



# COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

## DETERMINAZIONE DEL CAPO VI SETTORE P.M.

N. 16 / 234 DEL 21/03/2018

**OGGETTO:** *Liquidazione fattura n. FATTPA 15\_18 al canile Ditta Doc Projet di Piazza Armerina per Degenza e Mantenimento cani randagi .*

L'anno duemiladiciotto addì ventuno del mese di Marzo nell'ufficio del Responsabile della P.M.

**Oggetto: Liquidazione fattura n. FATTPA 15\_18 al canile Ditta Doc Projet di Piazza Armerina per Degenza e Mantenimento cani randagi.**

## **IL CAPO VI SETTORE - POLIZIA MUNICIPALE**

**Premesso** che con deliberazione del Commissario Straordinario n. 03 del 19/01/2016 è stato dichiarato il dissesto finanziario del Comune di Barrafranc.a;

**Vista e richiamata** la Deliberazione della Giunta Comunale n. 96 del 03/09/2009 avente per oggetto “Atto di indirizzo- Controllo del randagismo – Misure a tutela della pubblica incolumità” ;

**Vista e richiamata** la propria Determinazione n.8/110 del 09/02/2018 “impegno di spesa di € 10.000,00 dal Cap. 1576 - Intervento igienico sanitario” .

**Preso atto** della fattura FATTPA 15\_18 per un importo totale di € 3.053,05 IVA compresa , per Degenza e Mantenimento cani randagi;

**Volendo** pertanto provvedere alla liquidazione della somma complessiva di €. 3.053,05 spettante alla Ditta DOC PROJET sede Legale in Via Silvia n. 35 94015 Piazza Armerina;

**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;

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono trascritti e riportati

### **DETERMINA**

- 1) **Liquidare** alla Ditta DOC PROJET sede Legale in Via Silvia n. 35 94015 Piazza Armerina; , la somma complessiva di €. 3.053,05 IVA compresa per Degenza e Mantenimento cani randagi dal Cap. 1576 ;
- 2) **Indicare**, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari il CIG ZOB2234334
- 3) **Dare atto** che la spesa rientra nei limiti di cui all’art. 250 comma 1 del D.Lvo 267/2000.

Letto, approvato e sottoscritto:

**IL CAPO del VI SETTORE**

F.to Magg. Maria Costa

---

At sensi del 4° comma dell'art. 151 del Decreto Legislativo n. 267/2000, il sottoscritto Capo del 1° Settore – Affari Finanziari appone il visto di regolarità contabile, ed attesta la copertura finanziaria.

Il Responsabile del Settore Finanziario

F/to Dott.ssa. Giuseppina Crescimanna

---

Publicato all'Albo Pretorio on line di questo Comune in data \_\_\_\_\_ e per quindici giorni consecutivi.

Barrafranca,

**IL SEGRETARIO GENERALE**

---

Copia conforme all'originale ad uso amministrativo.

Barrafranca, \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO GENERALE**



Kod. M<sup>642</sup>  
002 21-3-2018

## Messaggio di posta certificata

P.M

Il giorno 16/03/2018 alle ore 16:18:47 (+0100) il messaggio  
"Invio File 98415119" è stato inviato da "sdi06@pec.fatturapa.it"  
indirizzato a:  
COMUNE.BARRAFRANCA@PEC.ARUBA.IT  
Il messaggio originale è incluso in allegato.  
Identificativo messaggio: opec285.20180316161847.11340.9734.1.4@pcert.sogei.it

N. Prot. : 0003587  
Data Prot. : 20-03-2018 10:37:36  
Tipo Reg. : Entrata  
Cod. AOO : c\_a676\_aoo  
Den. Amm. : Comune di Barrafrank



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **0004167242**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **CSEBCB**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01159030863**  
Codice fiscale: **01159030863**  
Denominazione: **Dog Project Soc. Coop.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **via Silvia, 35**  
CAP: **94015**  
Comune: **PIAZZA ARMERINA**  
Provincia: **EN**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **3939855108**  
E-mail: **totucciope@fiscail.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80003210863**  
Denominazione: **Comune di Barrafranca - Settore Polizia Municipale**

### Dati della sede

Indirizzo: **Viale Signore Ritrovato**  
CAP: **94012**  
Comune: **Barrafranca**  
Provincia: **EN**  
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)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2018-03-16** (16 Marzo 2018)  
Numero documento: **FATTPA 15\_18**  
Importo totale documento: **3053.05**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

#### Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**  
Valore: **PG**  
Descrizione bene/servizio: **Degenza e Mantenimento Cani Gennaio 2018**  
Quantita': **558.00000000**  
Unita' di misura: **NR**  
Valore unitario: **2.25000000**  
Valore totale: **1255.50000000**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 2

#### Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**  
Valore: **PG**  
Descrizione bene/servizio: **Degenza e Mantenimento Cani Febbraio 2018**  
Quantita': **532.00000000**  
Unita' di misura: **NR**  
Valore unitario: **2.25000000**  
Valore totale: **1197.00000000**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 3

#### Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**  
Valore: **PG**  
Descrizione bene/servizio: **Trasferimento Cane 01.02.2018**  
Quantita': **1.00000000**  
Unita' di misura: **NR**  
Valore unitario: **50.00000000**  
Valore totale: **50.00000000**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **2502.50**  
Totale imposta: **550.55**  
Esigibilita' IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche**

## Dati relativi al pagamento

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

#### Dettaglio pagamento

Modalita': **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2018-03-16** (16 Marzo 2018)  
Importo: **2502.50**  
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA**  
Codice IBAN: **IT44F0335901600100000158135**  
Codice BIC: **BCITITMX**

Codice pagamento: **BB**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)