

Proposta N° 180 Area : Prima Data 28/06/2017		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
 CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

PRIMA AREA

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>528</u> del Reg. Data <u>30-6-2017</u>	OGGETTO	Liquidazione fattura n. 47/E del 2016 alla Coop. sociale PROGEST per ricovero di un minore svolto nei mesi di ottobre e novembre 2016 CIG: Z561EB9E94
Parte Riservata all'Area II Bilancio 2017 ATTO n. _____ Missione <u>12</u> Programma <u>07</u> Titolo <u>1</u> Macroaggregato <u>103</u> Capitolo <u>11675</u> Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria IL RESPONSABILE DELL'AREA II Rag. Francesco Paolo Di Maggio 		NOTE 



L'anno duemiladiciassette, il giorno _____, alle ore _____ nella sala delle adunanze del Comune di Capaci 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. 30/4/19114 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge, propone l'adozione della presente proposta di determinazione avente ad oggetto: Liquidazione fattura n: 47/E del 2016 alla Coop. sociale PROGEST per ricovero di un minore svolto nel periodo ottobre e novembre 2016. CIG: Z561EB9E94

Vista la determinazione dirigenziale n. 390 del 25/05/2017 con la quale si è proceduto all'impegno della spesa di euro 31.000,00 sul codice Missione 12 Programma 07 Titolo 1 Macroaggregato 103 Capitolo 11675 del redigendo bilancio 2017 per ricovero di un minore presso la Comunità alloggio "Acquaviva" di Balestrate gestita dalla Cooperativa sociale Progest, P.I.04651840821;

Vista la fattura n. 47/E del 05/12/2016 di euro 4.667,89 - IVA compresa - relativa al servizio di ricovero di un minore svolto nel periodo di ottobre e novembre 2016;

Rilevato che il servizio relativo alla suddetta fattura è stato svolto regolarmente;

Ritenuto pertanto dover procedere alla relativa liquidazione;

Preso atto dell'art. 184 del D.lgs 18.08.2000 n. 267;


Visto il regolamento di contabilità;

PROPONE DI DETERMINARE

Per quanto esposto in premessa, che si intende di seguito integralmente richiamato e trascritto:

- 1) LIQUIDARE, per il servizio di ricovero di un minore presso la Cooperativa PROGEST di Balestrate, P.I. 04651840821, il complessivo importo di euro **4.667,89** - IVA compresa - relativo alla fattura n. 47/E del 05/12/2016 per il servizio di ricovero di un minore effettuato nel periodo ottobre- novembre 2016;
- 2) PAGARE alla Coop. PROGEST, ai sensi della legge del 23 dicembre 2014 n. 190, art. 1 comma 629, lettera b), esclusivamente la somma imponibile di € **4.488,36** - al netto di IVA, relativa alla suddetta fattura, mediante accredito su IBAN: IT 82N0894643080000001464218;
- 3) TRATTENERE la somma di euro **179,53** - per IVA al 4% - sulla citata fattura n. 47/E relativa al servizio di cui trattasi effettuato nel periodo ottobre-novembre 2016, da versare direttamente da questo Ente all'Erario, secondo le modalità e i tempi previsti dalla norma, in luogo della Società Cooperativa sopra richiamata;
- 4) IMPUTARE la complessiva spesa di € 4.667,89 (IVA compresa) sull'impegno n. 17/959 assunto con la suddetta determinazione dirigenziale n. 390 del 25/05/2017 sul codice Missione_12_Programma_07_Titolo_1_Macroaggregato_103_Capitolo 11675 del bilancio 2017.

Il responsabile del procedimento
Dott. Vincenzo Lupica



FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. 0001905326

Da: IT01879020517 a: UF7FCU
Formato: SDI11

Mittente: PROGEST Società Cooperativa Sociale arl
Partita IVA: IT04651840821
Codice fiscale: 04651840821
Albo professionale di appartenenza: COMUNITA' ALLOGGIO PER MINORI REGIONE SICILIA
Provincia di competenza dell'Albo: PA
Numero iscrizione all'Albo: 3552
Data iscrizione all'Albo: 01/08/2012
Regime fiscale: Altro
Sede: Via Pompeo Vannucci,163 - 90041 - Balestrate (PA) IT
Iscrizione nel registro delle imprese
Provincia Ufficio Registro Imprese: PA
Numero di iscrizione: 210262
Più soci
Stato di liquidazione: non in liquidazione
Recapiti:
Telefono: 0918970411
Fax: 0918970411
E-mail: progest@libero.it

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: IT01879020517

FATTURA NR. 47/E DEL 05/12/2016

Importo totale documento:
Importo da pagare :

4.667,89 (EUR)
4.488,38 (EUR)

Riassunto dettagli fattura:

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Unità misura	dal	al	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	COMPENSO FISSO MENSILE RELATIVA ALL'ACCOGLIENZA PRESSO LA COMUNITA' "ACQUA VIVA" DI BALESTRATE RELATIVO AL MINORE, RELATIVO AL PERIODO DI OTTOBRE E NOVEMBRE 2016. INSERITO CON DECRETO T.M. E ORDINANZA PROT. N. 68/2014 V.G./CAR LF. COD. CIG.: Z551BDE18D	2.00000000		01/10/2016	30/11/2016	1579,250000	3.158,50	4,00%

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Unità misura	dal	al	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
2	RETTE GIORNALIERE RELATIVE ALL'ACCOGLIENZA PRESSO LA COMUNITA' "ACQUA VIVA" DI BALESTRATE RELATIVE AL MINORE, RELATIVO AL PERIODO DI OTTOBRE E NOVEMBRE 2016. INSERITO CON DECRETO T.M. E ORDINANZA PROT. N. 68/2014 V.G./CAR LF. N. 12 GG. ASSENZA. COD. CIG.: Z551BDE18D	49.00000000	GG	01/10/2016	30/11/2016	27,140000	1.329,86	4,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
4.00%	4.488,36	179,53	Scissione dei pagamenti

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	Istituto	IBAN
Bonifico	4.488,36	BCC DON RIZZO FILIALE DI BALESTRATE	IT82N0894643080000001464218

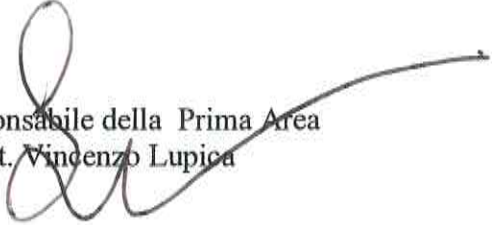
IL RESPONSABILE DI AREA

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 Responsabile della Prima Area
Dott. Vincenzo Lupica



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

Dal Municipio _____

IL RESPONSABILE DI AREA
(.....)

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. S.Somma)
