



COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 040 / 131 DEL 16 / 02 / 2018

OGGETTO: Impegno e liquidazione fatture alla Coop. Soc. Alisea di Caltagirone – Ricovero periodo da Gennaio e Febbraio 2017 - Sig.ra Siciliano Maria Stella

L'anno duemiladiciotto addì *Sedici* del mese di *Febbraio* nell'ufficio del Caposettore.

OGGETTO: Impegno e liquidazione fatture alla Coop. Soc. Alisea di Caltagirone – Ricovero periodo da Gennaio e Febbraio 2017 - Sig.ra Siciliano Maria Stella

IL CAPO DEL III SETTORE

Vista e richiamata l'autorizzazione n. 344 del 06/06/2017 con cui l'A.S.P. n. 4 di Enna autorizza la compartecipazione alla retta di ricovero della disabile Siciliano Maria Stella c/o la Coop. Soc. Alisea di Caltagirone dal 01/01/2017 al 31/12/2017;

Vista e richiamata la nota prot. n. 77 del 09/02/2017 con cui il Dipartimento di Salute Mentale di Piazza Armerina (ASP Enna) attesta il prosieguo del ricovero della sig.ra Siciliano Maria Stella per l'anno 2017;

Considerato che il ricovero della sig.ra Siciliano Maria Stella, risulta essere stato, regolarmente attivato, c/o la coop. Soc. Alisea di Caltagirone dal 01/01/2017 al 08/02/2017;

Che l'impegno di spesa e la liquidazione formalizzati con il presente atto afferiscono al periodo dal mese di Gennaio e Febbraio 2017;

Che il Comune di Barrafranca verserà alla Coop. Soc. Alisea di Caltagirone, la somma di € 3.076,85 impegnando e liquidando tale somma al sottoconto regionale n. 447/17

Che tale spesa (€ 3.076,85) è riconducibile alle fatture:

- n. C003 del 31/01/2017 € 2.438,95 (mese di Gennaio 2017);
- n.1763 del 28/02/2017 € 637,90 (mese di Febbraio 2017)

Dale 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. 344 del 06/06/2017 e della nota ASP n. 77 del 09/02/2017:

1. Impegnare e liquidare, per il ricovero della disabile sig.ra Siciliano Maria Stella nata a Barrafranca il 08/12/1969, dal mese di Gennaio al mese di Febbraio 2017, alla Coop. Soc. Alisea di Caltagirone , la somma di complessivi € 3.076,85 al sottoconto regionale n. 47/17

2. Che tale spesa (€ **3.076,85**) è riconducibile alle fatture:
 - n. C003 del 31/01/2017 € 2.438,95 (mese di Gennaio 2017);

 - n.1763 del 28/02/2017 € 637,90 (mese di Febbraio 2017)

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 € **3.076,85** in favore della Coop. Soc. Alisea di Caltagirone
IBAN IT 78L0301983910000009203342

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

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

FATTURA ELETTRONICA

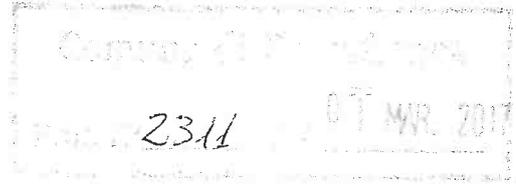
211

SERV. Soc.

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05167040871
Progressivo di invio: 34
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFTWM2



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

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 80003210863
Denominazione: Uff_eFatturaPA Comune di Barrafranca

Dati della sede

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-01-31** (31 Gennaio 2017)
Numero documento: **C003**
Importo totale documento: **2438.95**

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **RF - Retta Fissa**
Descrizione bene/servizio: **RF - Retta Fissa mese di gennaio 2017 Ospite Siciliano Maria Stella**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **1644.22**
Valore totale: **1644.22**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **RG - Retta Giornaliera**
Descrizione bene/servizio: **RG - Retta Giornaliera dal 01/01/2017 al 31/01/2017 Ospite Siciliano Maria Stella**
Quantità: **31.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **21.89**
Valore totale: **678.59**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **2322.81**
Totale imposta: **116.14**
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: **2017-02-17** (17 Febbraio 2017)
Importo: **2322.81**
Istituto finanziario: **Banca Credito Siciliano agenzia n° 3 di Caltagirone**
Codice IBAN: **IT78L0301983910000009203342**

Fattura Elettronica

FATTURA ELETTRONICA

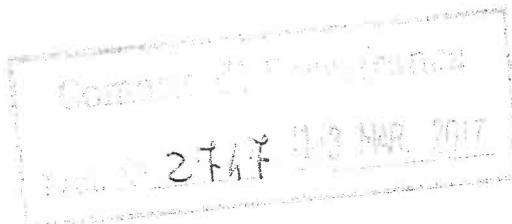
6/10

SFRV. SOC.

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05167040871
Progressivo di invio: 00098
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFTWM2



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

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 80003210863
Denominazione: Uff_eFatturaPA Comune di Barrafranca

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: **2017-02-28** (28 Febbraio 2017)
Numero documento: **1763**
Importo totale documento: **637.90**
Causale: **Ospite SICILIANO MARIA STELLA**

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **RF - Retta Fissa**
Descrizione bene/servizio: **RF - Retta Fissa DAL 01/02/2017 AL 08/02/2017**
Quantità: **8.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **54.05**
Valore totale: **432.40**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **RG - Retta Giornaliera**
Descrizione bene/servizio: **RG - Retta Giornaliera DAL 01/02/2017 AL 08/02/2017**
Quantità: **8.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **21.89**
Valore totale: **175.12**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **607.52**
Totale imposta: **30.38**
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: **2017-03-09** (09 Marzo 2017)
Importo: **607.52**
Istituto finanziario: **Banca Credito Siciliano agenzia n° 3 di Caltagirone**
Codice IBAN: **IT78L0301983910000009203342**