

Proposta N° <u>205</u> Area : Prima Data <u>09/08/2017</u>		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

PRIMA AREA

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>643</u> del Reg. Data <u>15-08-2017</u>	OGGETTO	Liquidazione fattura n. 40/E - anno 2017- alla Coop. sociale PROGEST per servizio di ricovero di un minore svolto nel mese di maggio 2017. CIG: Z561EB9E94
<p style="text-align: center;">Parte Riservata all' Area II</p> <p style="text-align: center;">Bilancio 2017</p> ATTO n. _____ Missione <u>12</u> Programma <u>07</u> Titolo <u>1</u> Macroaggregato <u>03</u> Capitolo <u>11675</u> Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria IL RESPONSABILE DELL'AREA II Rag. Francesco Paolo Di Maggio		<p style="text-align: center;">NOTE</p> <p style="font-size: 1.2em; color: blue;">MP. A/353 NOTA SPA: A/3422</p>

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 fattura n. 40/E – anno 2017 - alla Coop. sociale PROGEST per servizio di ricovero di un minore svolto nel mese di maggio 2017 - CIG: Z561EB9E94

Vista la determinazione dirigenziale n. 390 del 25/05/2017 con la quale si è proceduto all'impegno della spesa di euro 31.000,00 sul codice Missione 12 Programma 07 Titolo 1 Macroaggregato 03 Capitolo 11675 del bilancio 2017 per ricovero di un minore presso la Comunità alloggio "Acquaviva" di Balestrate gestita dalla Cooperativa sociale Progest, P.I.04651840821;

Vista la fattura n. 40/E del 08/06/2017 di euro 2.399,13 – IVA compresa - relativa al servizio di ricovero di un minore reso nel mese di maggio 2017;

Rilevato che il servizio relativo alla suddetta fattura è stato svolto regolarmente dalla suddetta Cooperativa, convenzionata con questo Ente;

Ritenuto pertanto dover procedere alla relativa liquidazione;

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

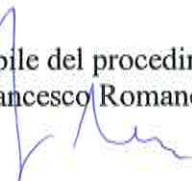
Visto il regolamento di contabilità;

PROPONE DI DETERMINARE

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

- 1) LIQUIDARE, per il servizio di ricovero di un minore presso la Cooperativa PROGEST di Balestrate, P.I. 04651840821, il complessivo importo di euro **2.399,13** – IVA compresa – relativo alla fattura n.40/E del 08/06/2017 relativa al servizio di ricovero di un minore reso nel mese di maggio 2017;
- 2) 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 € **2.284,89** - al netto di IVA, relativa alla suddetta fattura, mediante accredito su IBAN: IT 82N0894643080000001464218;
- 3) TRATTENERE la somma di euro **114,24** - per IVA al 5%, sulla fattura n. 40/E del 08/06/2017 relativa al mese di maggio 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 € **2.399,13** (IVA compresa) sull'impegno n. 17/ 959 assunto con la suddetta determinazione dirigenziale n. 390 del 25/05/2017 sul codice Missione_12_Programma_07_Titolo_1_Macroaggregato_03_Capitolo_11675 del bilancio 2017

Il responsabile del procedimento
Dott. Francesco Romano



FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. 0002844203 verso PA

Da: IT01879020517 a: UF7FCU

Formato: FPA12

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 Pompeo Vannucci,163 - 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
 E-mail: progest-@libero.it

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. 40/E DEL 08/06/2017

Importo totale documento:

2.399,13 (EUR)

Importo da pagare entro il 08/06/2017:

2.284,89 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	COMPENSO FISSO MENSILE RELATIVA ALL'ACCOGLIENZA PRESSO LA COMUNITA' "ACQUA VIVA" DI BALESTRATE RELATIVO AL MINORE, RELATIVO AL PERIODO DI MAGGIO 2017.INSERITO CON DECRETO T.M. E ORDINANZA PROT. N. 68/2014 V.G./CAR LF.COD. CIG.: Z561EB9E94.	1.00000000		1579,250000	1.579,25	5,00%

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
2	RETTA GIORNALIERA RELATIVA ALL'ACCOGLIENZA PRESSO LA COMUNITA' "ACQUA VIVA" DI BALESTRATE RELATIVA AL MINORE, RELATIVO AL PERIODO DI APRILE 2017. INSERITO CON DECRETO T.M. E ORDINANZA PROT. N. 68/2014 V.G./CAR LF.N. 5 GG. ASSENZA. COD. CIG: Z561EB9E94.	26.00000000	GG	27,140000	705,64	5,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
5.00%	2.284,89	114,24	Scissione dei pagamenti

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	dal	in (gg)	entro il	Istituto	IBAN
Bonifico	2.284,89	08/06/2017	0	08/06/2017	BCC DON RIZZO FILIALE DI BALESTRATE	IT82N089464308 0000001464218

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_7640019	Data richiesta	29/05/2017	Scadenza validità	26/09/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

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



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.

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

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'V. Lupica', is written over the typed name of the official.

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)
