



COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 028 / 237 DEL 31 / 03 / 2017

OGGETTO : Impegno e liquidazione fattura alla Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo – Ricovero dal mese di Aprile al mese di Giugno 2015 - Sig.ra Crocillà Maria Stella

L'anno duemiladiciasette
nell'ufficio del Caposettore.

addì TRENTUNO del mese di Marzo

OGGETTO: Impegno e liquidazione fattura alla Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo – Ricovero dal mese di Aprile al mese di Giugno 2015 - Sig.ra Crocillà Maria Stella

IL CAPO DEL III SETTORE

Vista la nota n. 131 del 18/02/2015 con cui il Centro di Salute Mentale di Piazza Armerina (ASP n. 4 di Enna) ritiene necessario proseguire il ricovero della Sig.ra Crocillà Maria Stella nata a Mazzarino il 15/08/1970 c/o la Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo;

Vista e richiamata l'autorizzazione n. 414 del 08/05/2015 con cui l'A.S.P. n. 4 di Enna autorizza la compartecipazione alla retta di ricovero della disabile Crocillà Maria Stella c/o la Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo dal 01/01/2015 al 31/12/2015;

Considerato che il ricovero della Sig.ra Crocillà Maria Stella., risulta essere, regolarmente attivato, c/o la Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo dal 01/01/2015 a tuttoggi ;

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 €. 6.764,82 che viene, con tale atto, impegnata al cap. 5005 ;

Che tale spesa complessiva di € 6.764,82 è attinente alla fattura n. 140E2015 del 30/06/2015;

Ritenuto, ancora, di dovere formalizzare il presente provvedimento al fine di autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento in favore della Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo;

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 Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo;

Che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla legge n.136/2000, i pagamenti in favore della Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo, 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. 414 del 08/05/2015 e la nota n. 131 del 18/02/2015 dell'ASP n. 4 di Enna :

1. Impegnare e liquidare, per il ricovero della disabile sig.ra Crocillà Maria Stella nata a Mazzarino il 15/08/1970, dal mese di Aprile al mese di Giugno 2015, alla Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo, al cap. 5005 , la somma di complessivi € 6.764,82;

2. Dare atto che tale spesa (€. 6.764,82) è riconducibile alla fattura n.440E2015 del 30/06/2015;
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 Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo;
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 Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo, 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 €. 6.764,82, in favore della Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo presso BBC "G. Toniolo"di San Cataldo IBAN IT55U0895283420000000015818.

Il sottoscritto _____
IL CAPO DEL III SETTORE
Finanziario - Affari Finanziari

Al sensi del 1° 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
P/ro Dott.ssa. Giuseppina Crescimanna

Publicato 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.

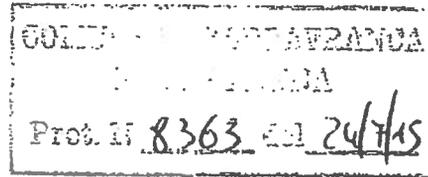
Barrafranca, _____

IL SEGRETARIO GENERALE

Fattura Elettronica

SPRUITI SOCI S.R.L.

FATTURA ELETTRONICA



Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: 0000374233
Formato Trasmissione: SD111
Codice Amministrazione destinataria: F3CBG9
Telefono del trasmittente: 0874-60561

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01377430853
Denominazione: ASSOCIAZIONE CASA FAMIGLIA ROSETTA ONLUS
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: C/DA BAGNO
CAP: 93100
Comune: CALTANISSETTA
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00423120362
Denominazione: COMUNE DI BARRAFRANCA

Dati della sede

Indirizzo: PIAZZA REGINA MARGHERITA
CAP: 93012
Comune: BARRAFRANCA
Nazione: IT

VISTO PER LA REGULARITA' DELLA
FORNITURA
IL RESPONSABILE

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
Codice Fiscale: 01641790702
Denominazione: Teamsystem Service srl

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documento

Tipo e categoria: F201 (fattura)
 Valore in euro: EUR
 Data documento: 2015-08-30 (30 Agosto 2015)
 Numero documento: 14082015
 Importo totale documento: 6764.82

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione per servizi: tassa aggiunta Agenzia Crocillè Merla Stella periodo 2°tr.2015
 Valore unitario: 21.87
 Valore totale: 6764.82
 IVA (%): 0.00
 Natura operazione: N4 (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
 Natura operazione: N4 (esente)
 Totale imponibile: 6764.82
 Totale imposta: 0.00

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dati del pagamento

Beneficiario del pagamento: ASSOCIAZIONE CASA FAMIGLIA ROSETTA ONLUS,
 Indirizzo: 11905 (Borghetto)
 Importo: 6764.82
 Spese finanziarie: BULGARDIMOBILPAM 1174100
 Conto: BAN IT5600396253420000000000000000
 Codice ABI: 08952
 Codice CAI: 83420