


Pratn. 18 1985 n 28/09/18

Proposta N° <u>231</u> Area: Prima Data <u>12/09/2018</u>	
--	---

COMUNE DI CAPACI

Città Metropolitana di Palermo

PRIMA AREA

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>770</u> del Reg. Data <u>08-10-2018</u>	OGGETTO	Liquidazione fatture nn. n.20/2018 e 25/2018 alla SOCIETATE, Coop. Sociale, per servizio di Assistenza all'autonomia e comunicazione ad alunna disabile. CIG: ZF71E7ADEE
Parte Riservata all'Area II Bilancio 2018 – RR.PP. 2017 ATTO n. _____ Missione <u>12</u> Programma <u>7</u> Titolo <u>1</u> Macroaggregato <u>103</u> Capitolo <u>11684</u> Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria		NOTE <u>h.s. 18/3045</u> <u>h.s. 18/3046</u>
IL RESPONSABILE DELL'AREA II Rag. Francesco Paolo Di Maggio		

L'anno duemiladiciotto, 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. 30/4/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge, propone l'adozione della presente proposta di determinazione avente ad oggetto: **Liquidazione fatture nn. 20/2018 e 25/2018 alla SOCIETATE, Coop. Sociale, per servizio di Assistenza all'autonomia e comunicazione ad alunna disabile. CIG: ZF71E7ADEE**

Premesso che con determinazione dirigenziale n. 380/2017 è stato affidato il servizio di assistenza per l'autonomia e la comunicazione ad alunni disabili delle scuole di Capaci alla SOCIETATE soc. coop. Sociale - via Piave, 9 Carini - Cod. fiscale 03843670823;

Preso atto che con determinazione dirigenziale n. 325/2017 si era proceduto all'uopo all'impegno 17/1252 della spesa necessaria sul codice Missione 12 Programma 7 Titolo 1 Macroaggregato 103 Capitolo 11684 del bilancio 2017;

Viste le seguenti fatture presentate da Societate, Coop. Sociale:

- n. 20 del 05/02/2018 di € 676,87 - IVA compresa, per il servizio di Assistenza all'autonomia e comunicazione ad un'alunna disabile reso nel mese di gennaio 2018;
- n. 25 del 05/03/2018 di € 696,78 - IVA compresa, relativa al medesimo servizio svolto nel mese di febbraio 2018;

Dato atto che il servizio richiesto è stato effettuato regolarmente dalla suddetta cooperativa;

Ritenuto dover procedere alla relativa liquidazione, con riserva di procedere alla richiesta di rimborso nei confronti del Comune ove la minore è residente;

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

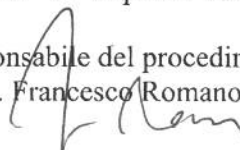
Visto il regolamento di contabilità;

PROPONE DI DETERMINARE

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

- 1) LIQUIDARE, per il servizio di Assistenza all'autonomia e comunicazione ad una alunna disabile, svolto nei mesi di gennaio e febbraio 2018, il complessivo importo di **€ 1.373,65** - IVA compresa - relativo alle fatture nn.20/2018 e 25/2018;
- 2) PAGARE alla Coop. SOCIETATE, ai sensi della legge del 23 dicembre 2014 n. 190, art. 1 comma 629, lettera b), esclusivamente la somma imponibile complessiva di **€ 1.308,24** - al netto di IVA, relativo alle suddette fatture, mediante accreditamento su IBAN: **IT 09R0503443211000000111313**;
- 3) TRATTENERE la somma di **€ 65,41** - per IVA al 5%, sulle fatture nn. 20/2018 e 25/2018, 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 **€ 1.373,65** (IVA compresa) sull'impegno n. 17/1252 assunto con la suddetta determinazione dirigenziale n. 380 del 19/05/2017 sul codice Missione 12 Programma 7 Titolo 1 Macroaggregato 03 Capitolo 11684 del bilancio 2018 RR. PP. 2017.

Il responsabile del procedimento
Dott. Francesco Romano



FATTURA N. 20

Identificativo trasmittente: IT02355260981 - Progressivo invio: 07vxK - Formato trasmissione: FPA12
 E-mail trasmittente: ABLETECH@PEC.IT
 Codice destinatario: UF7FCU

MITTENTE	DESTINATARIO
----------	--------------

SOCIETATE SOC. COOP. SOCIALE
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03843670823
 Codice fiscale: 03843670823
 VIA PIAVE, 9
 90044 CARINI (PA)
 IT

Comune di Capaci
 Codice fiscale: 80019740820
 Piazza Calogero Troia
 90040 CAPACI (PA)
 IT

Tipo documento: Fattura (TD01) Numero: 20 Data: 05/02/18 Valuta: EUR Importo totale documento: (*) 676,87 Arrotondamento:

Causale:

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC / MG	Totale	Iva (%)	Natura
1	Servizio di Assistenza all'autonomia e comunicazione ad alunni disabili delle scuole di CAPACI CIG ZF71E7ADEE Mese di GENNAIO 2018 alunna			0,00		0,00	0,00	N2
2 SA 2	Ore assistenza autonomia e comunicazione		PCE	34,00	18,96	644,64	5,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
5,00		644,64	32,23		ALIQUOTA 5%	Scissione pagamenti (S)
0,00		0,00	0,00	Non soggette (N2)		
TOTALE						676,87

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 644,64		Istituto finanziario: BANCO POPOLARE SOCIETA' COOPERATIVA IBAN: IT09R0503443211000000111313 ABI: 05034 CAB: 43211	

Dati del terzo intermediario soggetto emittente
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02355260981
 Codice Fiscale: 02355260981
 Denominazione: ABLE TECH S.R.L.

Soggetto emittente la fattura
 Soggetto emittente: terzo (TZ)

Ordine di acquisto
 Identificativo ordine di acquisto: NO ORDINE
 Codice CIG: ZF71E7ADEE

Allegati				
	Nome dell'allegato	Compressione	Formato	Descrizione
1	1002_20_20180205_A_02_001.PDF	ZIP	PDF	Fattura elettronica Nr. 20 del 05/02/2018

SOCIETATE SOC. COOP. SOCIALE - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03843670823 - Codice fiscale: 03843670823 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)
 Sede: VIA PIAVE, 9 - 90044 CARINI (PA) - IT
 Iscrizione REA: PA - 160416 - Stato liquidazione: non in liquidazione (LN)
 Telefono: 0918662406 - Fax: 0918662406 - E-mail: cooperativasocietate@pec.it

FATTURA N. 25

Identificativo trasmittente: **IT02355260981** - Progressivo invio: **089N8** - Formato trasmissione: **FPA12**
 E-mail trasmittente: **ABLETECH@PEC.IT**
 Codice destinatario: **UF7FCU**

MITTENTE	DESTINATARIO
SOCIETATE SOC. COOP. SOCIALE Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03843670823 Codice fiscale: 03843670823 VIA PIAVE, 9 90044 CARINI (PA) IT	Comune di Capaci Codice fiscale: 80019740820 Piazza Calogero Troia 90040 CAPACI (PA) IT

Tipo documento: **Fattura (TD01)** Numero: **25** Data: **05/03/18** Valuta: **EUR** Importo totale documento: (*) **696,78** Arrotondamento:

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC / MG	Totale	Iva (%)	Natura
1	Servizio di Assistenza all'autonomia e comunicazione ad alunni disabili delle scuole di CAPACI CIG ZF71E7ADEE Mese di FEBBRAIO 2018 alunna [REDACTED]			0,00		0,00	0,00	N2
2 SA 2	Ore assistenza autonomia e comunicazione		PCE	35,00	18,96	663,60	5,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
5,00		663,60	33,18		ALIQUOTA 5%	Scissione pagamenti (S)
0,00		0,00	0,00	Non soggette (N2)		
TOTALE						696,78

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 663,60		Istituto finanziario: BANCO POPOLARE SOCIETA' COOPERATIVA IBAN: IT09R0503443211000000111313 ABI: 05034 CAB: 43211	

Dati del terzo intermediario soggetto emittente
 Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02355260981**
 Codice Fiscale: **02355260981**
 Denominazione: **ABLE TECH S.R.L.**

Soggetto emittente la fattura
 Soggetto emittente: terzo (TZ)

Ordine di acquisto
 Identificativo ordine di acquisto: **NO ORDINE**
 Codice CIG: **ZF71E7ADEE**

Allegati				
	Nome dell'allegato	Compressione	Formato	Descrizione
1	1002_25_20180305_A_02_001.PDF	ZIP	PDF	Fattura elettronica Nr. 25 del 05/03/2018

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_12247767	Data richiesta	02/07/2018	Scadenza validità	30/10/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SOC.COOP.SOCIETATE ARL
Codice fiscale	03843670823
Sede legale	VIA PIAVE, 9 90044 CARINI (PA)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

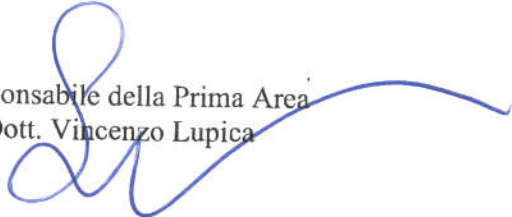
IL RESPONSABILE DI AREA

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
(.....)
