


Proposta N° <u>182</u> Area : Prima Data <u>01/10/2017</u>		
--	---	--

**COMUNE DI CAPACI**  
PROVINCIA DI PALERMO

**PRIMA AREA**

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>573</u> del Reg. Data <u>19-07-2017</u>	<b>OGGETTO</b>	Liquidazione fatture nn. 56/2017, 46/2017 e 57/2017 alla Coop. LETIZIA per ricovero di un disabile psichico svolto rispettivamente nei mesi di gennaio, febbraio e marzo 2017- CIG:ZA81EB9F1C
Parte Riservata all'Area II Bilancio 2016		<b>NOTE</b>
ATTO n. _____ Missione <u>12</u> Programma <u>7</u> Titolo <u>1</u> Macroaggregato <u>03</u> Capitolo <u>11687</u>		<u>I. 14/958</u> <u>D.S. M/3006-3007-3008</u>
Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria  IL RESPONSABILE DELL'AREA II Rag. Francesco Paolo Di Maggio		

L'anno duemiladiciassette, il giorno \_\_\_\_\_, 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. 30/4/19114 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge, propone l'adozione della presente proposta di determinazione avente ad oggetto: Liquidazione fatture nn: 56/2017, 46/2017 e 57/2017 alla Cooperativa Letizia per ricovero di un disabile psichico svolto rispettivamente nei mesi di gennaio, febbraio e marzo 2017 – CIG: ZA81EB9F1C

Vista la determinazione dirigenziale n. 389 del 25/05/2017 con la quale si è proceduto all'impegno della spesa di euro 29.500,00 sul codice Missione 12 Programma 7 Titolo 1 Macroaggregato 03 Capitolo 11687 del bilancio 2017, per il ricovero di un disabile psichico presso la Cooperativa Letizia di Carini per l'anno 2017;

Viste le fatture:

- n. 56 del 21/06/2017 di euro 2.294,88 – IVA compresa - relativa al servizio di ricovero del disabile svolto nel mese di gennaio 2017;
- n. 46 del 14/06/2017 di euro 2.225,93 – IVA compresa - relativa al servizio svolto nel mese di febbraio 2017
- n. 57 del 21/06/2017 di euro 2.294,88 – IVA compresa - relativa al servizio svolto nel mese di marzo 2017;

Rilevato che il servizio relativo alle suddette fatture è stato svolto regolarmente;

Ritenuto pertanto dover procedere alla relativa liquidazione;

Preso atto del l'art. 184 del D.lgs 18.08.2000 n. 267;

Visto il regolamento di contabilità;

#### PROPONE DI DETERMINARE

Per quanto esposto in premessa, che si intende di seguito integralmente richiamato e trascritto:

- 1) LIQUIDARE per il servizio di ricovero di un disabile mentale presso la Coop LETIZIA, corso Umberto I n. 23 Carini P.I. 04719740823, l'importo complessivo di euro 6.815,69 relativo alle seguenti fatture:
  - n. 56 del 21/06/2017 di euro 2.294,88 IVA compresa - relativa al servizio di ricovero del disabile svolto nel mese di gennaio 2017;
  - n. 46 del 14/06/2017 di euro 2.225,93 – IVA compresa - relativa al servizio svolto nel mese di febbraio 2017
  - n. 57 del 21/06/2017 di euro 2.294,88 – IVA compresa i - relativa al servizio svolto nel mese di marzo 2017;
- 2) PAGARE alla Cooperativa LETIZIA, ai sensi della legge del 23 dicembre 2014 n. 190, art. 1 comma 629, lettera b), esclusivamente la somma imponibile complessiva di € 6.491,13 - al netto di IVA, relativa alle suddette fatture nn. 56/2017, 46/2017 e 57/2017, mediante accredito su IBAN: IT3900513243210718570060291;
- 3) TRATTENERE la complessiva somma di euro 324,56 – per IVA al 5% -, di cui: euro 109,28 sulla fattura n. 56 relativa al mese di gennaio 2017, euro 106,00 sulla fattura n. 46

COMUNE DI CAPACI

22 GIU 2017

13066

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

PROT. N. ....

Trasmissione nr. 01YID verso PA

Da: IT05653800820 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Mittente: COOPERATIVA SOCIALE LETIZIA  
 Partita IVA: IT04719740823  
 Regime fiscale: Ordinario  
 Sede: CORSO UMBERTO I,23 - 90044 - CARINI (PA) IT  
 Terzo intermediario soggetto emittente:  
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05653800820

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

FATTURA NR. 56/2017 DEL 21/06/2017

Importo totale documento: 2.294,88 (EUR)  
 Causale: RICOVERO PER ASSISTENZA DISPOSTO DAL DSM DI CARINI SIG. V.GP. PERIODO GENNAIO 2017

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	RICOVERO PER ASSISTENZA DISPOSTO DAL DSM DI CARINI SIG. V.GP. PERIODO GENNAIO 2017	1.00	2185,600000	2.185,60	5,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Arr. (EUR)	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
5,00%	0,00	2.185,60	109,28	Scissione dei pagamenti

255-55  
A

**FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12**

**SOGGETTO EMITTENTE: TERZO**

Trasmissione nr. 01XSR verso PA  
Da: IT05653800820 a: UF7FCU  
Formato: FPA12

Mittente: COOPERATIVA SOCIALE LETIZIA  
Partita IVA: IT04719740823  
Regime fiscale: Ordinario  
Sede: CORSO UMBERTO I,23 - 90044 - CARINI (PA) IT  
Terzo intermediario soggetto emittente:  
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05653800820

Cessionario/commitente: UF - FatturaPA  
Codice Fiscale: 80019740820  
Sede: Piazza Calogero Troia - 90048 - Capaci (PA) IT

COMUNE DI CARACI

75 GIU. 2017

PROT. N.

**FATTURA NR. 46/2017 DEL 14/06/2017**

Importo totale documento: 2.225,93 (EUR)  
Causale: RICOVERO PER ASSISTENZA DISPOSTO DAL D.S.M. DI CARINI SIG. V.GP. PERIODO FEBBRAIO'17

**Riassunto dettagli fattura**

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	RICOVERO PER ASSISTENZA DISPOSTO DAL D.S.M. DI CARINI SIG. V.GP. PERIODO FEBBRAIO'17	1,00	2119,930000	2.119,93	5,00%

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

IVA	Arr. (EUR)	Impon./Importo (EUR)	imposta (EUR)	Eligibilità
5,00%	0,00	2.119,93	106,00	Scissione dei pagamenti

205595  
9

22 GIU 2017

\* FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

PROT. N. 13071

Trasmissione nr. 01YII verso PA  
Da: IT05653800820 a: UF7FCU  
Formato: FPA12

Mittente: COOPERATIVA SOCIALE LETIZIA  
Partita IVA: IT04719740823  
Regime fiscale: Ordinario  
Sede: CORSO UMBERTO I,23 - 90044 - CARINI (PA) IT  
Terzo intermediario soggetto emittente:  
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05653800820

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

FATTURA NR. 57/2017 DEL 21/06/2017

Importo totale documento: 2.294,88 (EUR)  
Causale: RICOVERO PER ASSISTENZA DISPOSTO DAL DSM DI CARINI SIG. V.GP. PERIODO MARZO'17

Riassunto dettagli fattura

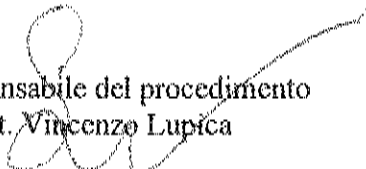
Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	RICOVERO PER ASSISTENZA DISPOSTO DAL DSM DI CARINI SIG. V.GP. PERIODO MARZO'17	1,00	2185,600000	2.185,60	5,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Arr. (EUR)	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
5,00%	0,00	2.185,60	109,28	Scissione dei pagamenti

relativa al mese di febbraio 2017 ed euro 109,28 sulla fattura n. 57 relativa al mese di marzo 2017, da versare direttamente da questo Ente all'Erario, secondo le modalità e i tempi previsti dalla norma, in luogo della Società Cooperativa sopra richiamata;

- 4) IMPUTARE la complessiva spesa di € 6.815,69 (IVA compresa) sull'impegno n. 17/958 di € 29.500,00 assunto con la suddetta determinazione dirigenziale n. 389/2017 del 25/05/2017 sul cod. Missione 12 Programma 7 Titolo 1 Macroaggregato 03 Capitolo 11687 del bilancio 2017.

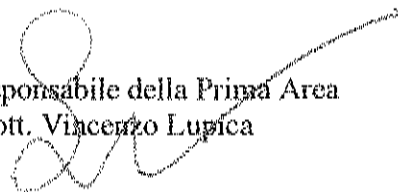
  
Il responsabile del procedimento  
Dott. Vincenzo Lupica

#### 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 Responsabile della Prima Area  
Dott. Vincenzo Lupica

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. S. SOMMA)