



COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 016 / 69 DEL 23 / 01 / 2018

OGGETTO: Liquidazione fattura alla Coop. Soc. "P. Farinato" di Piazza Armerina per servizio scolastico assistenza igienico-personale alunna H C.S. Periodo dal 17/11/2017 al 21/12/2017 - CIG Z1A1DE9880.

L'anno duemiladiciotto addì *Ventisei* del mese di *GENNAIO* nell'ufficio del Caposettore.

Oggetto: Liquidazione fattura alla Coop. Soc. "P. Farinato" di Piazza Armerina per servizio scolastico assistenza igienico-personale alunna H C.S. Periodo dal 17/11/2017 al 21/12/2017 - CIG Z1A1DE9880.

IL CAPO DEL III SETTORE

Vista la propria determina n. 140/802 del 16/10/2017 con cui veniva impegnata la somma per la progettualità "Pagamento voucher per servizi scolastici assistenza igienico-personale alunna H C.S.;

Vista l'attestazione n. 131 del 20/11/2017 con cui il Dirigente Scolastico comunica a questi Uffici che il personale adibito al servizio de quo ha assunto regolare servizio in data 16/10/2017;

Visti i registri delle presenze giornaliere e le attestazione del Dirigente Scolastico di regolare svolgimento del servizio nel periodo dal 17/11/2017 al 21/12/2017 (nota n. 4 del 09/01/2018);

Che, per il servizio svolto dal 17/11/2017 al 21/12/2017, è necessaria una spesa complessiva di € 2.811,00, somma già impegnata con la già citata determina n. 140/802 del 16/10/2017 , al cap. 1900/30 missione 12 cod. Bilancio 12.02-1.04.04.01.001;

Che tale spesa è riconducibile alla fattura n.7 del 11/01/2018 (€ 2.811,00);

Ritenuto di dovere formalizzare il presente provvedimento al fine di autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento in favore della Coop. Soc. "P. Farinato" di Piazza Armerina;

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 della suddetta Coop. Soc. "P. Farinato";

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. "P. Farinato" di Piazza Armerina, verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;

Che questo Ente con 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 il servizio di assistenza igienico-personale, periodo dal 17/11/2017 al

21/12/2017, alla Coop. Soc. "P. Farinato" di Piazza Armerina, la complessiva somma di € 2.811,00, somma già impegnata con la già citata determina n. 140/802 del 16/10/2017, al cap. 1900/30 missione 12 cod. Bilancio 12.02-1.04.04.01.001, nel rispetto dell'art. 250 c. 1 del D.to L.vo n. 267/00;

2. Dare atto che tale spesa è riconducibile alla fattura n.7 del 11/01/2018 (€ 2.811,00);
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 della suddetta Coop. Soc. "P. Farinato";
4. 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. "P. Farinato" di Piazza Armerina, 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 € **2.811,00**, in favore della Coop. Soc. "P. Farinato" di Piazza Armerina, presso Unicredit S.P.A. Agenzia di Piazza Armerina cod. Iban: IT 29M0200883690000300547430

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 mittente: **IT07945211006**
Progressivo di invio: **1KN5M**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **F6CBG9**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00502790868**
Codice fiscale: **00502790868**
Denominazione: **SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE PIETRO FARINATO ONLUS**
Regime fiscale: **RF18** (altro)

Dati della sede

Indirizzo: **CONTRADA POLLERI**
Numero civico: **SNC**
CAP: **94015**
Comune: **PIAZZA ARMERINA**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **EN**
Numero di iscrizione: **38098**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: **pietro.farinato@tiscali.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00429180862**
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**

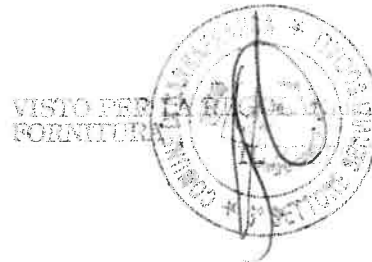
Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07945211006**
Denominazione: **INFOCERT S.p.A**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)



Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2018-01-11** (11 Gennaio 2018)
 Numero documento: **7**
 Importo totale documento: **2811.00**
 Causale: **SERVIZIO DI ASSISTENZA IGIENICO PERSONALE CON TIPOLOGIA VOUCHER a favore dell'utente C.S. Periodo 17 novembre 2017 - 21 dicembre 2017**
 Causale: **Impegno di spesa D.D. n. 140/802 del 16.10.2017**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO DI ASSISTENZA IGIENICO PERSONALE CON TIPOLOGIA VOUCHER, periodo 17 novembre - 21 dicembre 2017 utente C. S.**
 Valore unitario: **2677.14**
 Valore totale: **2677.14**
 IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
 Totale imponibile/importo: **2677.14**
 Totale imposta: **133.86**
 Esigibilit  IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: **Art. 17 ter DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **SOCIETA' COOPERATIVA SOCILAE PIETRO FARINATO ONLUS**
 Modalit : **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2018-02-11** (11 Febbraio 2018)
 Importo: **2677.14**
 Istituto finanziario: **UNICREDIT SPA AGENZIA DI PIAZZA ARMERINA**
 Codice IBAN: **IT29M0200883690000300547430**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **PROT. 08 FATT 07 PA SERVIZ. ass. IGIENICO.pdf**
 Formato: **.pdf**
 Descrizione: **attachment - 12-1-2018 11:28:59**

Nome dell'allegato: **prospetto mensile OSA.pdf**
 Formato: **.pdf**
 Descrizione: **attachment 12-1-2018 11:43:41**

Nome dell'allegato: **autocer DURC e docum LR.pdf**
 Formato: **.pdf**
 Descrizione: **attachment 12-1-2018 11:43:52**

Nome dell'allegato: **attest. e pres. BONAFFINI.pdf**
 Formato: **.pdf**
 Descrizione: **attachment 12-1-2018 11:44:2**

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