

Proposta N° 4  
Area : Prima  
Data 5.10.2015



**COMUNE DI CAPACI**  
PROVINCIA DI PALERMO

**PRIMA AREA**

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>628</u> del Reg.	<b>OGGETTO</b>	Liquidazione fattura n. 26/E alla coop. Progest per ricovero minore - CIG: 607923034C
Data <u>30-12-2015</u>		
Parte Riservata all'Area II Bilancio 2015 ATTO n. _____		<b>NOTE</b>
Titolo 1 Funzione 10 Servizio 04 Intervento 03 Capitolo 11675  Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, <i>per la ripartizione DORC</i> IL RESPONSABILE DELL'AREA II <i>approvato.</i> Dott. Giuseppe Fiasconaro		<i>PL. 15/2438</i>



L'anno duemilaquindici, 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. 30/4/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge, propone l'adozione della presente proposta di determinazione avente ad oggetto: Liquidazione fattura n. 26/E alla coop. Progest per ricovero minore - CIG: 607923034C

**PRESO ATTO** della determinazione dirigenziale n. 591/2014 con la quale si è proceduto all'impegno della spesa di euro 27.600,00 sul cod. 1.10.04.03 cap. 11675 del bilancio 2015, per il ricovero di n. 1 minore presso la Comunità alloggio "Acquaviva", gestita dalla Cooperativa Progest di Balestrate, p.i. 04651840821;

Preso atto della fattura 26/E del 10.9.2015 di euro 2.319,83 IVA compresa, relativa al servizio di ricovero svolto nel mese di giugno 2015 ;

**DATO ATTO** che il servizio di cui alla suddetta fattura, è stato svolto regolarmente;

**RITENUTO** pertanto dover procedere alla liquidazione di detta fattura;

**PRESO ATTO** dell'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:  
**Liquidare** alla Cooperativa Progest di Balestrate, p.i. 04651840821, per servizio di ricovero minori reso nel mese di giugno 2015 in base alla determinazione 591/2014, il complessivo importo di € 2.319,83 relativo alla fattura n. 26/E del 10.9.2015 ;

**Pagare** alla Coop. Progest ai sensi della legge del 23 dicembre 2014 n. 190, art. 1 comma 629, lettera b), esclusivamente la somma imponibile di € 2.230,61 al netto di IVA, mediante accreditamento su IBAN : **IT 82N08 94643 0800 0000 1464218**;

**Trattenere** la complessiva somma di € 89,22 per IVA al 4%, per essere versata direttamente allo Stato in luogo della ditta sopra richiamata;

**Imputare** la complessiva spesa di € 2.319,83 sull'impegno 24/2015 assunto con la determinazione dirigenziale n. 591/2014 sul cod. 1.10.04.03 cap. 11675 del bilancio 2015.

Il responsabile del procedimento  
Dott. Francesco Romano

#### 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

Dott. Vincenzo Lupica

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1

SOGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. 0000522782

Da: IT01879020517 a: UF7FCU

Formato: SDI11

Mittente: PROGEST Società Cooperativa Sociale arl  
 Partita IVA: IT04651840821  
 Codice fiscale: 04651840821  
 Albo professionale di appartenenza: COMUNITA' ALLOGGIO  
 PER MINORI REGIONE SICILIA  
 Provincia di competenza dell'Albo: PA  
 Numero iscrizione all'Albo: 3552  
 Data iscrizione all'Albo: 01/08/2012  
 Regime fiscale: Altro  
 Sede: Via Don Luigi Sturzo, 24 - 90041 - Balestrate (PA) IT  
 Iscrizione nel registro delle imprese  
 Provincia Ufficio Registro Imprese: PA  
 Numero di iscrizione: 210262  
 Più soci  
 Stato di liquidazione: non in liquidazione  
 Recapiti:  
 Telefono: 0918970411  
 Fax: 0918970411

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

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

## FATTURA NR. 26/E DEL 10/09/2015

Importo totale documento:

2.319,83 (EUR)

Importo da pagare:

2.230,61 (EUR)

Arrotondamento su importo totale documento:

0,00 (EUR)

## Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Unità misura	dal	al	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	COMPENSO FISSO MENSILE RELATIVA ALL'ACCOGLIENZA PRESSO LA COMUNITA' "ACQUA VIVA" DI BALESTRATE DEL MINORE D. S. NATO A PALERMO IL 30/05/2004, RELATIVO AL PERIODO DI GIUGNO 2015. INSERITO CON DECRETO T.M. E ORDINANZA PROT. N. 68/2014 V.G./CAR LF.	1.00		01/06/2015	30/06/2015	1579,250000	1.579,25	4.00%

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_1690634	Data richiesta	17/11/2015	Scadenza validità	16/03/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PROGEST P.SOC.COOP. ARL
Codice fiscale	04651840821
Sede legale	VIA DON LUIGI STURZO, 24 90041 BALESTRATE (PA)

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 delle Casse Edili per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_525056	Data richiesta	17/07/2015	Scadenza validità	14/11/2015
-------------------	-------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PROGEST SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale	04651840821
Sede legale	VIA DON LUIGI STURZO 90041 PA

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 delle Casse Edili per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

---

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**  
D.ssa Antonella Spataro

---