


prot. n° 2200 del 09/11/2017

Proposta dell'Area VII prot.n° <u>84</u> Data <u>06 / 11 / 2017</u>		Proposta n° prot _____ del Registro generale Data _____
---	---	---

**COMUNE DI CAPACI**  
PROVINCIA DI PALERMO

**AREA SETTIMA**

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>838</u> del Reg. Data _____	<b>OGGETTO</b> Liquidazione fattura n. FATTPA 2_17 ditta UNIBIT per assistenza periodo Marzo 2017 – Febbraio 2018 al programma di contabilità della Farmacia Comunale. CIG: ZAF1F20C43
<b>Parte Riservata all'Area II</b> <b>Bilancio</b> _____  ATTO n. _____ Missione <u>13</u> Programma <u>7</u> Titolo <u>1</u> Macroaggregato <u>103</u> Capitolo 011840  Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria  IL RESPONSABILE DELL'AREA II 	<b>NOTE</b>  <i>litre spese 17/453</i>

L'anno duemiladiciassette il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
nella sala delle adunanze del Comune di Capaci il Responsabile di Area, analizza la seguente proposta  
ai fini dell'assunzione delle determinazioni di competenza:

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della l.r. 30/4/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge propone l'adozione della presente proposta di determinazione avente ad oggetto: "Liquidazione fattura n. FATTPA 2\_17 ditta UNIBIT per assistenza periodo Marzo 2017 – Febbraio 2018 al programma di contabilità della Farmacia Comunale. CIG: ZAF1F20C43".

**PREMESSO** che la Farmacia Comunale è dotata di un programma gestionale di contabilità soggetto ad attività di manutenzione periodica ed obbligatoria per i risvolti fiscali che ne conseguono;

**CHE** la ditta UNIBIT Software di V. Di Stefano, fornitrice in origine del programma ha avuto l'affidamento della manutenzione ed aggiornamento fornendo l'assistenza in loco o con accesso da remoto, con un canone annuo di € 350.00 oltre IVA al 22% e che tale manutenzione è stata effettuata per il periodo di competenza ;

**VISTA** la determina di Area n. 74 del 27/09/2017, R.G. n.740 del 06/10/2017, con la quale è stata impegnata la somma di € 350,00 oltre IVA al 22%, per le prestazioni attinenti la manutenzione dei programmi gestionali contabili, presenti in farmacia;

**VISTA** la fattura n. FATTPA 2\_17 del 30/10/2017 relativa all'assistenza e manutenzione periodica prevista dal Marzo/2017-Febbraio/2018 di € 427,00 IVA compresa ;

**ATTESTATO** che la manutenzione è stata e viene regolarmente effettuata;

**RITENUTO** dover pagare, secondo le modalità dello split payment, il suddetto importo alla ditta UNIBIT Software di V.nzo Di Stefano via Castellana 210/12 – 90135 Palermo;

**PRESO ATTO** del certificato Durc valido, e della dichiarazione ai sensi della legge 136/2010;

**VISTO** il D. Lgs. 267/2000;

**VISTO** il vigente O.R.EE.LL. in Sicilia;

**VISTO** l'art.17 ter DPR 633/72

### PROPONE DI DETERMINARE

- 1) Liquidare la fattura n. FATTPA 2\_17 del 30/10/2017 alla ditta UNIBIT Software di V.nzo Di Stefano via Castellana 210/12 – 90135 Palermo P.IVA:IT06363680825, accreditando l'importo di € **350,00 al netto di iva**, sul seguente codice **IBAN IT95Z0326804600052230271280** ;
- 2) **Versare**, a norma dell'art.17-ter del D.P.R. 633/1972, **la quota IVA di € 77,00** relativa alla suddetta fattura (iva commerciale);
- 3) Imputare l'importo complessivo di € **427,00** IVA compresa, sull'impegno 17/2976 Codice 1.12.05.03 - Cap.11840 del Bilancio 2017;



Il Responsabile del procedimento  
Dr. Giuseppe Barone

OK RF

**FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12**

**SOGGETTO EMITTENTE: TERZO**

**Trasmissione nr. 0003457631 verso PA**  
 Da: IT01879020517 a: UF7FCU  
 Formato: FPA12

**Mittente:** unibit software s.a.s  
 Partita IVA: IT06363680825  
 Codice fiscale: 06363680825  
 Regime fiscale: Ordinario  
**Sede:** VIA CASTELLANA 210212 - 90135 - Palermo (PA) IT  
**Recapiti:**  
 Telefono: 0916734539  
 E-mail: info@unibitsoftware.it

**Cessionario/committente:** Comune di Capaci -  
 Uff\_eFatturaPA  
 Codice Fiscale: 80019740820  
**Sede:** Piazza Calogero Troia - 90040 - Capaci (PA) IT

**COMUNE DI CAPACI**  
 30 OTT. 2017  
 PROT. N. 21636

**Terzo intermediario soggetto emittente:**  
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517

**FATTURA NR. FATTPA 2\_17 DEL 30/10/2017**

Importo totale documento: 427,00 (EUR)  
 Importo da pagare entro il 30/10/2017: 350,00 (EUR)

**Riassunto dettagli fattura**

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	Codice fornitore PG	ASSISTENZA ANNUALE SOFTWARE PROCEDURA GESTIONALE PERIODO MARZO 2017 FEBBRAIO 2018	1.00000000	NR	350,000000	350,00	22,00%

**Dati generali**

Tipologia	Documento	Data	CIG
Contratto	14466	01/09/2015	ZAF1F20C43

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

IVA	Impon./importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
22,00%	350,00	77,00	Scissione dei pagamenti	Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche

**Pagamento**

**Pagamento completo**

Modalità	Importo (EUR)	entro il	Istituto	IBAN	Cod. pag.
Bonifico	350,00	30/10/2017	BANCA SELLA SPA	IT95Z0326804600052230271280	BB

QUANTO RICHIESTE

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_7406493	Data richiesta	17/07/2017	Scadenza validità	14/11/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	UNIBIT SOFTWARE S.A.S. DI VINCENZO DI STEFANO
Codice fiscale	06363680825
Sede legale	VIA CASTELLANA 210/212 PALERMO PA 90135

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S. I.N.A.I.L.
------------------------

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, N. 445)

**L. 13/08/2010 N. 136 – Tracciabilità dei flussi finanziari – dati identificativi conto corrente dedicato.**

Il sottoscritto DI STEFANO VINCENZO, nato il 05/12/1960 a Palermo (PA), residente a Palermo (PA) via S. Isidoro, 33/D CAP 90136, COD. FISC. DSTVCN60T05G273P, in qualità di Rappresentante Legale della società UNIBIT SOFTWARE SAS di V.ZO DI STEFANO, con sede in Palermo via Castellana, 210/212, tel/fax 0916215568 – 0916734539, e-mail info@unibitsoftware.it, con P.IVA 06363680825

in relazione alla fornitura di beni/servizi informatici, consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell' art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13/08/2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario:

numero conto corrente: 052230271280  
istituto di credito: Banca Sella Spa  
agenzia: 2 di Boccadifalco  
IBAN: IT 95 Z 03268 04600 052230271280

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra mensionato sono i seguenti:  
Sig.ra RIZZO GRAZIELLA C.F. RZZGZL74D54G273H
- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della legge n. 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto;
- che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Si allega copia documento identità

Firma  
**UNIBIT SOFTWARE s.a.s.**  
*di Vincenzo Di Stefano*  
Part. IVA 06363680825

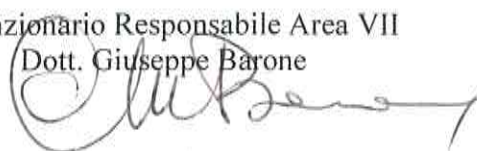
IL RESPONSABILE DI AREA

Vista la superiore proposta di determinazione ritenuta conforme sotto il profilo tecnico alle norme di legge e alle norme interne

DETERMINA

Di approvare la superiore proposta di determinazione.

Il Funzionario Responsabile Area VII  
Dott. Giuseppe Barone



**IL RESPONSABILE DI AREA**  
(.....)

---

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

Dal Municipio \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DI AREA**  
(.....)

---

**REFERTO DI PUBBLICAZIONE**

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 esposta per 15 giorni consecutivi.

**Il Responsabile Albo Pretorio**

**IL SEGRETARIO GENERALE**  
(Dott.ssa Antonella Spataro)

---