



COMUNE DI TITO
PROVINCIA DI POTENZA

AREA: SETTORE 4 DEMOGRAFICI E TRIBUTI

DETERMINAZIONE DSG N° 00190/2016 del 31/05/2016

N° DetSet 00024/2016 del 31/05/2016

Responsabile dell'Area: LAVIERO FRANCESCO TUNISI

Responsabile Procedimento: LAVIERO FRANCESCO TUNISI

OGGETTO: Liquidazione canone I° quadrimestre 2016 Office Information s.a.s.

ATTESTAZIONE DI CONFORMITA'

Il Sottoscritto TUNISI FRANCESCO LAVIERO
in qualità di RESPONSABILE

attesta che la presente copia cartacea della Determinazione Dirigenziale n° DSG 00190/2016, composta da n° fogli, è conforme al documento informatico originale firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs N° 82/2005.

TITO, li _____

Firma e Timbro dell'Ufficio

N.B. Da compilare a cura del Soggetto Autorizzato.

-Di liquidare a favore della ditta Office Information di Raffaele Di Mauro S.a.s. la somma di Euro 2643.33 IVA inclusa , a fronte della fattura n. 210/FE del 18/05/2016 acquisita al n.p. 8271 in data 19/05/2016 riferita al primo quadrimestre del 2016;

-Imputare la somma di euro 2643.33 IVA compresa al Cap. 13006 M.01 -P.03 T.01

codice SIOPE 1329 con impegno n.353;

-che la stessa venga trasmessa all'ufficio di ragioneria per gli adempimenti successivi, con le seguenti modalità di pagamento:

UNICREDIT BANCA C/ANT

Codice IBAN :IT50D0200804202000003800919.

Codice ABI: 02008; codice CAB: 04202; codice BIC UNCRIT2B408.

ISTRUTTORE

LAVIERO FRANCESCO TUNISI

RESPONSABILE DELL'AREA

LAVIERO FRANCESCO TUNISI

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.Lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico è memorizzato digitalmente ed è rintracciabile sul sito istituzionale per il periodo della pubblicazione.

FATTURA ELETTRONICA

Identificativo del trasmittente: **IT01101030763**
Progressivo di invio: **00849**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **X26OZ1**
Telefono del trasmittente: **0975354063**
E-mail del trasmittente: **efattura@pec.officeinformation.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01101030763**
Codice fiscale: **01101030763**
Denominazione: **OFFICE INFORMATION S.A.S.**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA NAZIONALE SNC**
CAP: **85050**
Comune: **MARSICOVETERE**
Provincia: **PZ**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0975 354063**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00128970761**
Codice Fiscale: **00128970761**
Denominazione: **COMUNE DI TITO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA P. DEL SEGGIO, 5**
CAP: **85050**
Comune: **TITO**
Provincia: **PZ**
Nazione: **IT**

FATTURA NR. 210/FE DEL 2016-05-18 (18 MAGGIO 2016)

Importo totale documento:

2643.33 (EUR)

Valuta importi: **EUR**
Causale: **VENDITA**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **DET_123/2016**
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZC6194FC2B**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Canone quadrim. 1 rata agg. e ass**
Quantita': **1.00**
Unita' di misura: **PZ**
Valore unitario: **2166.660000**
Valore totale: **2166.660000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **2166.66**
Totale imposta: **476.67**
Esigibilita' IVA: **S (scissione dei pagamenti)**
Riferimento normativo: **IVA ART. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalita': **MP05 (bonifico)**
Decorrenza termini di pagamento: **2016-05-18 (18 Maggio 2016)**
Termini di pagamento (in giorni): **92**
Data scadenza pagamento: **2016-08-18 (18 Agosto 2016)**
Importo: **2166.66**
Istituto finanziario: **UNICREDIT BANCA C/ANT**
Codice IBAN: **IT50D0200804202000003800919**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **04202**
Codice BIC: **UNCRIT2B408**

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_3989885	Data richiesta	24/06/2016	Scadenza validità	22/10/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	RAFFAELE DI MAURO E C SAS OFFICE INFORMATION
Codice fiscale	01101030763
Sede legale	VIA NAZIONALE, SNC 85050 MARSICOVETERE (PZ)

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.