

AREA AMMINISTRATIVA

Determinazione Dirigenziale n. 151 del 24/11/2017

Repertorio Generale n. 1049 del 30/11/2017

Oggetto: ART. 183 E 184 DEL D.LGS. 18 AGOSTO 2000 N° 267 - IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE A FAVORE DELL'ASP DI MESSINA PER EFFETTUAZIONE VISITE FISCALI. PERIODO: DAL 01/07/2017 AL 31/07/2017.



Città Metropolitana di Messina

AREA AMMINISTRATIVA II SERVIZIO GESTIONE DEL PERSONALE

Determinazione Dirigenziale n. 151 del 24/11/2017

Oggetto: ART. 183 E 184 DEL D.LGS. 18 AGOSTO 2000 N° 267 - IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE A FAVORE DELL'ASP DI MESSINA PER EFFETTUAZIONE VISITE FISCALL PERIODO: DAL 01/07/2017 AL 31/07/2017.

Il Responsabile Area Amministrativa

- Vista la fattura dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Messina nº 1368/11 del 13/11/2017, acquisita al protocollo dell'Ente in pari data al n° 24007, dell'importo di €. 208,68 con la quale si richiede il pagamento delle prestazioni relative alle visite fiscali al personale dipendente del Comune effettuate nel periodo dal 01/07/2017 al 31/07/2017;
- Ritenuto, per quanto sopra descritto ed ai sensi dell'art. 183 del D.Lgs. 18 Agosto 2000 n° 267, di dover provvedere al formale impegno di spesa per un importo complessivo di €. 208,68;
- Visto il CIG n° Z4C1FC73FC del 05/09/2017;

DETERMINA

Per i motivi espressi in premessa e che di seguito si intendono integralmente riportati:

- 1. Di assumere l'impegno di spesa di €. 208,68 con imputazione alla Missione 1 Programma 111– Macroaggregato 1.10 del bilancio in corso di formazione, dando atto che trattasi di spesa espressamente prevista per legge.
- 2. Di liquidare e conseguentemente pagare, la somma di €. 208,68 in favore dell'ASP di Messina, mediante la modalità di seguito riportata:
- accredito presso la BANCA NAZIONALE DEL LAVORO Sede di Messina Tesoriere ASP di Messina Codice IBAN IT12W0100516500000000218700, ABI 01005 CAB 16500 C/C 000000218700;
- 3. Di trasmettere il presente atto, corredato di tutta la documentazione necessaria a comprovare il diritto del creditore, al Servizio Finanziario, per:
 - il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 151 comma 4 del D.Lgs. 18 Agosto 2000 n° 267;
 - i prescritti controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali, di cui all'art. 184 comma 4 del D.Lgs. 18 Agosto 2000 n° 267;
 - la successiva emissione del relativo mandato di pagamento, secondo quanto previsto dall' art. 185 dello stesso D.Lgs. 18 Agosto 2000 n° 267.
 - 4. Di dare atto che la presente determinazione diverrà esecutiva con l'apposizione del predetto visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria da parte del Responsabile del Servizio Finanziario.

Sottoscritta dal Responsabile di Area (CARRUBBA ROSSANA) con firma digitale

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03051870834 Progressivo di invio: DD00192826 Formato Trasmissione: FPA12 Codice Amministrazione destinataria: 3QOMS4

Tolefano del transmittante 0003654

Telefono del trasmittente: 0903651

E-mail del trasmittente: Fatturazione.elettronica@pec.asp.messina.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03051870834

Codice fiscale: 03051870834

Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI MESSINA

Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via La Farina 263 CAP: 98123 Comune: MESSINA Provincia: ME Nazione: IT

Riferimento amministrativo

Riferimento: Salvatore Munafo'

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00299100834

Denominazione: COMUNE DI TAORMINA - UFF. FATTURA PA

Dati della sede

Indirizzo: CORSO UMBERTO, 217 CAP: 98039 Comune: TAORMINA Provincia: ME Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi <u>www.fatturapa.gov.it</u>

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)

Valuta importi: EUR

Data documento: 2017-11-13 (13 Novembre 2017)

Numero documento: 1368/11 Importo totale documento: 208.68

Bollo

Bollo virtuale: SI Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: FORNITORE Valore: VIS/FISC13

Descrizione bene/servizio: DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e

Fiscale Distretto di TAORMINA- Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (vedi allegato)

Periodo: ANNO 2017 Valore unitario: 206.68000 Valore totale: 206.68 IVA (%): 0.00

Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: FORNITORE Valore: BOLLOVIR

Descrizione bene/servizio: Imposta di Bollo assolta in modo virtuale su Autorizzazione Agenzia

Entrate - Dir. Prov. Messina Prot. 2011/35993/UT del 11/02/2011

Valore unitario: 2.00 Valore totale: 2.00 IVA (%): 0.00

Natura operazione: N1 (esclusa ex art.15)

Altri dati gestionali

Tipo dato: DESCRIZ

Valore testo: INDICARE ALL'INIZIO NELLA CAUSALE NUMERO E DATA DELLA

Tipo dato: DESCRIZ

Valore testo: FATTURA LIQUIDATA, LA CARENZA DI TALE INFORMAZIONE POTREBBE

Tipo dato: DESCRIZ

Valore testo: COMPORTARE LA MANCATA REGOLARIZZAZIONE.(Inviare copia dell

Tipo dato: DESCRIZ

Valore testo: 'avvenuto pagamento via email: economico.finanziario@a

Tipo dato: DESCRIZ Valore testo: sp.messina.it

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00 Natura operazioni: N4 (esenti) Totale imponibile/importo: 206.68 Totale imposta: 0.00

Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)

Riferimento normativo: ESENTE ART. 10 DPR 633/72

Aliquota IVA (%): 0.00 Natura operazioni: N1 (escluse ex art.15)

Totale imponibile/importo: 2.00

Totale imposta: 0.00

Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata) Riferimento normativo: ART.15 DPR 633/72

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)

Data scadenza pagamento: 2018-01-12 (12 Gennaio 2018)

Importo: 208.68

Istituto finanziario: BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

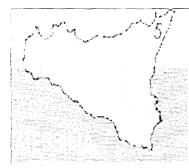
Codice IBAN: IT12W0100516500000000218700

Codice ABI: 01005 Codice CAB: 16500

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: 1368.pdf Formato: PDF

Versione prodotta con toglio di stre Sdi www.fatturapa.gov it



REGIONE SICILIANA

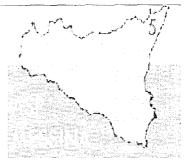
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Via La Farina nº 263 - 98100 MESSINA

C.F./P.I. 03051870834

Tel. 090 3651

Pag. 1 di 1



Fattura N. 1368/11 del 13/11/2017

(Doc. Elettronico 192826) Funz. Referente: PALLIO

Codice 270425

Codice Fiscale 00299100834

COMUNE DI TAORMINA - UFF, FATTURA PA CORSO UMBERTO, 217 98039 TAORMINA ME

Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo	Importo	Iva
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e Fiscale Distretto di TAORMINA- Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (vedi allegato) Periodo: ANNO 2017				206,68	00
Imposta di Bollo assolta in modo virtuale su Autorizzazione Agenzia Entrate - Dir. Prov. Messina Prot. 2011/35993/UT del 11/02/2011			2,00	2,00	00

INDICARE ALL'INIZIO NELLA CAUSALE NUMERO E DATA DELLA FATTURA LIQUIDATA, LA CARENZA DI TALE INFORMAZIONE POTREBBE COMPORTARE LA MANCATA REGOLARIZZAZIONE.(Inviare copia dell'avvenuto pagamento via email :

economico.finanziario@asp.messina.it

Imponibile	% IVA		AVI	Totale
206,68	ESENTE ART. 10 DPR 633/	72		<u>206,68</u>
2,00	ART.15 DPR 633/72			<u>2,00</u>
11000				
Scissione pagament	J.		Totale Euro (S.E.&.O.):	208,68
BONIFICO BANCAR	io su c/c	Scadenza 12/01/2018	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

Ns. Banca: IBAN IT 12 W 01005 16500 000000218700

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

AG.IN SEDE MESSINA

Vs. Banca: IBAN IT 12 W 01005 16500 000000218700

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

AG.IN SEDE MESSINA

IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN

MODO VIRTUALE SU

AUTORIZZAZIONE AGENZIA ENTRATE -

DIR. PROV. MESSINA PROT. 2011/35993/UT DEL 11/02/2011

COPIA PER USO AMMINISTRATIVO

A.S.P. MESSINA VIA LA FARINA N. 263 98123 MESSINA C.F. 03051870834

		_ 30 1.20 IVILOGITYA C.	1 . 0000:1010001		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Distretto dix. 2	Taormina						
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			:				
Ente Committente:	COMUNE						
Indirizzo							
Città .	TAORMINA						
•						*	
P.I./C.F.	- 002991090876					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
CODICE UNIVOCO				4			
Periodo	1.7.2017АЦ31.7.2017						
,							
Data Richiesta V.F.							
£ ,							
		. Via	Città.	Domicilio	Ambulatorio	Manc. Rep.	Importo Fisso
13.3.2017 696	DATITA DOCTA	MAGENTA 1	GRANITI	41.67		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	10.00
3.7. 2017 1512	MOLINO MASSIMILIA	NO RINA SUP. 78/A	SAVOCA	41.67			10.00_
5.7.2017 1522	PANTÈ ANDREA	PALADINI 2	TAORMINA	41.67			10.00
1.1.7.2017 1534	ROMANO GIOVANNA	LE MURA 6	TAORMINA	41.67-			6.00
						-	
			di.		-		
		-					
Totale Importo Fattura Da Emettere Firma Responsabile Procedimento							
E 206,67	<u> </u>						
	-	/3		,		:	



Logo AVCP

- Accessibilità |
- Contatti
- Mappa del sito |
- Dove Siamo
- English
- Privacy
- Autorità
- Servizi
- Attività dell'Autorità
- Comunicazione

Home Servizi Servizi ad Accesso riservato Smart CIG Lista comunicazioni dati Dettaglio CIG

Utente: Antonietta D'agostino

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: COMUNE DI TAORMINA - UFFICIO PERSONALE

Cambia profilo - Logout

- Home
- Gestione smart CIG
 - Richiedi
 - o Visualizza lista
- Gestione CARNET di smart CIG
 - Rendiconta
 - Visualizza lista

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG

Z4C1FC73FC

Stato

CIG COMUNICATO

CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000

Fattispecie contrattuale AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA

NEGOZIATA SENZA BANDO

Importo € 5.000,00

Oggetto LIQUIDAZIONE A FAVORE DELL' ASP DI MESSINA

PER EFFETTUAZIONE VISITE FISCALI

Procedura di scelta contraente PROCEDURA RISTRETTA

Oggetto principale del contratto SERVIZI

CIG accordo quadro -

CUP -

Disposizioni in materia di

centralizzazione della spesa pubblica

(art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)

Motivo richiesta CIG

Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM

24/12/2015

Annulla Comunicazione Modifica COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936



Città Metropolitana di Messina

Determina N. 151 del 24/11/2017

Servizio.3 II SERVIZIO GESTIONE DEL PERSONALE

ART. 183 E 184 DEL D.LGS. 18 AGOSTO 2000 N° 267 - IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE A

FAVORE DELL'ASP DI MESSINA PER EFFETTUAZIONE VISITE FISCALI. PERIODO: DAL

01/07/2017 AL 31/07/2017.

IL RESPONSABILE DELL'AREA FINANZIARIA

In relazione al disposto dell'art. 183, comma 7 del D.Lgs. 18/08/2000, n. 267,

APPONE

Il visto di Regolarità Contabile e

ATTESTA

che la complessiva spesa di € 208,68 trova la relativa copertura come da prospetto che segue:

Codice Bilancio	Importo	Impegno	Data Impegno	Esercizio di imputazione
1 0111 1.10	208,68	770/2017	28/11/2017	2017

Taormina, 30/11/2017

Sottoscritto dal Responsabile Area Economico Finanziaria (CURCURUTO ROSARIO) con firma digitale





ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

II SERVIZIO GESTIONE DEL PERSONALE

Determina N. 151 del 24/11/2017

Oggetto: ART. 183 E 184 DEL D.LGS. 18 AGOSTO 2000 N° 267 - IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE A FAVORE DELL'ASP DI MESSINA PER EFFETTUAZIONE VISITE FISCALI. PERIODO: DAL 01/07/2017 AL 31/07/2017.

Registrazione Albo on-line n. 1749/2017

Si attesta che il presente atto è stato pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per 15gg. Consecutivi, dal 30/11/2017 al 15/12/2017

Taormina li, 18/12/2017

Sottoscritta dal Responsabile Albo Pretorio (MOLINO MASSIMILIANO) con firma digitale