COMUNE DI MONTEROSSO ALMO
LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI RAGUSA

Area Economico-Finanziaria

Piazza San Giovanni, 10 Pec: protocollo@pec.comune.monterosso-almo.rg.it Tel. 0932970261 - Fax 0932977239

DETERMINA AREA n. **187** del 14/12/2020

REGISTRO GENERALE n. 284 del 16/12/2020

OGGETTO: Liquidazione fattura alla ditta Low Cost Service s.r.l. per la fornitura di un defibrillatore".

CIG: Z632B6C916

IL RESPONSABILE

Premesso che:

che con determinazione n. 3 del 9/1/2020 è stata impegnata la somma di € 1.000,00 per la fornitura di un defibrillatore;

Che è stata affidata la fornitura di cui in oggetto alla Ditta Low Cost service s.r.l. al costo di € 819,67 + IVA.

Che la Ditta ha presentato fattura n. 1/2514 del 9/12/2020, assunta al prot. n. 10115 del 10/12/2020;

Dare atto che la fornitura è stata resa all'Ente;

Visto il Durc in regola;

Vista la dichiarazione di tracciabilità.

Visto il D.Lgs. n. 267/2000, come modificato ed integrato dal D. Lgs. n. 126/2014, ed in particolare gli articoli 183, comma 5 e 184;

Visto il D.Lgs. n. 118/2011 ed in particolare i punti 6 e 9.1 del principio contabile applicato della contabilità finanziaria (all. 4/2);

Visto il vigente Regolamento di Contabilità;

Vista la dichiarazione di tracciabilità di cui all'articolo 3, della legge n. 136/2010,

DETERMINA

1) di liquidare la fattura n. 1/2514 del 9/12/2020 per la spesa complessiva di € 1.000,00 a favore dei creditori di seguito indicati:

Fornitore	n.Fattura	Data Fattura	Importo	Capitolo	n. Impegno e anno	CIG/CUP
Low Cost service s.r.l.	01/2514	9/12/2020	€ 1.000,00	9520	457/19	Z632B6C916

di dare atto che l'impegno n. 457/19 disponibile al capitolo 9520 codice di bilancio 01.02-2.02.01.05.999;

Autorizzare l'Ufficio Ragioneria all'emissione del relativo mandato di pagamento da effettuarsi mediante bonifico bancario su conto corrente dedicato (IBAN: IT54x0538767019000002637062);

Di Trasmettere il presente provvedimento:
- all'Ufficio Segreteria per l'inserimento nella raccolta generale;
- all'Ufficio Ragioneria per il controllo contabile e l'attestazione della copertura finanziaria della spesa.

Il Responsabile del Procedimento
(Cosima Amato)

Il Responsabile dell'area Ec.-Finanziaria
(D.ssa Maria Rita Morello)

COMUNE DI MONTEROSSO ALMO

(Libero Consorzio Comunale di Ragusa)
P.iva: 00177300886

****

*****Allegato all'atto*****

, li 14-12-2020

Responsabile: SIG. MATO CARMELA

ATTO DI LIQUIDAZIONE

(Art. 184 c.3 del DLgs. 267/00)

Capitolo **9520** Art.**0** a **RESIDUI 2019**
Cod. Bil. (**01.02-2.02.01.05.999**) **Attrezzature n.a.c.**
Denominato **ACQUISTO BENI MOBILI,ACQUISTO MACCH.ED ATTREZZ.TECN.SCIENTI FICHE.-COMUNE**

Stanziamento Assestato:**1.366,00** Impegnato: **1.366,00** Da Impegnare: **0,00**

	IMPEGNO	EVENTUALE SUB-IMPEGNO	LIQUIDAZIONE
NUMERO	457 del 31-12-2019	del	624 del 14-12-2020
CAUSALE	ACQUISTO DEFIBRILLATORE		liquidazione defribrillatore
ATTO	DET.UFF.RAG. n. 148 del 31-12-2019 Immed. Eseguibile/Esecutiva	n. del	DET.UFF.RAG. n. 187 del 14-12-2020 Immed. Eseguibile/Esecutiva
IMPORTI AL 14-12-2020	1.000,00	0,00	1.000,00
	0,00	0,00	Residuo da liquidare al 14-12-2020:

Fornitore:

Parere sulla regolarità contabile
Accertata la regolarità Contabile, la Disponibilità sulla Voce di Bilancio, la Copertura Finanziaria, si esprime PARERE FAVOREVOLE (Art.49)

(IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO)

Parere sulla regolarità tecnica
Accertata la regolarita` Tecnica dell'ATTO, per quanto di competenza,si esprime PARERE FAVOREVOLE" (Art. 49).

(IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO)

PROT. 10115 DEL 10-12-2020

LOW COST SERVICE SRL
VIA MONTANARA 24

41049 SASSUOLO (MO)
P.Iva 03779690365 C.F. 03779690365
Codice

Spett.le
COMUNE DI MONTEROSSO ALMO

VIA PIAZZA GIOVANNI 9
97010 MONTEROSSO ALMO (RG)
P.Iva 00177300886 **C.F. 92005940884**

fattura 1/2514 del 09-12-2020 Protocollo 0 del Pag. 1 di 1

Ordine ND del CIG Z632B6C916

Articolo Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo unitario	Sconto	Importo	Aliq. Iva
DEF008 Defibrillatore Heart Guardian HR-501 con selettore pediatrico	PZ	1,000	779,670000		779,67	22
ASS001 Costo di attivazione Programma di Assistenza DAE una tantum	NR	1,000	30,000000		30,00	22
ASS002 Programma di Assistenza DAE - Quota primo anno	NR	1,000	90,000000	-90,00		N1
00000002 Contributo spedizione	NR	1,000	10,000000		10,00	22

UFFICIO RAGIONERIA
Numero progressivo 1122
Numero creditore 6450
Uff. responsabile
Data 21-12-2020
Capitolo
Mandato di pag.

Arrotondamento Bollo Ritenuta Imponibile merce 819,67

Riepilogo Iva

C.	Descrizione	%	Imponibile	Iva	Es.
		22	819,67	180,33	S
N1	N1-ESCLUSE EX ART.1				

Imponibile	819,67
Imposta	180,33
Totale	1.000,00
IVA Vs.carico art.17-ter	-180,33
Netto a pagare	**819,67**

Modalità pagamento Scadenza Banca IBAN
Bonifico 30-01-2021

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_23066137	Data richiesta	16/10/2020	Scadenza validità	13/02/2021

Denominazione/ragione sociale	LOW COST SERVICE SRL
Codice fiscale	03779690365
Sede legale	VIA MONTANARA 24 SASSUOLO MO 41049

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.