



COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

DETERMINAZIONE DEL CAPO III SETTORE

N. 091 / 481 DEL 24 / 06 / 2019

OGGETTO: Impegno e liquidazione fattura alla Associazione Villa S. Antonio di Aci Sant'Antonio – mese di maggio 2019 - Sig. A. F.

L'anno duemiladiciannove
nell'ufficio del Capo Settore

addì *Ventiquattro* del mese di *giugno*

OGGETTO: Impegno e liquidazione fattura alla Associazione Villa S. Antonio di Aci Sant'antonio
– mese di maggio 2019 - Sig. A. F.

IL CAPO DEL III SETTORE

Vista e richiamata l'autorizzazione n. 166 del 07/03/2019 con cui l'A.S.P. n. 4 di Enna autorizza la compartecipazione alla retta di ricovero del disabile A. F. c/o Associazione Villa S. Antonio di Aci Sant'antonio (CT) dal 01/01/2019 al 31/12/2019 ed attesta la necessità del prosieguo del ricovero in struttura ;

Considerato che il ricovero del sig A. F. , risulta essere stato , regolarmente attivato, c/o Associazione Villa S. Antonio dal 01/01/2019 a tutt'oggi;

Che la liquidazione formalizzata con il presente atto afferisce al mese di maggio 2019;

Vista la deliberazione n. 57 del 23/04/2019 con cui la G.C. ha autorizzato gli impegni di spesa per i ricoveri degli inabili effettuando la corrispondente variazione delle previsioni di cassa al cap. 1900/30;

Che il Comune di Barrafranca verserà alla Associazione Villa S. Antonio , la somma di € somma che con il presente atto si impegna al cap.1900/30 (variazione delle previsioni di cassa G.C. n. 57 del 23/04/2019);

Che tale spesa (€. 2.370,95) è riconducibile alla fattura n. 20190140 del 31/05/2019

Che, con successivo formale atto, il 40% 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 Associazione Villa S. Antonio di Aci Sant'antonio ;

Che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla legge n.136/2000, i pagamenti in favore della Associazione Villa S. Antonio di Aci Sant'antonio , 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;

Vista la deliberazione di G.C. n. 3 del 16/01/2019 approvazione Piano Esecutivo di Gestione PEG 2019 in esercizio provvisorio;

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. 166 del 07/03/2019 :

1. Impegnare e liquidare, per il ricovero del disabile sig. A. F., mese di maggio 2019, alla Associazione Villa S. Antonio di Aci Sant'antonio , la somma di complessivi € 2.370,95, somma che con il presente atto si impegna al cap.1900/30 (variazione delle previsioni di cassa G.C. n. 57 del 23/04/2019);
2. Che tale spesa (€ 2.370,95) è riconducibile alla fattura n. 20190140 del 31/05/2019
3. Dare atto che , con successivo formale atto, il 40% 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 Associazione Villa S. Antonio di Aci Sant'antonio , 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. Dare, infine , atto che con deliberazione di G.C. n. 3 del 16/01/2019 è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione PEG 2019 in esercizio provvisorio;
7. Autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento, accreditando la somma di €. 2.370,95 in favore della Associazione Villa S. Antonio di Aci Sant'antonio
IBAN IT 72E0200816917000500002143

Letto, approvato e sottoscritto:

IL CAPO DEL III SETTORE

F.to Dr.ssa Anna Schirò

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

Barrafranca, li _____

IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO

F.to Dr.ssa Giuseppina Crescimanna

Publicato all'Albo Pretorio On Line di questo Comune giorno _____ e per quindici giorni consecutivi.

IL MESSO COMUNALE

IL SEGRETARIO GENERALE

Messaggio di posta certificata

11 den

Il giorno 05/06/2019 alle ore 08:10:04 (+0200) il messaggio
"Invio File 1005758172" è stato inviato da "sdi06@pec.fatturapa.it"
indirizzato a:
COMUNE.BARRAFRANCA@PEC.ARUBA.IT
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec288.20190605081004.28979.47.2.23@pcert.sogei.it

N. Prot. : 0007765
Data Prot. : 05-06-2019 11:47:53
Tipo Reg. : Entrata
Cod. AOO : c_a676_aoo
Den. Amm. : Comune di Barrafranc



FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02355260981**
Progressivo di invio: **27clv**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFTWM2**
E-mail del trasmittente: **ABLETECH@PEC.IT**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03390150872**
Codice fiscale: **03390150872**
Denominazione: **Associazione Villa S. Antonio Onlus**
Codice EORI: **IT03390150872**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **Via De Caro**
Numero civico: **104**
CAP: **95126**
Comune: **Catania**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CT**
Numero di iscrizione: **348105**
Capitale sociale: **1549.00**
Numero soci: **SU (socio unico)**
Stato di liquidazione: **LN (non in liquidazione)**

Recapiti

Telefono: **0957121787**
Fax: **0957121887**
E-mail: **associazionevillas.antonio@pec.it**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **Sig. Sorrentino**

Dati del rappresentante fiscale del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03390150872**
Codice fiscale: **03390150872**
Denominazione: **Temporary value**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00429180862**
Codice Fiscale: **80003210863**
Denominazione: **COMUNE DI BARRAFRANCA**
Codice EORI: **IT00429180862**

Dati della sede

Indirizzo: **P.zza Messina Fratelli**
CAP: **94012**
Comune: **Barrafranca**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-05-31** (31 Maggio 2019)
Numero documento: **20190140**
Importo totale documento: **2370.95**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**
Causale: **Imposta di bollo assolta virtualmente ai sensi del DM 17.6.2014 Aleo Filippo**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **20190140**
Data ordine di acquisto: **2019-05-31** (31 Maggio 2019)
Numero linea ordine di acquisto: **1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Rette ricovero Maggio 2019**
Valore unitario: **2370.950000**
Valore totale: **2370.95**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)
Riferimento amministrativo/contabile: **esenti**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Spese accessorie: **0.00**
Totale imponibile/importo: **2370.95**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **Esente art. 10 comma 21 D.P.R. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Associazione Villa S. Antonio Onlus**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2019-05-31** (31 Maggio 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **61**
Data scadenza pagamento: **2019-07-31** (31 Luglio 2019)
Importo: **2370.95**
Istituto finanziario: **02008**

5/6/2019

Sdi_file_1005758172_05/06/2019

Codice IBAN: **IT72E0200816917000500002143**

Codice ABI: **02008**

Codice CAB: **16917**

Codice BIC: **UNCRITM1749**

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