



COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 026 / 235 DEL 31 / 03 / 2017

OGGETTO : Impegno e liquidazione fatture alla Coop. Soc. "ALISEA" di Caltagirone – Ricovero dal mese di Aprile al mese di Giugno 2015 - Sig. Paternò Gaetano

L'anno duemiladiciasette
nell'ufficio del Caposettore.

addì *Trentuno* del mese di ... *Marzo*

OGGETTO: Impegno e liquidazione fatture alla Coop. Soc. "ALISEA" di Caltagirone – Ricovero dal mese di Aprile al mese di Giugno 2015 - Sig. Paternò Gaetano

IL CAPO DEL III SETTORE

Vista la nota n. 134 del 18/02/2015 con cui il Centro di Salute Mentale di Piazza Armerina (ASP n. 4 di Enna) ritiene necessario proseguire il ricovero del Sig. Paternò Gaetano nato a Mazzarino il 21/07/1965 c/o la Coop. Soc. "ALISEA" di Caltagirone;

Vista e richiamata l'autorizzazione n. 717 del 08/10/2015 con cui l'A.S.P. n. 4 di Enna autorizza la compartecipazione alla retta di ricovero del disabile Paternò Gaetano c/o la Coop. Soc. "ALISEA" di Caltagirone dal 01/01/2015 al 31/12/2015;

Considerato che il ricovero del Sig. Paternò Gaetano, risulta essere, regolarmente attivato, c/o la Coop. Soc. "ALISEA" di Caltagirone dal 01/01/2015 a tutt'oggi ;

Che l'impegno di spesa e la liquidazione formalizzati con il presente atto afferisce al periodo dal mese di Aprile al mese di Giugno 2015;

Che per la suddetta attività di ricovero dal mese di Aprile al mese di Giugno 2015, è necessaria una spesa complessiva di €. 3.886,92, somma che con tale atto si intende impegnata al cap 5005;

Che tale spesa (€. 3.886,92) è riconducibile alle fatture:

- n. 266 del 30/04/2015 (€ 1.295,64 mese di Aprile 2015);
- n. 292 del 31/05/2015 (€ 1.295,64 mese di Maggio 2015);
- n. 365 del 30/06/2015 (€ 1.295,64 mese di Giugno 2015)

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 , per l'entità dell'importo erogato, non sussiste, ai sensi di quanto disposto dall'art. 48 dl DPR n. 602/73 l'obbligo di operare accertamenti nei confronti della suddetta Coop. Soc. "ALISEA";

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. 717 del 08/10/2015 e la nota n. 134 del 18/02/2015 dell'ASP n. 4 di Enna :

1. Impegnare e liquidare, per il ricovero del disabile sig. Paternò Gaetano . nato a Mazzarino il 21/07/1965, dal mese di Aprile al mese di Giugno 2015, alla Coop. Soc. "ALISEA" di Caltagirone, al cap. 5005, la somma di complessivi € 3.886,92;
2. Dare atto che tale spesa (€ 3.886,92) è riconducibile alle fatture:
 - n. 266 del 30/04/2015 (€ 1.295,64 mese di Aprile 2015);
 - n. 292 del 31/05/2015 (€ 1.295,64 mese di Maggio 2015);
 - n. 365 del 30/06/2015 (€ 1.295,64 mese di Giugno 2015)
3. Dare atto che , per l'entità dell'importo erogato, non sussiste, ai sensi di quanto disposto dall'art. 48 dl DPR n. 602/73 l'obbligo di operare accertamenti nei confronti della suddetta Coop. Soc, "ALISEA";
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 € 3.886,92 in favore della Coop. Soc. "ALISEA" di Caltagirone C/O Banco Di Credito Siciliano AG. n. 3 di Caltagirone , P.zza Risorgimento n. 4 – 95041 Caltagirone –
IBAN IT78L0301983910000009203342

Il capo approvando e sottoscrivendo:

IL CAPO DEL III SETTORE

F./to Dott.ssa Anna Schiro

Al sensi del 4° comma dell'art. 151 del Decreto Legislativo n. 267/2000, il sottoscritto Capo del I° 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

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2015-04-30 (30 Aprile 2015)
Numero documento: 266
Importo totale documento: 1295.64
Causale: Servizio di Assistenza in Casa Famiglia Ospite PATERNO' GAETANO

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: Codice fornitore
Valore: RA
Descrizione bene/servizio: RETTA G.A. MESE DI APRILE 2015
Quantità: 1.00
Unità di misura: MESE
Valore unitario: 1295.64
Valore totale: 1295.64
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

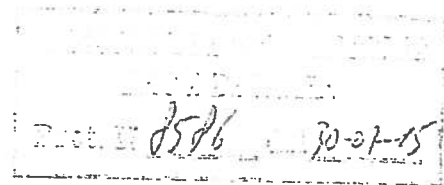
Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N4 (esenti)
Totale imponibile/importo: 1295.64
Totale imposta: 0.00
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: D.p.r. 633/72

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05167040871
Progressivo di invio: 00152
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: UFTWM2
Telefono del trasmittente: 09331935155
E-mail del trasmittente: info@pec.alisea.org



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/
CAP: 95041
Comune: Caltagirone
Provincia: CT
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 80003210863
Denominazione: Barrafranca-Uff_eFatturaPA

Dati della sede

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

VISTO PER LA REGOLARITA' DELLA
FORNITURA
IL RESPONSABILE

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-05-31** (31 Maggio 2015)
Numero documento: **292**
Importo totale documento: **1295.64**
Causale: **Servizio di Assistenza In Casa Famiglia Ospite PATERNO' GAETANO**

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **RA**
Descrizione bene/servizio: **RETTA G.A. MESE DI MAGGIO 2015**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **MESE**
Valore unitario: **1295.64**
Valore totale: **1295.64**
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: **1295.64**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **D.p.r. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2015-06-30** (30 Giugno 2015)
Importo: **1295.64**
Codice IBAN: **IT78L0301983910000009203342**

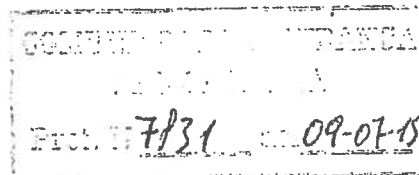
7/11/15

Fattura Elettronica

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05167040871
Progressivo di Inviol: 00213
Formato Trasmissione: SD114
Codice Amministrazione destinataria: UFTMM2
Telefono del trasmittente: 09331935155
E-mail del trasmittente: Info@pec.alisea.org



Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05167040871
Codice fiscale: 05187040871
Denominazione: ALISEA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE Onlus
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

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

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 80003210863
Denominazione: Barrafranca-Uff_eFatturaPA

Dati della sede

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

VISTO PER LA REGOLARITA' DELLA
FORNITURA

IL RESPONSABILE

Verificare la data con foglio di stile del 14/07/2015

