



COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 195 / 1113 DEL 13 / 12 / 2016

OGGETTO : Impegno e liquidazione fatture alla Coop. Soc. Alisea di Caltagirone –
Ricovero periodo da Aprile a Maggio 2016 - Sig. Paternò Gaetano

L'anno duemilasedici addì ^{tredecim} 13 del mese di ^{Dicembre} nell'ufficio del
Caposettore.

2. Che tale spesa (€. 2.720,84) è riconducibile alle fatture:
 - n. 238 del 30/04/2016 € 1.360,42 (mese di Aprile 2016);
 - n.309 del 31/05/2016 € 1.360,42 (mese di Maggio 2016)
 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 €. 2.720,84 in favore della Coop. Soc. Alisea di Caltagirone
IBAN IT 78L0301983910000009203342
-
-

OGGETTO: Impegno e liquidazione fatture alla Coop. Soc. Alisea di Caltagirone – Ricovero periodo da Aprile a Maggio 2016 - Sig. Paternò Gaetano

IL CAPO DEL III SETTORE

Vista e richiamata l'autorizzazione n. 562 del 11/08/2016 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 01/01/2016 al 31/12/2016;

Vista e richiamata la nota prot. n. 85 del 09/02/2016 con cui il Dipartimento di Salute Mentale di Piazza Armerina (ASP Enna) attesta il prosieguo del ricovero del sig Paternò Gaetano per l'anno 2016;

Considerato che il ricovero del Sig. Paternò Gaetano , risulta essere stato , regolarmente attivato, c/o la coop. Soc. Alisea di Caltagirone dal 01/01/2016 a tutt'oggi;

Che l'impegno di spesa e la liquidazione formalizzati con il presente atto afferiscono al periodo dal mese di Aprile al mese di Maggio 2016;

Che il Comune di Barrafranca verserà alla Coop. Soc. Alisea di Caltagirone , la somma di € 2.720,84 impegnando e liquidando tale somma al sottoconto regionale n. 536 del 24/11/2016;

Che tale spesa (€ 2.720,84) è riconducibile alle fatture:

- n. 238 del 30/04/2016 € 1.360,42 (mese di Aprile 2016);
- n. 309 del 31/05/2016 € 1.360,42 (mese di Maggio 2016)

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. 562 del 11/08/2016 e della nota ASP n. 85 del 09/02/2016:

Impegnare e liquidare, per il ricovero del disabile sig. Paternò Gaetano, nato a Mazzarino il 01/01/1961, presso la Coop. Soc. Alisea di Caltagirone, la somma di € 2.720,84 (due mila settecento e 84/100 euro) a favore della stessa Coop. Soc. Alisea di Caltagirone, per l'anno 2016.

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-04-30** (30 Aprile 2016)
Numero documento: **238**
Importo totale documento: **1360.42**
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 2016**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **MESE**
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: **2016-05-30** (30 Maggio 2016)
Importo: **1295.64**
Istituto finanziario: **CREDITO SICILIANO S.P.A - AGENZIA 3, Piazza Risorgimento 4 - 95041 Caltagirone**
Codice IBAN: **IT78L0301983910000009203342**

Fattura Elettronica

FATTURA ELETTRONICA

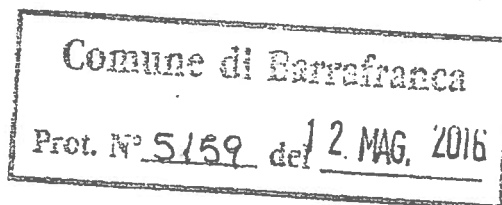
2/12

SERV. SOC.

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05167040871
Progressivo di invio: 00750
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

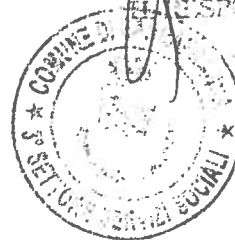
Dati della sede

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

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

VISTO PER LA RECESSIONE DELLA
FORNITURA

RESPONSABILE



Fattura Elettronica

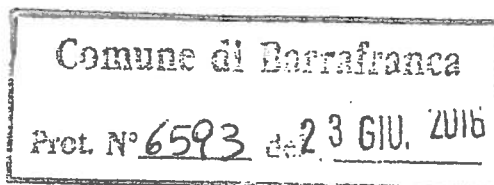
FATTURA ELETTRONICA 31/20

SERV. Soc

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05167040871
Progressivo di invio: 00799
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

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2016-05-31 (31 Maggio 2016)
Numero documento: 309
Importo totale documento: 1360.42
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 2016
Quantità: 1.00
Unità di misura: MESE
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: 2016-06-30 (30 Giugno 2016)
Importo: 1295.64
Istituto finanziario: CREDITO SICILIANO S.P.A - AGENZIA 3, Piazza Risorgimento 4 - 95041 Caltagirone
Codice IBAN: IT78L0301983910000009203342