



COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 092 / 400 DEL 06 / 06 / 2018

OGGETTO: Liquidazione fatture CSR di Catania - progettualità "Voglia di vivere" - Centro Diurno per soggetti disabili fisici e/o psichici medio-gravi presso C.S.R. di Barrafranca – dal mese di Gennaio al mese di Marzo 2018

L'anno duemiladiciotto addì Sei del mese di Giugno..... nell'ufficio del Caposettore.

Oggetto: Liquidazione fatture CSR di Catania - progettualità "Voglia di vivere" - Centro Diurno per soggetti disabili fisici e/o psichici medio-gravi presso C.S.R. di Barrafranca – dal mese di Gennaio al mese di Marzo 2018

IL CAPO DEL III SETTORE

Vista la deliberazione n. 57 del 23/11/2016 con cui la G.C. approva la progettualità "Voglia di vivere" - Centro Diurno per soggetti disabili fisici e/o psichici medio-gravi presso C.S.R. di Barrafranca;

Vista la propria determinazione n. 107/672 del 07/09/2017 con cui veniva impegnata la somma di € 30.000,00 per la progettualità de qua al cap. 1900/30 missione 12 cod. Bilancio 12.02-1.04.04.01.001 e nel rispetto dell'art. 250 c. 1 del D.to L.vo n. 267/00;

Visto che la progettualità ha avuto regolare svolgimento dal mese di Gennaio al mese di Marzo 2018;

Viste le fatture:

- 58_18 del 07/05/2018 (Gennaio)
 - 59_18 del 07/05/2018 (Febbraio)
 - 60_18 del 07/05/2018 (Marzo)
- per un totale complessivo di € 8.000,00;

Ritenuto di dovere formalizzare il presente provvedimento al fine di autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento in favore del CSR di Catania;

Che per l'entità dell'importo erogato, non sussiste, ai sensi di quanto disposto dall'art. 48 del DPR n. 602/73, l'obbligo di operare accertamenti nei confronti del CSR di Catania;

Che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla L. n. 136/2000, i pagamenti nei confronti del CSR di Catania, verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;

Che questo Ente con Delibera 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 107,151 e 184 del D.to l.vo n. 267/00;

Vista la L. n. 30/2000;

Visto il Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e servizi approvato con delibera di g.c. n. 71 del 06/04/2012;

DETERMINA

Per le motivazioni in fatto e diritto meglio specificate in premessa e facenti parte integrante e sostanziale del presente atto

1. Liquidare, per la progettualità "Voglia di vivere" - Centro Diurno per soggetti disabili fisici e/o psichici medio-gravi presso C.S.R. di Barrafranca, al CSR di Catania, dal mese di Gennaio al mese di Marzo 2018, la complessiva somma di € 8.000,00, somma già impegnata con propria determinazione n. 107/672 del 07/09/2017, al cap. 1900/30 missione 12 cod. Bilancio 12.02-1.04.04.01.001 e nel rispetto dell'art. 250 c. 1 del D.to L.vo n. 267/00;
2. Dare atto che la spesa è riconducibile alle fatture:
 - 58_18 del 07/05/2018 (Gennaio)
 - 59_18 del 07/05/2018 (Febbraio)
 - 60_18 del 07/05/2018 (Marzo)per un totale complessivo di € 8.000,00;
3. Dare atto che per l'entità dell'importo erogato, non sussiste, ai sensi di quanto disposto dall'art. 48 del DPR n. 602/73, l'obbligo di operare accertamenti nei confronti del CSR di Catania;
4. Dare ancora atto che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla L. n. 136/2000, i pagamenti nei confronti del CSR di Catania, verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;
5. Dare infine atto che la liquidazione è disposta nel rispetto del divieto e degli obblighi previsti dall'art. 250 comma 1 del D.to l.vo n. 267/2000;
6. Autorizzare i servizi finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento, accreditando la somma di € **8.000,00**, in favore del CSR di Catania IBAN IT63L0301916906000000000557

Letto, approvato e sottoscritto:

IL CAPO del III SETTORE

F/to 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

Pubblicato 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

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0004419538
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: F6CBG9

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01241040870
Codice fiscale: 93000110879
Denominazione: CONSORZIO SICILIANO DI RIABILITAZIONE A R.L.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via DON MINZONI, 13
CAP: 95123
Comune: CATANIA
Provincia: CT
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0958311000
E-mail: contabilecsr@gmail.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 80003210863
Denominazione: Comune di Barrafranca - Settore Servizi alla Persona

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Fratelli Messina
CAP: 94012
Comune: Barrafranca
Provincia: EN
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517
Denominazione: Aruba Pec S.p.A.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

VISTO PER LA
FORNITURA



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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-05-07** (07 Maggio 2018)
Numero documento: **FATTPA 58_18**
Importo totale documento: **2750.00**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **cd**
Descrizione bene/servizio: **Progetto - Voglia di vivere - Centro diurno per soggetti disabili presso CSR di Barrafranca - GENNAIO 2018**
Quantita': **1.00000000**
Unita' di misura: **NR**
Valore unitario: **2750.00000000**
Valore totale: **2750.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **2750.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ART. 10 D.p.r. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalita': **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2018-06-06** (06 Giugno 2018)
Importo: **2750.00**
Istituto finanziario: **Credito Siciliano Spa**
Codice IBAN: **IT63L0301916906000000000557**
Codice BIC: **RSANIT3P**
Codice pagamento: **BB30G**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0004419568
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: F6CBG9

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01241040870
Codice fiscale: 93000110879
Denominazione: CONSORZIO SICILIANO DI RIABILITAZIONE A R.L.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via DON MINZONI, 13
CAP: 95123
Comune: CATANIA
Provincia: CT
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0958311000
E-mail: contabilecsr@gmail.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 80003210863
Denominazione: Comune di Barrafranca - Settore Servizi alla Persona

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Fratelli Messina
CAP: 94012
Comune: Barrafranca
Provincia: EN
Nazione: IT



Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517
Denominazione: Aruba Pec S.p.A.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

VISTO PER LA REGOLARITÀ DELLA
FORNITURA

IL RESPONSABILE

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-05-07** (07 Maggio 2018)
Numero documento: **FATTPA 59_18**
Importo totale documento: **2500.00**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **cd**
Descrizione bene/servizio: **Progetto - Voglia di vivere - Centro diurno per soggetti disabili presso CSR di Barrafranca - FEBBRAIO 2018**
Quantita': **1.00000000**
Unita' di misura: **NR**
Valore unitario: **2500.00000000**
Valore totale: **2500.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **2500.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ART. 10 D.p.r. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalita': **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2018-06-06** (06 Giugno 2018)
Importo: **2500.00**
Istituto finanziario: **Credito Siciliano Spa**
Codice IBAN: **IT63L030191690600000000557**
Codice BIC: **RSANIT3P**
Codice pagamento: **BB30G**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
 Progressivo di invio: 0004419589
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: F5CBG9

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01241040870
 Codice fiscale: 93000110879
 Denominazione: CONSORZIO SICILIANO DI RIABILITAZIONE A R.L.
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via DON MINZONI, 13
 CAP: 95123
 Comune: CATANIA
 Provincia: CT
 Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0958311000
 E-mail: contabilecsr@gmail.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 80003210863
 Denominazione: Comune di Barrafranca - Settore Servizi alla Persona

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Fratelli Messina
 CAP: 94012
 Comune: Barrafranca
 Provincia: EN
 Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

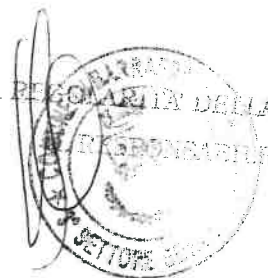
Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517
 Denominazione: Aruba Pec S.p.A.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

VISTO PER LA REGISTRAZIONE DELLA
 FORNITURA



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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-05-07** (07 Maggio 2018)
Numero documento: **FATTPA 60_18**
Importo totale documento: **2750.00**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **cd**
Descrizione bene/servizio: **Progetto - Voglia di vivere - Centro diurno per soggetti disabili presso CSR di Barrafranca - MARZO 2018**
Quantita': **1.000000000**
Unita' di misura: **NR**
Valore unitario: **2750.000000000**
Valore totale: **2750.000000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **2750.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ART. 10 D.p.r. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalita': **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2018-06-06** (06 Giugno 2018)
Importo: **2750.00**
Istituto finanziario: **Credito Siciliano Spa**
Codice IBAN: **IT63L030191690600000000557**
Codice BIC: **RSANIT3P**
Codice pagamento: **BB30G**