



selinunte
cave di cusa

**PARCO ARCHEOLOGICO DI SELINUNTE, CAVE DI CUSA E PANTELLERIA
FRAZ. MARINELLA DI SELINUNTE
91022 - CASTELVETRANO
C.F. 90022080817**

DETERMINAZIONE N. 312 DEL 12/12/2019

**OGGETTO: Liquidazione e pagamento fatture all'Istituto di Vigilanza C.S. POLICE Srl ,
relative al servizio di scorta e trasporto valori - Deposito cassa continua.
Smart CIG: Z1B28A3D75**

IL DIRETTORE

PREMESSO CHE:

- con D.A. n. 26/Gab del 19 aprile 2019, il Presidente della Regione Siciliana, nella qualità di Assessore *ad interim* dei Beni Culturali e dell'Identità Siciliana, ha istituito il Parco Archeologico di Selinunte, Cave di Cusa e Pantelleria;
- con DA n. 57/GAB del 7 giugno 2019, il Presidente della Regione, nella qualità di Assessore *ad interim* dei Beni Culturali e dell'Identità Siciliana, ha nominato come Direttore del Parco Archeologico di Selinunte, Cave di Cusa e Pantelleria, ai sensi dell'art. 22 della L.R. n. 20, l'Arch. Bernardo Agrò;
- con direttiva di prot. n. 34011 dell'8 luglio 2019, il Dirigente Generale del Dipartimento dei Beni Culturali e dell'Identità Siciliana ha emanato le linee guida per l'attività transitoria dei nuovi Parchi Archeologici ed ha assegnato ai suddetti Parchi le aree archeologiche minori, confermando l'assegnazione del Castello Grifeo di Partanna, nonché del museo del Satiro e delle aree archeologiche ricadenti nel comune di Mazara al Parco Archeologico di Selinunte, Cave di Cusa e Pantelleria che, pertanto, curerà d'ora in avanti tutte le attività di tutela e di valorizzazione dei beni e delle aree facenti parte del nuovo istituto giuridico.

PRESO ATTO che il presente procedimento è stato avviato dalla Direzione precedente, e di cui si è preso conoscenza dopo il 17/06/2019, data di insediamento del nuovo Direttore Bernardo Agrò;

ATTESSO che con l'assegnazione del Museo del Satiro occorre attivare per gli incassi da sbigliettamento, il servizio di scorta e trasporto valori e deposito in cassa continua;

CONSIDERATO

- che con determinazione n. 115 del 31/05/2019, si è affidato all'Istituto di Vigilanza C.S. Police Srl, con sede legale via P. Mascagni, 48 San Giovanni La Punta (CT), PI 04483220879 il servizio di scorta e trasporto valori dal Parco Archeologico di Selinunte alla Banca Don Rizzo di Partanna per un periodo che va dall'1/06/2019 al 29/02/2020, **esclusa la prima Domenica di ogni mese** per un totale complessivo di passaggi di n. **265** giornate, e che in ogni caso dovrà concludersi, anche in anticipo, nel caso di consegna della biglietteria all'azienda aggiudicataria dei "Servizi Integrati al Pubblico";
- che con determinazione n. 217 del 07/08/2019, è stato integrato l'affidamento de quo all'Istituto di Vigilanza C.S. Police Srl, il servizio anche per il nuovo sito "Museo del Satiro", assegnato al

Parco con la direttiva di cui in premessa, integrando il servizio esistente con n. 15 prelievi da effettuarsi n. 2 al mese e solo per il mese di agosto 3 prelievi e deposito in cassa continua al costo di € 35,00 a prelievo;

VISTE le seguenti fatture elettroniche:

- Fatt. n. 1/01 dell'1/10/2019 di € 1.238,30 di cui € 1.015,00 quale imponibile ed € 223,30 per IVA al 22%, relativa al servizio de quo dal Parco Archeologico di Selinunte dall'1/09/2019 al 30/09/2019, acquisita al protocollo n. 5532 del 12/11/2019;

- Fatt. n. 2/01 dell'1/10/2019 di € 85,40 di cui € 70,00 quale imponibile ed € 15,40 per IVA al 22%, relativa al servizio de quo dal Museo del Satiro di Mazara del Vallo dall'1/09/2019 al 30/09/2019, acquisita al protocollo n. 5533 del 12/11/2019;

- Fatt. n. 4/01 del 31/10/2019 di € 1.281,00 di cui € 1.050,00 quale imponibile ed € 231,00 per IVA al 22%, relativa al servizio de quo dal Parco Archeologico di Selinunte dall'1/10/2019 al 31/10/2019, acquisita al protocollo n. 5550 del 13/11/2019;

- Fatt. n. 5/01 del 31/10/2019 di € 42,70 di cui € 35,00 quale imponibile ed € 7,70 per IVA al 22%, relativa al servizio de quo dal Museo del Satiro di Mazara del Vallo dall'1/10/2019 al 31/10/2019, acquisita al protocollo n. 5556 del 13/11/2019;

- Fatt. n. 7/01 del 25/11/2019 di € 3.928,00 di cui € 3.220,00 quale imponibile ed € 708,40 per IVA al 22%, relativa al servizio de quo dal Parco Archeologico di Selinunte dall'1/06/2019 al 31/08/2019, acquisita al protocollo n. 5759 del 25/11/2019;

- Fatt. n. 11/01 del 30/11/2019 di € 85,40 di cui € 70,00 quale imponibile ed € 15,40 per IVA al 22%, relativa al servizio de quo dal Museo del Satiro di Mazara del Vallo, dall'1/11/2019 al 30/11/2019, acquisita al protocollo n. 6013 del 05/12/2019;

- Fatt. n. 12/01 del 30/11/2019 di € 1.238,30 di cui € 1.015,00 quale imponibile ed € 223,30 per IVA al 22%, relativa al servizio de quo dal Parco Archeologico di Selinunte, dall'1/11/2019 al 30/11/2019, acquisita al protocollo n. 6014 del 05/12/2019;

che si allegano alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale;

VERIFICATA la regolarità contributiva della sopra citata ditta, mediante la richiesta d'ufficio del D.U.R.C. on line prot. INPS_17849906 del 31/10/2019, con scadenza validità il 28/02/2020;

CHE per il servizio in questione, l'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture ha attribuito il seguente Smart CIG: **Z1B28A3D75** che verrà integrato;

VERIFICATO su ANAC, in data 25/11/2019, che sulla suddetta ditta non sono state individuate annotazioni;

ACQUISITA al protocollo al n. 5336 del 30/10/2019, la tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi delle leggi n. 136/2010 e 217/2010 e s.m.i.;

VERIFICATO che la suddetta ditta risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, artigianato e Agricoltura di Catania al REA n. CT-298906, e da cui NON risulta alcuna procedura concorsuale in corso o pregressa, acquisita al protocollo n. 6133 dell'11/12/2019;

VERIFICATA tramite l'Agenzia delle Entrate, ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73 che la ditta C.S. Police è un soggetto non inadempiente – Identificativo univoco richiesta: 201900003902484– acquisita al protocollo al n. 6165 del 12/12/2019;

ACCERTATO che il Direttore del Parco, relativamente al presente atto, dichiara, ai sensi dell'art. 6 bis della Legge 241/1990, di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi, neppure potenziale, con il soggetto beneficiario della presente determinazione;

VISTA la determinazione n. 244 del 13/09/2019 con cui è stata nominata l'Arch. Vita Bianco Responsabile del Servizio Finanziario;

VISTO l'art. 36 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;

ACCERTATA la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa;

D E T E R M I N A

Per i motivi di cui sopra che si intendono qui integralmente trascritti:

LIQUIDARE E PAGARE all'Istituto di Vigilanza C.S. Police Srl, con sede legale via P. Mascagni, 48 San Giovanni La Punta (CT), PI 04483220879, le fatture elettroniche in premessa meglio specificate, per il periodo dall'1/06/2019 al 30/11/2019 per il servizio di scorta e trasporto valori e deposito in cassa continua, dal Parco archeologico di Selinunte e dal Museo del Satiro in Mazara del Vallo, alla Banca Don Rizzo di Partanna, per un complessivo di € 7.899,50 di cui € 6.475,00 quale imponibile ed € 1.424,50 per Iva al 22%;

DARE ATTO che le somme per il "Trasporto valori dalla biglietteria" – sono state impegnate al cap. 111112.1 programma 11 – titolo 1: spese correnti - Macro aggregato 110; con le determinazioni n. 115 del 31/05/2019 e n. 217 del 07/08/2019;

AUTORIZZARE la U.O.1 ad emettere conforme mandato di pagamento di € 6.475,00 in favore del suddetto Istituto di Vigilanza con bonifico bancario sul conto corrente i cui dati identificativi sono riportati nella dichiarazione resa ai sensi della legge 136/2010 e s.m.i. (tracciabilità dei flussi finanziari), agli atti di ufficio;

AUTORIZZARE la U.O.1 a versare l'importo di € 1.424,50 quale IVA al 22% sulle suddette fatture elettroniche, direttamente all'erario, ai sensi dell'art.17 ter del D.P.R. 633/1972 (scissione pagamenti).

Il Direttore del Parco
F.to Arch. Bernardo AGRO'



Regione Siciliana
Assessorato BB.CC. e I.S.
Dipartimento BB.CC. e I.S.-

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE

Ai sensi del D.Lgs. n. 118/2011 e successive modificazioni, si attesta la regolarità contabile e la copertura finanziaria come segue:

CAP. 111112.1 Impegno n. 80/P del 31.05.2019 di € 8.838,90 (anno 2019) (Liquidazione € 7.686,00)

CAP. 111112.1 Impegno n. 80/P del 31.05.2019 di € 2.476,60 (Anno 2020)

CAP. 111112.1 Impegno n. 143/P del 07/08/2019 di € 465,70 (anno 2019) (Liquidazione € 213,50)

CAP. 111112.1 Impegno n. 143/P del 07/08/2019 di € 174,80 (Anno 2020)

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

F.to Arch. Vita Bianco

=====

ESTREMI DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione n° 312 del 12/12/2019 verrà pubblicata all'albo pretorio del Parco per quindici giorni consecutivi.

Inoltre, in ottemperanza al D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i., la presente determina verrà pubblicata sul sito istituzionale del Parco www.selinunte.gov.it in amministrazione trasparente, sezione Provvedimenti.

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **01889**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFU4NF**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04483220879**
Codice fiscale: **04483220879**
Denominazione: **CS POLICE S.R.L. ISTITUTO DI VIGILANZA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA PIETRO MASCAGNI 48**
CAP: **95037**
Comune: **SAN GIOVANNI LA PUNTA**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90022080817**
Denominazione: **PARCO ARCHEOLOGICO DI SELINUNTE E CAVE
DI CUSA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZALE BOVIO MARCONI-SELINUNTE**
CAP: **91022**
Comune: **CASTELVETRANO**
Provincia: **TP**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-10-01** (01 Ottobre 2019)
Numero documento: **1/01**
Importo totale documento: **1238.30**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **1 SERVIZIO DI TRASPORTO VALORI
DAL 01/09/2019 AL 30/09/2019**
Quantità: **29.00**
Valore unitario: **35.00**
Valore totale: **1015.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **/D CIG: Z1B28A3D75**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **1015.00**
Totale imposta: **223.30**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2019-10-01** (01 Ottobre 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **0**
Data scadenza pagamento: **2019-10-01** (01 Ottobre 2019)
Importo: **1015.00**
Istituto finanziario: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Codice IBAN: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Codice ABI: XXXXX
Codice CAB: XXXXX

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **01888**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFU4NF**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04483220879**
Codice fiscale: **04483220879**
Denominazione: **CS POLICE S.R.L. ISTITUTO DI VIGILANZA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA PIETRO MASCAGNI 48**
CAP: **95037**
Comune: **SAN GIOVANNI LA PUNTA**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90022080817**
Denominazione: **PARCO ARCHEOLOGICO DI SELINUNTE E CAVE
DI CUSA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZALE BOVIO MARCONI-SELINUNTE**
CAP: **91022**
Comune: **CASTELVETRANO**
Provincia: **TP**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-10-01** (01 Ottobre 2019)
Numero documento: **2/01**
Importo totale documento: **85.40**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **1 SERVIZIO DI TRASPORTO VALORI
DAL MUSEO DEL SATIRO IN MAZARA DEL VALLO**
Quantità: **2.00**
Valore unitario: **35.00**
Valore totale: **70.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **/D . MESE DI SETTEMBRE 2019**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **/D CIG: Z1B28A3D75**
Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **70.00**

Totale imposta: **15.40**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2019-10-01** (01 Ottobre 2019)

Termini di pagamento (in giorni): **0**

Data scadenza pagamento: **2019-10-01** (01 Ottobre 2019)

Importo: **70.00**

Istituto finanziario: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice IBAN: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice ABI: **XXXXX**

Codice CAB: XXXXX

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **01947**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFU4NF**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04483220879**
Codice fiscale: **04483220879**
Denominazione: **CS POLICE S.R.L. ISTITUTO DI VIGILANZA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA PIETRO MASCAGNI 48**
CAP: **95037**
Comune: **SAN GIOVANNI LA PUNTA**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90022080817**
Denominazione: **PARCO ARCHEOLOGICO DI SELINUNTE E CAVE
DI CUSA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZALE BOVIO MARCONI-SELINUNTE**
CAP: **91022**
Comune: **CASTELVETRANO**
Provincia: **TP**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-10-31** (31 Ottobre 2019)
Numero documento: **4/01**
Importo totale documento: **1281.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **1 SERVIZIO DI TRASPORTO VALORI**
CIG: Z1B28A3D75
Quantità: **30.00**
Valore unitario: **35.00**
Valore totale: **1050.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **/D DAL 01/10/2019 AL 31/10/2019**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **1050.00**
Totale imposta: **231.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2019-10-31** (31 Ottobre 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **0**
Data scadenza pagamento: **2019-10-31** (31 Ottobre 2019)
Importo: **1050.00**
Istituto finanziario: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Codice IBAN: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Codice ABI: XXXXX
Codice CAB: **XXXXX**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **01971**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFU4NF**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04483220879**
Codice fiscale: **04483220879**
Denominazione: **CS POLICE S.R.L. ISTITUTO DI VIGILANZA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA PIETRO MASCAGNI 48**
CAP: **95037**
Comune: **SAN GIOVANNI LA PUNTA**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90022080817**
Denominazione: **PARCO ARCHEOLOGICO DI SELINUNTE E CAVE
DI CUSA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZALE BOVIO MARCONI-SELINUNTE**
CAP: **91022**
Comune: **CASTELVETRANO**
Provincia: **TP**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-10-31** (31 Ottobre 2019)
Numero documento: **5/01**
Importo totale documento: **42.70**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **1 SERVIZIO DI TRASPORTO VALORI**
CIG: Z1B28A3D75
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **35.00**
Valore totale: **35.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **/D DAL MUSEO DEL SATIRO IN MAZARA DEL VALLO**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **/D MESE DI OTTOBRE 2019**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **35.00**

Totale imposta: **7.70**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2019-10-31** (31 Ottobre 2019)

Termini di pagamento (in giorni): **0**

Data scadenza pagamento: **2019-10-31** (31 Ottobre 2019)

Importo: **35.00**

Istituto finanziario: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice IBAN: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice ABI: **XXXXX**

Codice CAB: XXXXX

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **02127**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFU4NF**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04483220879**
Codice fiscale: **04483220879**
Denominazione: **CS POLICE S.R.L. ISTITUTO DI VIGILANZA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA PIETRO MASCAGNI 48**
CAP: **95037**
Comune: **SAN GIOVANNI LA PUNTA**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90022080817**
Denominazione: **PARCO ARCHEOLOGICO DI SELINUNTE E CAVE
DI CUSA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZALE BOVIO MARCONI-SELINUNTE**
CAP: **91022**
Comune: **CASTELVETRANO**
Provincia: **TP**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-11-25** (25 Novembre 2019)
Numero documento: **7/01**
Importo totale documento: **3928.40**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **1 SERVIZIO DI TRASPORTO VALORI**
CIG: Z1B28A3D75
Quantità: **92.00**
Valore unitario: **35.00**
Valore totale: **3220.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **/D DAL 01/06/2019 AL 31/08/2019**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **3220.00**
Totale imposta: **708.40**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2019-11-25** (25 Novembre 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **0**
Data scadenza pagamento: **2019-11-25** (25 Novembre 2019)
Importo: **3220.00**
Istituto finanziario: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Codice IBAN: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Codice ABI: XXXXX
Codice CAB: XXXXX

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **05393**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFU4NF**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04483220879**
Codice fiscale: **04483220879**
Denominazione: **CS POLICE S.R.L. - ISTITUTO DI VIGILANZA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA F.SOLLIMA 7**
CAP: **95040**
Comune: **RADDUSA**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90022080817**
Denominazione: **PARCO ARCHEOLOGICO DI SELINUNTE E CAVE
DI CUSA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZALE BOVIO MARCONI-SELINUNTE**
CAP: **91022**
Comune: **CASTELVETRANO**
Provincia: **TP**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-11-30** (30 Novembre 2019)
Numero documento: **11/01**
Importo totale documento: **85.40**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **1 SERVIZIO DI TRASPORTO VALORI**
CIG: Z1B28A3D75
Quantità: **2.00**
Valore unitario: **35.00**
Valore totale: **70.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **/D MUSEO DEL SATIRO - MAZARA DEL VALLO MESE DI NOVEMBRE 2019**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **70.00**
Totale imposta: **15.40**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2019-11-30** (30 Novembre 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **0**
Data scadenza pagamento: **2019-11-30** (30 Novembre 2019)
Importo: **70.00**
Istituto finanziario: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
Codice IBAN: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
Codice ABI: **XXXXX**
Codice CAB: **XXXXX**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **05394**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFU4NF**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04483220879**
Codice fiscale: **04483220879**
Denominazione: **CS POLICE S.R.L. - ISTITUTO DI VIGILANZA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA F.SOLLIMA 7**
CAP: **95040**
Comune: **RADDUSA**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90022080817**
Denominazione: **PARCO ARCHEOLOGICO DI SELINUNTE E CAVE
DI CUSA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZALE BOVIO MARCONI-SELINUNTE**
CAP: **91022**
Comune: **CASTELVETRANO**
Provincia: **TP**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-11-30** (30 Novembre 2019)
Numero documento: **12/01**
Importo totale documento: **1238.30**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **1 SERVIZIO DI TRASPORTO VALORI**
CIG: Z1B28A3D75
Quantità: **29.00**
Valore unitario: **35.00**
Valore totale: **1015.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **/D DAL 01/11/2019 AL 30/11/2019**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **1015.00**
Totale imposta: **223.30**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2019-11-30** (30 Novembre 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **0**
Data scadenza pagamento: **2019-11-30** (30 Novembre 2019)
Importo: **1015.00**
Istituto finanziario: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Codice IBAN: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Codice ABI: XXXXX
Codice CAB: XXXXX