

PROV. 21690 SA 31/10/17

Proposta N° 280 Area : Prima Data 30/10/2017		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

PRIMA AREA

Originale di Determinazione dirigenziale

N° 826 del Reg. Data 10-11-2017	OGGETTO	Liquidazione fattura n. 94 /2017 alla Coop. LETIZIA per ricovero di un disabile psichico nel mese settembre 2017 - CIG:ZA81EB9F1C
Parte Riservata all'Area II Bilancio 2017 ATTO n. _____ Missione 12 Programma 7 Titolo 1 Macroaggregato 03 Capitolo 11687 Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria IL RESPONSABILE DELL'AREA II Rag. Francesco Paolo Di Maggio		NOTE NS. 14 / 4594

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. 94/2017 alla Cooperativa Letizia per ricovero di un disabile psichico svolto nel mese di settembre 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;

Vista la fattura n. 94 del 07/10/2017 di euro 2.271,90 – IVA compresa - relativa al servizio di ricovero del disabile svolto nel mese di settembre 2017;

Rilevato che il servizio relativo alla suddetta fattura 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 psichico svolto nel mese di settembre 2017 presso la Cooperativa Letizia, corso Umberto I n. 23 Carini P.I. 04719740823, l'importo complessivo di euro **2.271,90** – IVA compresa - su fattura n. 94 del 07/10/2017 ;
- 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 di € **2.163,71** - al netto di IVA, relativa alla suddetta fattura n. 94 del 07/10/2017 , mediante accredito su IBAN: **IT3900513243210718570060291**;
- 2) TRATTENERE la somma di euro **108,19** – per IVA al 5% sulla suddetta fattura n: 94 del 07/10/2017 relativa al mese di settembre 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;
- 3) IMPUTARE la complessiva spesa di € 2.271,90 (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. Francesco Romano

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. 025QA 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

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

Terzo intermediario soggetto emittente:
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05653800820

FATTURA NR. 94/2017 DEL 07/10/2017

Importo totale documento: 2.271,90 (EUR)
 Causale: RICOVERO PER ASSISTENZA DISPOSTO DAL DSM DI CARINI SIG. V.G.P. PERIODO SETTEMBRE 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.G.P. PERIODO SETTEMBRE 2017	1.00	2163,710000	2.163,71	5,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Arr. (EUR)	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
5.00%	0,00	2.163,71	108,19	Scissione dei pagamenti

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_8375766	Data richiesta	24/07/2017	Scadenza validità	21/11/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LETIZIA PICCOLA SOC.COOP. A R.L.
Codice fiscale	04719740823
Sede legale	CORSO UMBERTO I, 23 90044 CARINI (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 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



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)
