del contributo: **N4** (esenti)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: **1**

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**

Valore: **ON**

Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONE PROFESSIONALE COMPENSO AD ORA SVOLTE DAL 01/06/2016 AL 30/06/2016**

Quantita': **102.00**

Unita' di misura: **NR**

Valore unitario: **15.49**

Valore totale: **1579.98**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **1643.18**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **L. n. 244/2007**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalita': **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2016-06-30** (30 Giugno 2016)