



COMUNE DI MALLARE - Provincia di Savona

SERVIZIO AFFARI GENERALI

DETERMINAZIONE n. 423

Data 01.12.2023

OGGETTO:

Liquidazione fattura Consorzio Sociale Savonese Soc. Coop. Va per inserimento in Casa Rifugio di un nucleo familiare residente in situazione di fragilità sociale – novembre 2023 (CIG Z9C3CD544B)

COMP.	capitolo n° 1886	Euro	2.050,00
	Quota imponibile da corrispondere al creditore	Euro	1.952,38
	IVA da versare all'Erario	Euro	97,62

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PARERE DI REGOLARITÀ TECNICA

Si esprime parere di regolarità tecnica attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa **favorevole**, ai sensi dell'art. 147 – bis, comma 1, del vigente D. Lgs. n° 267/2000, sul presente atto.
Mallare, lì 01/12/2023

Il Responsabile del Servizio
F.to Stefania Briano

Acquisita la fattura n° 108/01 del 30.11.2023 per un importo complessivo di euro 2.050,00, presentata dalla 2023 regolarmente registrate nella contabilità Iva dell'Ente;

Che la prestazione è stata autorizzata con la determina n. 346 del 13.10.2023;

Vista la disponibilità finanziaria sul relativo capitolo di spesa;

Dato atto che sul presente provvedimento è stato espresso parere di regolarità tecnica, attestante la correttezza dell'azione amministrativa favorevole ai sensi dell'art. 147 bis. comma 1, del D. Lgs. 267/2000;

Richiamato il comma 629 dell'articolo 1 della Legge 23 dicembre 2014, n. 190 (Legge di Stabilità 2015), con il quale vengono apportate modifiche all'art. 17 del DPR 26 ottobre 1972 n° 633, prevedendo che le Pubbliche Amministrazioni acquirenti devono versare direttamente all'Erario l'Iva che è stata addebitata dai fornitori, pagando a questi ultimi solo la quota imponibile (e le altre somme diverse dall'Iva);

Che, tutto ciò premesso, le fatture di cui sopra sono così ripartite:

Quota imponibile da corrispondere al creditore	Euro	1.952,38
IVA da versare all'Erario (art 17 DPR 633/72)	Euro	97,62
TOTALE fattura liquidata	Euro	2.050,00

ATTESTA

l'esito positivo degli accertamenti previsti dall'art. 184 del D. Lgs. 267 del 18/8/2000;

DETERMINA

1. **DI LIQUIDARE** la spesa relativa alla fattura sopra specificata autorizzando l'emissione del relativo mandato di pagamento;
2. **DI TRASMETTERE** copia della presente all'ufficio ragioneria per i provvedimenti di competenza.

Il Responsabile del Servizio
F.to Stefania Briano

SERVIZIO FINANZIARIO

Si attesta l'esito positivo delle verifiche previste dall'art. 184 del D. Lgs. 267/2000 e che la spesa, autorizzata con determina n. 346/2023, è imputata:

Voce:	4.100	A.G.	20 – Affari Generali
Capitolo:	1886	Assistenza sociale/prestazione di servizi	
Articolo:	1		
D. Lgs. 118/2011			
Codice Meccanografico: 12.07.1			
Missione:	12 – Diritti sociali, politiche sociali e famiglia		
Programma:	07 - Programmazione e governo della rete dei servizi sociosanitari e sociali		
Titolo:	1 – Spese correnti		
Macroag.:	103 - Acquisto di beni e servizi		
Piano finanziario			
Livello 4:	U.1.03.02.12.000 - Lavoro flessibile, quota LSU e acquisto di servizi da agenzie di lavoro interinale		
Livello 5:	U.1.03.02.12.999 - Altre forme di lavoro flessibile n.a.c.		

Mallare, li 01.12.2023

Il Responsabile del Servizio
F.to Avv. Flavio Astiggiano

PUBBLICAZIONE

Copia della presente determinazione viene pubblicata mediante affissione all'Albo Pretorio di questo Comune in data odierna per 15 giorni consecutivi ai sensi di Legge.

Il Responsabile del Servizio
F.to Stefania BRIANO

12 DIC. 2023

Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo.

Mallare, li12 DIC. 2023



IL FUNZIONARIO INCARICATO

FATTURA ELETTRONICA

Identificativo del trasmittente: IT01641790702 Progressivo di invio: 00028 Formato Trasmissione: FPA12
(Verso Pubbliche Amministrazioni) Codice destinatario: UFLBBS

MITTENTE	DESTINATARIO
CONSORZIO SOCIALE SAVONESE SOC.COOP.VA Nominativo: Partita IVA: IT01525430094 Codice fiscale: 01525430094 Regime fiscale: RF01 (ordinario) VIA PALEOCAPA 17/4 17100 SAVONA (SV) IT	COMUNE DI MALLARE Partita IVA: IT00253630099 Codice Fiscale: 00253630099 VIA CATTANEO 11 17045 MALLARE (SV) IT

Tipologia: TD01 (fattura)	Numero: 108/01	Data: 30-11-2023	Valuta: EUR	Importo: 2050.00
------------------------------	-------------------	---------------------	----------------	---------------------

Dati dell'ordine di acquisto	Identificativo ordine di acquisto: 0
	Codice Identificativo Gara (CIG): Z9C3CD544B

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	Sco (%/€)	Totale	Iva (%)	Natura
1	/D Ospitalit presso la struttura protetta Casa Rifugio			0.00		0.00	5.00	
2	/D "L'isola che c' " del nucleo familiare			0.00		0.00	5.00	
3	/D vittima di violenza determina impegno n.346 del 13.10.23			0.00		0.00	5.00	
4	/M PERIODO 1 - 25 NOVEMBRE 2023		25.00	66.66667		1666.67	5.00	
5	/M PERIODO 26 - 30 NOVEMBRE 2023		5.00	57.14286		285.71	5.00	
6	/D *****			0.00		0.00	5.00	
7	/D BANCA INTESA SAN PAOLO			0.00		0.00	5.00	
8	/D DIVISIONE TERZO SETTORE			0.00		0.00	5.00	
9	/D FILIALE DI MILANO			0.00		0.00	5.00	
10	/D IBAN IT70D0306909606100000132769			0.00		0.00	5.00	
11	/D *****			0.00		0.00	5.00	
12	/D Esente da applicazione bolli e			0.00		0.00	5.00	
13	/D marche in base all' Art.82 co.5			0.00		0.00	5.00	
14	/D del Dlgs 117/2017 del 03.07.2017			0.00		0.00	5.00	
15	/D ONLUS di diritto in quanto			0.00		0.00	5.00	
16	/D cooperativa sociale			0.00		0.00	5.00	
17	/D *****			0.00		0.00	5.00	
18	/D Codice Cig Z9C3CD544B			0.00		0.00	5.00	
19	/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.			0.00		0.00	5.00	
20	/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			0.00		0.00	5.00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
5.00		1952.38	97.62		Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. Operaz. con scissione dei p	S (scissione dei pagamenti)
					TOTALE	2050.00

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 1952.38	Scadenza: 30-01-2024 Data riferimento termini pagamento: 30-11-2023 Giorni termini pagamento: 61	Istituto finanziario: BANCA INTESA SPA Codice IBAN: IT70D0306909606100000132769 Codice ABI: 03069 Codice CAB: 09606 Codice BIC: BCITITMX	

Allegati			
Nome dell'allegato	Compressione	Formato	Descrizione
0005-000108-001-20231130.pdf			