

PRON. 2020/1002 DA 20/02/2020

Proposta N° 218
Area: Prima
Data 31.12.2019



COMUNE DI CAPACI
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

PRIMA AREA
Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>98</u> del Reg. Data <u>10/02/2020</u>	OGGETTO	Liquidazione fatture n. 68/E/2017 e n. 7/E/2018 alla Coop. sociale PROGEST per servizio di ricovero di un minore. CIG: Z561EB9E94
Parte Riservata all'Area II Bilancio 2019 – rr.pp.2017 ATTO n. _____ Missione <u>12</u> Programma <u>07</u> Titolo <u>1</u> Macroaggregato <u>03</u> Capitolo <u>11675</u> Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria IL RESPONSABILE DELL'AREA II Rag. Francesco Paolo Di Maggio		NOTE Imp. 959 del 2017 HS. 2020/1002 HS. 2020/1002

L'anno duemiladiciannove, 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 fatture nn. 68/E/2017 e 7/E/2018 alla Coop. sociale PROGEST per servizio di ricovero di un minore - 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 03 Capitolo 11675 del bilancio 2017 per ricovero di un minore presso la Comunità alloggio "Acquaviva" di Balestrate gestita dalla Cooperativa sociale Progest, P.I.04651840821;

Viste le fatture: n. 68/E del 19/12/2017 di euro 2.513,93 – IVA compresa – e n. 7/E del 17/01/2018 entrambe relative al servizio di ricovero di un minore reso rispettivamente nei mesi di novembre e dicembre 2017;

Rilevato che il servizio relativo a dette fatture è stato svolto regolarmente dalla suddetta Cooperativa;

Preso atto che con D.A. 1082/2018 la suddetta Cooperativa è stata posta in liquidazione coatta amministrativa, e che il Commissario Liquidatore ha comunicato che le somme dovute alla cooperativa devono essere versate sull'IBAN IT 34Z08 9464 30800 00001 504358;

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 in liquidazione coatta amministrativa, il complessivo importo di euro 4.486,22 – IVA compresa – relativo alle fatture nn. 68/E del 19/12/2017 e 7/E del 17/01/2018 per il servizio reso rispettivamente nei mesi di novembre e dicembre 2017;
- 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 € 4.272,59 - al netto di IVA, relativa alla suddette fatture, mediante accredito su IBAN: IT 34Z08 9464 30800 00001 504358;
- 3) TRATTENERE la somma di euro 213,63 - per IVA al 5%, sulle fatture nn. 68/E del 19/12/2017 e 7/E del 17/01/2018, 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 € 4.486,22 (IVA compresa) sull'impegno n. 17/959 assunto con la suddetta determinazione dirigenziale n. 390 del 25/05/2017 sul Capitolo 11675 Missione 12 Programma 07 Titolo 1 Macroaggregato 03 del bilancio 2019 – rr.pp.2017.

Il responsabile del procedimento
Dott. Francesco Romano

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 vicario della Prima Area
Rag. Francesco Paolo Di Maggio

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. 0003734503 verso PA
 Da: IT01879020517 a: UF7FCU
 Formato: FPA12

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

COMUNE DI CAPACI

20 DIC 2017

PROT. N. 24996.....

I - 55 55

FATTURA NR. 68/E DEL 19/12/2017

Importo totale documento:
 Importo da pagare entro il 19/12/2017:

2.513,93 (EUR)
 2.394,22 (EUR)

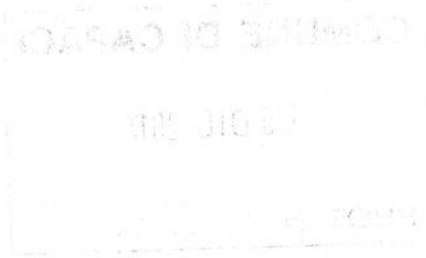
Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Unità misura	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, PERIODO DI NOVEMBRE 2017. INSERITO. COD. CIG.: Z561EB9E94.	1.00000000		1579,720000	1.579,72	5,00%
2	RETTA GIORNALIERA RELATIVA ALL'ACCOGLIENZA PRESSO LA COMUNITA' "ACQUA VIVA" DI BALESTRATE RELATIVA AL MINORE, PERIODO DI NOVEMBRE 2017. INSERITO. COD. CIG: Z561EB9E94.	30.00000000	GG	27,150000	814,50	5,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
5.00%	2.394,22	119,71	Scissione dei pagamenti

<input checked="" type="checkbox"/> Modalità	Importo (EUR)	dal	in (gg)	entro il	Istituto	IBAN
Bonifico	2.394,22	19/12/2017	0	19/12/2017	BCC DON RIZZO FILIALE DI BALESTRATE	IT82N089464308 0000001464218



x FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. 0003878137 verso PA
 Da: IT01879020517 a: UF7FCU
 Formato: FPA12

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
Terzo intermediario soggetto emittente:
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517

Cessionario/committente: Comune di Capaci
 Codice Fiscale: 80019740820
Sede: Piazza Calogero Troia - 90040 - Capaci (PA) IT

COMUNE DI CAPACI
 18 GEN 2018
 PROT. N. 1267

FATTURA NR. 7/E DEL 17/01/2018

I-SSSS

Importo totale documento:
 Importo da pagare entro il 17/01/2018:

1.972,29 (EUR)
 1.878,37 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Unità misura	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, PERIODO DI DICEMBRE 2017. INSERITO. COD. CIG.: Z561EB9E94.	1.00000000		1579,720000	1.579,72	5,00%
2	RETTA GIORNALIERA RELATIVA ALL'ACCOGLIENZA PRESSO LA COMUNITA' "ACQUA VIVA" DI BALESTRATE RELATIVA AL MINORE, PERIODO DI DICEMBRE 2017. INSERITO COD. CIG: Z561EB9E94.	11.00000000	GG	27,150000	298,65	5,00%

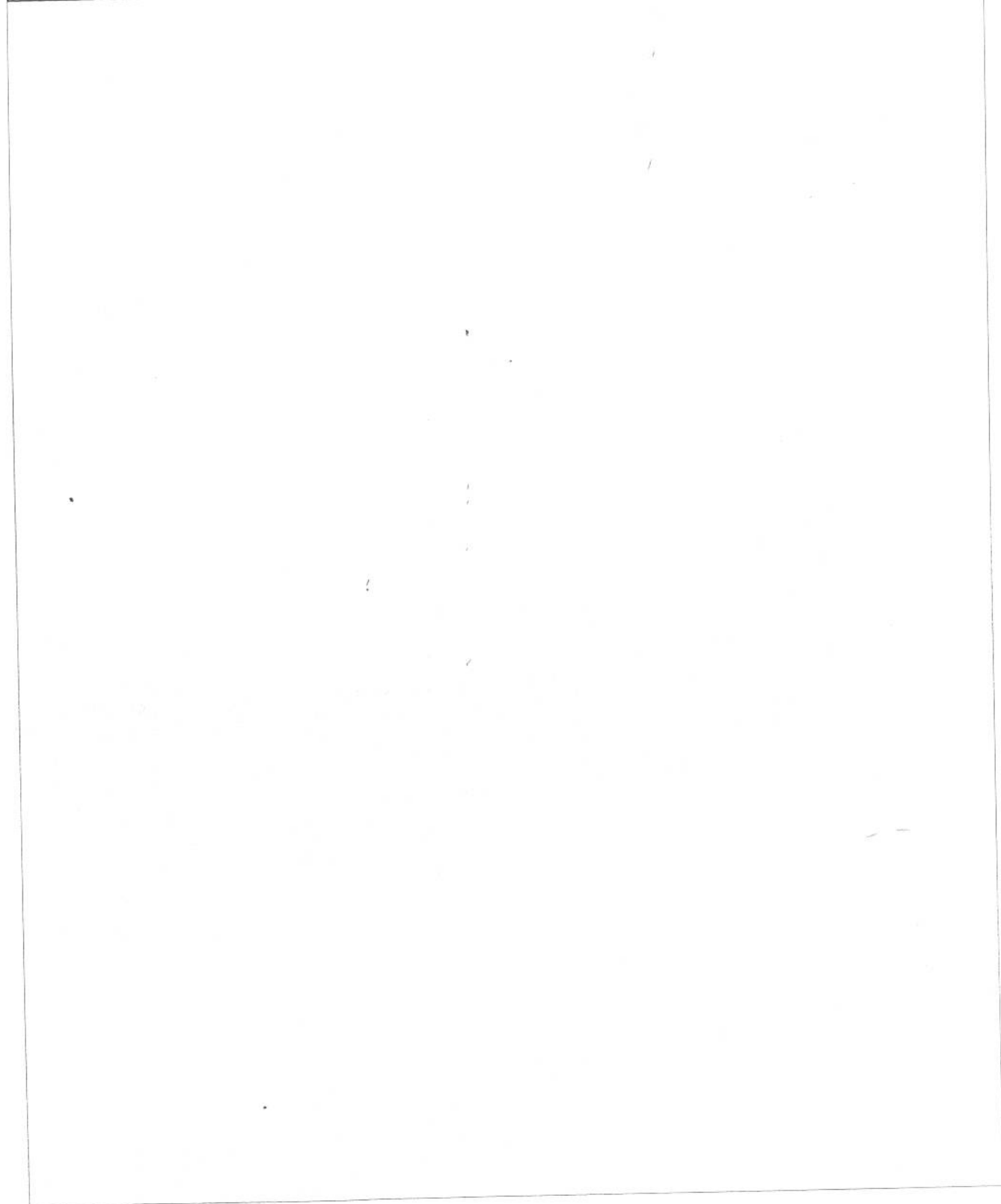
Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibi.
5,00%	1.878,37	93,92	Scissione dei pagame.

<input checked="" type="checkbox"/> Modalità	Importo (EUR)	dal	in (gg)	entro il	Istituto	IBAN
Bonifico	1.878,37	17/01/2018	0	17/01/2018	BCC DON RIZZO FILIALE DI BALESTRATE	IT82N089464308 0000001464218

Allegati

Nome	Formato
presenze dicembre (2).jpg	JPG



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. C. Ricupati)
