



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 determinazione n. 132 del 26\04\2016 e liquida la spesa in € 630,00 a fronte della fattura PA nr. 0410 del 11\05\2016 alla ditta MediaConsult Srl evidenziando una economia di € 0.00.

Liquidazione a carico dell'impegno n° 1766\2015 con imputazione: Missione 01 ; Programma 06 ; Tit. 1 - cap. 12011

Legge 136/2010: IBAN: IT69D0200841352000101429284

CIG: Z66198FB65

Tito 12 maggio 2016

Il Responsabile del Servizio Tecnico – Urbanistico

Ing. Leonardo CALBI



- 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: **IT07189200723**
Progressivo di invio: **0410**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **BTZKMG**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07189200723**
Codice fiscale: **07189200723**
Denominazione: **MedlaConsult S.r.l.**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Palmitessa, 40**
CAP: **76125**
Comune: **Barletta**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BA**
Numero di iscrizione: **538906**
Capitale sociale: **3000.00**
Stato di liquidazione: **LN (non in liquidazione)**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00128970761**
Denominazione: **Comune di Tito**

Dati della sede

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

FATTURA NR. 0410 DEL 2016-05-11 (11 MAGGIO 2016)

Importo totale documento:

630.00 (EUR)

Valuta importi: **EUR**

Causale: **Partecipazione seminario: Il nuovo Codice del Contratti Pubblici. Potenza, 05/05/2016. Partecipanti: Calbi, Dolce, Sabbatella, Scavone.**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **DSG n.132/26.04.16**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Partecipazione seminario: Il nuovo Codice del Contratti Pubblici. Potenza, 05/05/2016. Partecipanti: Calbi, Dolce, Sabbatella, Scavone. Esente IVA art.10 del DPR n.633/72**
Valore unitario: **630.00000000**
Valore totale: **630.00**
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: **630.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Esente IVA art.10 del DPR n.633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **MedlaConsult S.r.l.**
Modalità: **MP05 (bonifico)**
Data scadenza pagamento: **2016-06-10 (10 Giugno 2016)**
Importo: **630.00**
Codice IBAN: **IT69D0200841352000101429284**