

Proposta dell' Area sesta n. reg. 15 del 27.02.2016		
---	---	--

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO

AREA "SESTA"

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>130</u> del Reg.	OGGETTO	Liquidazione fattura all' Associazione Croce Siciliana Assistenza per servizio di T.S.O. – CIG Z57189D199.
Data <u>22-03-2016</u>		
Parte Riservata all' Area II Bilancio 2016 ATTO n. _____ Missione <u>12</u> Programma <u>7</u> Titolo <u>1</u> Macroaggregato <u>103</u> Capitolo <u>11681</u>		NOTE I.H.P. 16/451 P.L. 16/259
Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria. Il Responsabile dell'area Finanziaria _____		

L'anno duemilasedici il giorno ventisette del mese di febbraio presso i locali del Corpo di P.M., il Responsabile di Area, analizza la seguente proposta ai fini dell'assunzione delle determinazioni di competenza:

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della l.r. 30/4/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della me- desima legge, propone l'adozione della presente proposta di determinazione avente ad oggetto : **"Liquidazione fattura all' Associazione Croce Siciliana Assistenza per servizio di T.S.O. – CIG Z57189D199 .**

Premesso che:

- con ordinanza sindacale, n. 13 del 17.02.2016, è stato disposto, in data 17.02.2016 , per il sig. Troia Salvatore , il **"TRATTAMENTO SANITARIO OBBLIGATORIO"** in regime di degenza ospedaliera presso il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura della struttura ospedaliera dell'Ospedale Civico di Palermo ;
- per detto T.S.O. in data 17.02.2016 è stata utilizzata l'ambulanza dell'Associazione Croce Siciliana Assistenza con sede legale e amministrativa nel Comune di Palermo, Corso dei Mille 313 ;

Vista la fattura N. E7 del 24.02.2016 ammontante ad euro **162,40** che fa parte integrante del presente provvedimento ;

Ritenuto necessario dover provvedere al pagamento di euro **162,40** all' Associazione Croce Siciliana Assistenza per il servizio svolto per il sopra citato T.S.O. ;

PROPONE DI DETERMINARE

- **Impegnare** la somma di euro **162,40** sul cap.11681, missione 12-programma 7-titolol- magro aggregato 103 ;
- **Liquidare** all' Associazione Croce Siciliana Assistenza con sede legale e amministrativa nel Comune di Palermo, Corso dei Mille 313 , la somma di **euro 162,40** per il servizio di **T.S.O. del 14.11.2015** mediante bonifico – banca Monte Dei Paschi di Siena SPA- IBAN IT05S0103004607000000707478 ;
- **Imputare** la somma complessiva di euro **162,40** sul cap.11681, missione 12-programma 7-titolol- magro aggregato 103 ;
- **impegnare la suddetta spesa ai sensi del d.lgs. 267/2000**
- **considerare l'esigibilità della suddetta obbligazione di spesa nel corrente anno di esercizio**
- **dare mandato all'ufficio di segreteria di trasmettere il presente atto per la pubblicazione sul sito web istituzionale di questo Ente, ai sensi di quanto disposto dalla deliberazione della G.M. n. 9 del 30.01.2015.**

Il Responsabile del procedimento
(isp.capo Caterina Di Maggio)

IL RESPONSABILE DI AREA

Vista la superiore proposta di determinazione ritenuta conforme sotto il profilo tecnico alle norme di legge e alle norme interne .

DETERMINA

Di approvare la superiore proposta di determinazione.

IL FUNZIONARIO RESP. AREA VI
(megg. Gaetano Fontana)

* FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. 4CDTY

Da: IT01394200362 a: UF7FCU

Formato: SDI11

Telefono: 0916212888

E-mail: info@crocesiciliana.it

Mittente: Associazione Croce Siciliana Assistenza
 Partita IVA: IT06084090825
 Codice fiscale: 97245690827
 Regime fiscale: Altro
 Sede: Corso dei Mille 313 - 90123 - Palermo (PA) IT
 Riferimento amministrativo: AF2015/14

Cessionario/committente: Comune di Capaci
 Codice Fiscale: 80019740820
 Sede: piazza calogero troia - 90040 - Capaci (PA) IT

Terzo intermediario soggetto emittente:
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01394200362
 Codice Fiscale: IT01394200362

COMUNE DI CAPACI

FATTURA NR. E7 DEL 24/02/2016

25 FEB 2016

Importo totale documento:
 Importo da pagare entro il 24/02/2016:
 Causale: Servizio TSO n. 13 del 17/02/2016
 Bollo virtuale: SI con importo 2,00 (EUR)

162,40 (EUR)
 162,40 (EUR)

PROT. N. 3446

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione
1	Trattamento sanitario obbligatorio in degenza ospedaliera del Sig. Troia Salvatore nato a Torretta il 27/08/1941 Da Abitazione Capaci in via Monsignor Siino, 49 a Osp. Termini Imerese Km 136 a 0.90 euro/cent	136.00	0,900000	122,40	0,00%	Esente
2	Diritti di chiamata	1.00	40,000000	40,00	0,00%	Esente

Dati generali

Tipologia	Documento	Data	CiG
Ordine d'acquisto	13	17/02/2016	Z57189D199

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Natura op.	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Rif. normativo
0.00%	Escluse ex art.15	0,00	0,00	Esente IVA art.15
0.00%	Esenti	162,40	0,00	Esente da IVA Art. 10 comma 14/15 DPR 633/72 e successive modifiche

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	entro il
Bonifico	162,40	24/02/2016

Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo

Dal Municipio _____

IL RESPONSABILE DI AREA
(Magg. Gaetano Fontana)

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

N. Reg. pubbl. _____

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente verbale viene pubblicato il giorno _____ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

Il Responsabile Albo Pretorio

IL SEGRETARIO GENERALE
(dott.ssa. Antonella Spataro)
