



COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 037/128 DEL 16 / 02 / 2018

OGGETTO: Impegno e liquidazione fatture alla Coop. Soc. Alisea di Caltagirone – Ricovero periodo da Gennaio a Marzo 2017 - Sig. Asaresi Angelo

L'anno duemiladiciotto addì *Sabbi* del mese di *Febbraio* nell'ufficio del Caposettore.

OGGETTO: Impegno e liquidazione fatture alla Coop. Soc. Alisea di Caltagirone – Ricovero periodo da Gennaio a Marzo 2017 - Sig.Asaresi Angelo

IL CAPO DEL III SETTORE

Vista e richiamata l'autorizzazione n. 345 del 06/06/2017 con cui l'A.S.P. n. 4 di Enna autorizza la compartecipazione alla retta di ricovero del disabile Asaresi Angelo c/o la Coop. Soc. Alisea di Caltagirone dal 01/01/2017 al 31/12/2017;

Vista e richiamata la nota prot. n. 68 del 07/02/2017 con cui il Dipartimento di Salute Mentale di Piazza Armerina (ASP Enna) attesta il prosieguo del ricovero del sig Asaresi Angelo per l'anno 2017;

Considerato che il ricovero del Sig. Asaresi Angelo , risulta essere stato , regolarmente attivato, c/o la coop. Soc. Alisea di Caltagirone dal 01/01/2017 a tutt'oggi;

Che l'impegno di spesa e la liquidazione formalizzati con il presente atto afferiscono al periodo dal mese di Gennaio al mese di Marzo 2017;

Che il Comune di Barrafranca verserà alla Coop. Soc. Alisea di Caltagirone , la somma di € 4.081,26 impegnando e liquidando tale somma al sottoconto regionale n. 509/17;

Che tale spesa (€. **4.081,26**) è riconducibile alle fatture:

- n. 32A del 31/01/17 € 1.360,42 (mese di Gennaio 2017);
- n.17112 del 28/02/17 € 1.360,42 (mese di Febbraio 2017);
- n. 17175 del 31/03/17 € 1.360,42 (mese di Marzo 2017)

Che, con successivo formale atto, il 50% della somma liquidata verrà richiesto all'ASP di Enna, quale quota di compartecipazione alla retta di ricovero;

Ritenuto, ancora, di dovere formalizzare il presente provvedimento al fine di autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento in favore della Coop. Soc. Alisea di Caltagirone ;

Che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla legge n.136/2000, i pagamenti in favore della Coop. Soc. Alisea di Caltagirone , verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;

Che questo Ente con determina del Commissario Straordinario n.3 del 19/01/2016 ha dichiarato il dissesto finanziario;

Visto l'art. 250, comma 1 del D.to L.vo n. 267/00;

Visto l'art. 2 della L. R. 23/98;

Visti gli artt. 107, 151 e 184 del D.to L.vo 267/2000;

Vista la L.R. n.30/2000;

Visto il Regolamento sull'Ordinamento Generale degli Uffici e Servizi, approvato con delibera di G.C. n. 71 del 06/04/2012;

DETERMINA

Al fine di uniformarsi all'autorizzazione n. 345 del 06/06/2017 e della nota ASP n. 68 del 07/02/2017:

1. Impegnare e liquidare, per il ricovero del disabile sig. Asaresi Angelo nato a Enna il 01/02/1976, dal mese di Gennaio al mese di Marzo 2017, alla Coop. Soc. Alisea di Caltagirone , la somma di complessivi € 4.081,26 al sottoconto regionale n. 509/17;

2. Che tale spesa (€ **4.081,26**) è riconducibile alle fatture:
 - n. 32A del 31/01/17 € 1.360,42 (mese di Gennaio 2017);
 - n.17112 del 28/02/17 € 1.360,42 (mese di Febbraio 2017);
 - n. 17175 del 31/03/17 € 1.360,42 (mese di Marzo 2017)

3. Dare atto che , con successivo formale atto, il 50% della somma liquidata verrà richiesto all'ASP di Enna, quale quota di compartecipazione alla retta di ricovero;

4. Dare atto che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla legge n.136/2000, i pagamenti in favore della coop. Soc. Alisea di Caltagirone , verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;

5. Dare atto che la liquidazione è disposta nel rispetto dei divieti e degli obblighi previsti dall'art. 250 comma 1 del D.to L.vo n. 267/00;

6. Autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento, accreditando la somma di € **4.081,26** in favore della Coop. Soc. Alisea di Caltagirone
IBAN IT 78L0301983910000009203342

Letto, approvato e sottoscritto:

IL CAPO del III SETTORE

F/ro Dott.ssa Anna Schirò

Al sensi del 4° comma dell'art. 151 del Decreto Legislativo n. 267/2000, il sottoscritto Capo del 1° Settore – Affari Finanziari appone il visto di regolarità contabile, ed attesta la copertura finanziaria.

Il Responsabile del Settore Finanziario

F/to Dott.ssa. Giuseppina Crescimanna

Publicato all'Albo Pretorio on line di questo Comune in data _____ e per quindici giorni consecutivi.

Barrafranca,

IL SEGRETARIO GENERALE

Copia conforme all'originale ad uso amministrativo.

Barrafranca, _____

IL SEGRETARIO GENERALE

FATTURA ELETTRONICA

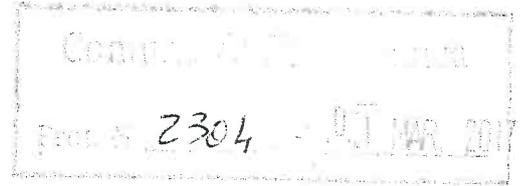
211

SERV. Soe

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05167040871
Progressivo di invio: 79
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFTWM2



Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05167040871
Codice fiscale: 05167040871
Denominazione: ALISEA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE Onlus
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Balatazze 118/A
CAP: 95041
Comune: Caltagirone
Provincia: CT
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 80003210863
Denominazione: Uff_eFatturaPA Comune di Barrafranca

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Regina Margherita, 13
CAP: 94012
Comune: Barrafranca
Provincia: EN
Nazione: IT

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-01-31** (31 Gennaio 2017)
Numero documento: **C048**
Importo totale documento: **1360.42**

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **RA - Retta Appartamento**
Descrizione bene/servizio: **RA - Retta Appartamento mese di gennaio 2017 Ospite Asaresi Angelo**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **1295.64**
Valore totale: **1295.64**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **1295.64**
Totale imposta: **64.78**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA a vostro carico ex. art. 17-ter D.p.r. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **ALISEA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE Onlus**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2017-02-17** (17 Febbraio 2017)
Importo: **1295.64**
Istituto finanziario: **Banca Credito Siciliano agenzia n° 3 di Caltagirone**
Codice IBAN: **IT78L0301983910000009203342**

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

Fattura Elettronica

FATTURA ELETTRONICA

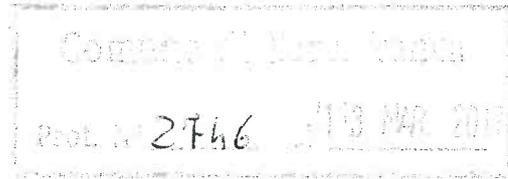
5110

SERV. SOC.

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05167040871**
Progressivo di invio: **00127**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFTWM2**



Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05167040871**
Codice fiscale: **05167040871**
Denominazione: **ALISEA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE Onlus**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Balatazze 118/A**
CAP: **95041**
Comune: **Caltagirone**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80003210863**
Denominazione: **Uff_eFatturaPA Comune di Barrafranca**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Regina Margherita, 13**
CAP: **94012**
Comune: **Barrafranca**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-02-28** (28 Febbraio 2017)
Numero documento: **17112**
Importo totale documento: **1360.42**
Causale: **Ospite ASARESI ANGELO**

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **RA - Retta Appartamento**
Descrizione bene/servizio: **RA - Retta Appartamento MESE DI FEBBRAIO 2017**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **1295.64**
Valore totale: **1295.64**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **1295.64**
Totale imposta: **64.78**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA a vostro carico ex. art. 17-ter D.p.r. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **ALISEA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE Onlus**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2017-03-09** (09 Marzo 2017)
Importo: **1295.64**
Istituto finanziario: **Banca Credito Siciliano agenzia n° 3 di Caltagirone**
Codice IBAN: **IT78L0301983910000009203342**

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

Fattura Elettronica

FATTURA ELETTRONICA

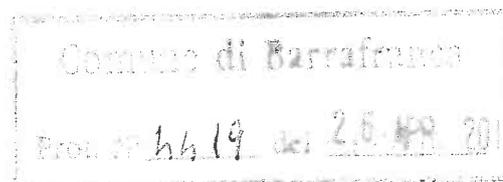
19/24

SERV. SOC.

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05167040871**
Progressivo di invio: **00164**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFTWM2**



Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05167040871**
Codice fiscale: **05167040871**
Denominazione: **ALISEA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE Onlus**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Balatazze 118/A**
CAP: **95041**
Comune: **Caltagirone**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80003210863**
Denominazione: **Uff_eFatturaPA Comune di Barrafranca**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Regina Margherita, 13**
CAP: **94012**
Comune: **Barrafranca**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-03-31** (31 Marzo 2017)
Numero documento: **17175**
Importo totale documento: **1360.42**
Causale: **Ospite ASARESI ANGELO**

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **RA - Retta Appartamento**
Descrizione bene/servizio: **RA - Retta Appartamento MESE DI MARZO 2017**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **1295.64**
Valore totale: **1295.64**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **1295.64**
Totale imposta: **64.78**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA a vostro carico ex. art. 17-ter D.p.r. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **ALISEA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE Onlus**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2017-04-03** (03 Aprile 2017)
Importo: **1295.64**
Istituto finanziario: **Banca Credito Siciliano agenzia n° 3 di Caltagirone**
Codice IBAN: **IT78L0301983910000009203342**

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