



COMUNE DI BARRAFRANCA

PROVINCIA DI ENNA

DETERMINAZIONE DEL CAPO II SETTORE

Determinazione N° *23.../2017* del *21/09/17*

**OGGETTO: Liquidazione fattura alla ditta Halley Consulting S.p.A
per tele-assistenza riconfigurazione – procedura
finanziaria per contabilità separata OSL..**

L'anno 2017 addi
II° Settore

ventuno

del mese di *settembre* nell'ufficio del Capo del

Oggetto: Liquidazione fattura alla ditta Halley Consulting S.p.A. per tele-assistenza riconfigurazione procedura finanziaria per contabilità separata OSL.

II CAPO DEL II SETTORE

Richiamata la propria determinazione n.15/455 del 12/06/2017 con la quale si provvedeva ad assumere impegno di spesa per l'importo di € 500,00 oltre iva al 22% per il servizio di tele-assistenza da parte della Halley Consulting S.p.A. per riconfigurazione applicativo procedura finanziaria per contabilità separata OSL;

Vista l'unità fattura n. 20171093 del 13/07/2017 di € 500,00 oltre iva , emessa dalla Halley Consulting S.p.A. di Reggio Calabria, ditta esecutrice dei lavori, pari all'importo dell'impegno assunto, CIG Z361EE88EA (Legge 217/2010);

Considerato di dover procedere alla liquidazione della fattura in questione in favore della creditrice, attesa la regolarità del servizio prestato come si evince da attestazione in calce alla stessa, apposta dal responsabile del servizio CED;

Vista la delibera n. 3 del 19/01/2016 del Commissario Straordinario con la quale ha dichiarato il dissesto finanziario dell'Ente;

Visto l'art. 250 comma 1 del D. L. 267/2000;

Visto l' O.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

Visto il Regolamento degli Uffici e dei Servizi;

Visto l'art. 107 del Decreto Legislativo 267/2000;

DETERMINA

1. di liquidare e pagare alla ditta Halley Consulting S.p.A. con sede a Reggio Calabria la somma di € 500,00 oltre iva a saldo della fattura n.20171093 del 13/07/2017 e con le modalità in essa riportate (CIG Z361EE88EA Legge 217/2010) quale corrispettivo per il servizio relativo alla riconfigurazione di procedura finanziaria per contabilità separata OSL.;
2. imputare la spesa complessiva di € 610,00 iva compresa al Cap. 5005 del bilancio 2017 come da impegno assunto con propria determinazione n. 15/455 del 12/06/2017;
3. dare atto che la spesa rientra nei limiti fissati di cui dell'art. 250 comma 1 del D. L.vo 267/2000.

Letto, approvato e sottoscritto:

PER IL CAPO DEL II SETTORE
IL SEGRETARIO GENERALE
F.to Dr.ssa Anna Giunta

Ai sensi del 4° comma dell'Art.151 Decreto Legislativo 267/2000 il sottoscritto Ragioniere Capo appone il favorevole visto di regolarità contabile, ed attesta la copertura finanziaria .

Barrafranca, li _____

IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO

F.to ,Dr.ssa Giuseppina Crescimanna

Publicato all'Albo Pretorio On Line di questo Comune giorno _____ e per quindici giorni consecutivi.

IL MESSO COMUNALE

IL SEGRETARIO GENERALE

Copia conforme all'originale ad uso amministrativo.

Barrafranca _____

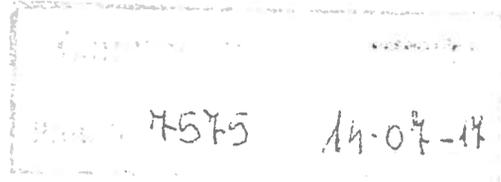
IL SEGRETARIO GENERALE

FATTURA ELETTRONICA

VFF. PERS

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT02154040808
 Progressivo di invio: 4396
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: N109QB

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02154040808
 Codice fiscale: 02154040808
 Denominazione: HALLEY CONSULTING S.p.A.
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Corso Vittorio Emanuele III
 Numero civico: 109
 CAP: 89127
 Comune: Reggio Calabria
 Provincia: RC
 Nazione: IT



MISTO. SI PUÒ
 UQUA...
 [Firma]

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00429180862
 Codice Fiscale: 80003210863
 Denominazione: COMUNE DI BARRAFRANCA

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Regina Margherita
 CAP: 94012
 Comune: BARRAFRANCA
 Provincia: EN
 Nazione: IT

Versione prodotta con fogli di calcolo SU www.fatturaopen.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2017-07-13 (13 Luglio 2017)
 Numero documento: 20171093
 Importo totale documento: 610.00
 Causale: FATTURA ELETTRONICA

Dati del contratto

Versione prodotta con fogli di calcolo SU www.fatturaopen.it

Identificativo contratto: 20171093
 Data contratto: 2017-07-13 (13 Luglio 2017)
 Codice Identificativo Gara (CIG): Z361EE88EA

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Ns.Intervento Software n.57588 del 21/06/2017 in teleassistenza**
 Quantita': **0.00**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2 (non soggetta)**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Ns.Intervento Software n.57620 del 27/06/2017 in teleassistenza**
 Quantita': **0.00**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2 (non soggetta)**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **I suddetti interventi sono stati eseguiti per riconfigurazione dell'applicativo**
 Quantita': **1.00**
 Unita' di misura: **NR**
 Valore unitario: **500.00**
 Valore totale: **500.00**
 IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Finanziaria per la gestione di una contabilit  separata**
 Quantita': **0.00**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2 (non soggetta)**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **Determinazione n.15/455 del 12/06/2017-Comm.11980**
 Quantita': **0.00**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2 (non soggetta)**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
 Totale imponibile/importo: **500.00**
 Totale imposta: **110.00**
 Esigibilita' IVA: **S (scissione dei pagamenti)**

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N2 (non soggette)**
 Totale imponibile/importo: **0.00**
 Totale imposta: **0.00**
 Esigibilita' IVA: **I (esigibilita' immediata)**
 Riferimento normativo: **Non soggetta**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalita': **MP05 (bonifico)**
 Decorrenza termini di pagamento: **2017-07-13 (13 Luglio 2017)**
 Data scadenza pagamento: **2017-09-11 (11 Settembre 2017)**
 Importo: **500.00**
 Istituto finanziario: **BANCA CARIGE S.p.A.**
 Codice IBAN: **IT98H061751690300000813680**