



SETTORE TRIBUTI
Responsabile: Dott. Giuseppe Misuraca
Tel 091/8907751 Fax 091/8900620

SETTORE TRIBUTI

Determinazione R.G n° 1461 del 31-12-2015

OGGETTO	Liquidazione alla Ditta FULMINE GROUP S.R.L servizio di recapito posta in uscita del Comune di Partinico. – CIG ZD913A516 -
Ufficio proponente:	
Responsabile del Settore Tributi: Dott. Giuseppe Misuraca	
Responsabile del procedimento:	

TRASMESSA ALL'ALBO IL 07 02 2016

SETTORE N°3

Reg.n° 8h data 31.12.2015



SETTORE TRIBUTI

Responsabile: Dott. Giuseppe Misuraca

Tel 091/8907751 Fax 091/8900620

Ritenuta regolare la predetta fattura

Per le superiori motivazioni

DETERMINA

1. Liquidare in favore della Ditta Fulmine Group codice fiscale 05590500822, con sede a Palermo in via Re Federico 16 A/B cap.90141, la fattura n.97/PA imponibile €.6.557,33, IVA €.1.442,61, per servizio di recapito posta in uscita del Comune di Partinico– CIG ZD913A516

2. Prelevare la somma di €. 7.999,94, giusta somma impegnata con la sopracitata determinazione n. 417 del 25/03/2015, dai seguenti capitoli del bilancio 2015: per €.2.014,51 dal cap.550;
€.2.518,16 dal cap.555;
€.1.913,79 dal cap. 549;
€.1.553,48 dal cap. 1703.

3. emettere mandato di pagamento per €. 6.557,33 in favore della Ditta Fulmine Group codice fiscale 05590500822, per imponibile relativa alla fattura n.97/PA, con sede a Palermo in via Re Federico 16 A/B cap.90141, mediante accredito sul conto corrente bancario codice IBAN IT22O 01030 04600 000000909770 presso Banca Monte Paschi di Siena Agenzia di Palermo filiale di Piazza Aldo Moro 5 ABI 01030 CAB 04600 CIN O

4. Versare l'importo di €. 1.442,61, per IVA in favore dello Stato, così come previsto dalla legge di Stabilità con lo Split payment P.A. (art. 1, comma 629, lettera B, introducendo l'art. 17 ter al DPR 633/1972 in materia di Iva).

Responsabile del Settore Tributi
(Dott. Giuseppe Misuraca)



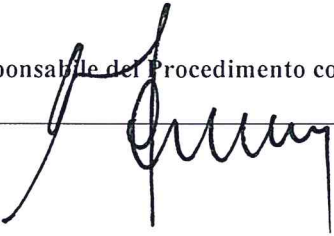
SETTORE TRIBUTI

Responsabile: Dott. Giuseppe Misuraca

Tel 091/8907751 Fax 091/8900620

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO

Responsabile: Vincenzo Cusumano

Istruttore:	Responsabile del procedimento:			
SITUAZIONE CONTABILE				
Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della L.R. n.10/91 attesta, relativamente alla parte contabile, la regolarità del procedimento svolto e la correttezza per i profili di propria competenza:				
ATTO n° <u>1987</u>				
Mandato	n° _____	Cap _____	Codice _____	Bilancio _____
Mandato	n° _____	Cap _____	Codice _____	Bilancio _____
Mandato	n° _____	Cap _____	Codice _____	Bilancio _____
Mandato	n° _____	Cap _____	Codice _____	Bilancio _____
Mandato	n° _____	Cap _____	Codice _____	Bilancio _____
Mandato	n° _____	Cap _____	Codice _____	Bilancio _____
Partinico Li, _____				
Il Responsabile del Procedimento contabile				
Note:				

Visto di regolarità e correttezza del procedimento contabile svolto per i profili di propria competenza.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **12320**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **2CZLSC**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05590500822**
Codice fiscale: **05590500822**
Denominazione: **FULMINE GROUP S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA RE FEDERICO**
Numero civico: **16 A/B**
CAP: **90141**
Comune: **PALERMO**
Provincia: **PA**
Nazione: **IT**

Dati della stabile organizzazione

Indirizzo: **VIA RE FEDERICO N. 16 A/B**
CAP: **90141**
Comune: **PALERMO**
Provincia: **PA**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PA**
Numero di iscrizione: **264297**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0916759060**
Fax: **0916759060**
E-mail: **amministrazione@fulminegroup.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00601920820**
Codice Fiscale: **00601920820**
Denominazione: **Comune di Partinico**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Umberto I, N. 2**
CAP: **90047**
Comune: **Partinico**
Provincia: **PA**
Nazione: **IT**



SETTORE TRIBUTI

Responsabile: Dott. Giuseppe Misuraca

Tel 091/8907751 Fax 091/8900620

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

Dal Municipio _____

IL SEGRETARIO GENERALE

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

(Art.11,comma 1, L.R 44/91)

N.Reg. pubbl.

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente verbale viene pubblicato il giorno _____ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposto 15 giorni consecutivi.

Il Responsabile Albo Pretorio

IL SEGRETARIO GENERALE