

10.
23.01.2019



DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE
Settore I
Politiche Sociali
n. 615 del 11 MAR. 2019

Città di Modica
190

OGGETTO: Liquidazione fattura n. 246-PA2018 del 12/12/2018 mese Novembre 2018 alla Coop. Sociale ARTEMIDE relativamente al servizio di assistenza all'autonomia e comunicazione agli alunni disabili.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Rilevate le proprie competenze di cui all'art. 13 della L. R. n. 7/92, come modificato ed integrato dall'art. 41 della L.R. n. 26/93, per tutte le materie non espressamente attribuite agli altri organi del Comune;

Premesso che con determina n. 167 del 30/01/2017 è stato costituito l'Albo dei soggetti produttori di servizi e prestazioni sociali accreditati per l'erogazione dei servizi di assistenza specializzata alla autonomia e comunicazione agli alunni disabili con cui vengono accreditati all'Albo le cooperative Esperia 2000 di Siracusa e Turi Aparà di Modica ;

Che con proprio atto n. 2964 del 04.12.2017 è stato aggiornato il superiore Albo della Commissione di valutazione con cui viene accreditata anche la coop. Sociale Artemide srl di Comiso;

Che con determina n. 2967 del 15.11.2018 è stata impegnata la somma necessaria per il periodo dal Novembre-Dicembre 2018 per il servizio di cui sopra;

Vista la fattura n. 246-PA2018 del 12/12/2018 della coop. Sociale ARTEMIDE relativa al "servizio di assistenza all'autonomia e comunicazione agli alunni disabili" svolto nel mese di Novembre 2018 , già registrata in contabilità con l'applicativo SISCOM-GIOVE;

Che acquisito agli atti il DURC, nulla osta alla liquidazione in quando il predetto Ente risulta in regola con gli adempimenti previdenziali ed assistenziali;

Vista la nota, di cui si allega copia, registrata agli atti di questo Ente in data 18.07.2018 al n. 40777 con la quale la coop. Artemide comunica la variazione IBAN a seguito di fusione del Credito Siciliano in Credito Valtellinese;

Ritenuto pertanto necessario provvedere alla liquidazione della suddetta fattura relativa al "servizio di assistenza all'autonomia e comunicazione agli alunni disabili";

- Vista la L.R. n. 48/91;
- Visto il D.Lgs. n. 163/2006;
- Visto il D.P.R. n. 207/2010;
- Visto l'O.R.E.L.;

DETERMINA

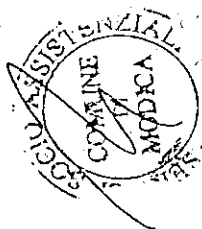
Prendere atto delle premesse che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento e qui si intende integralmente riportate:

1. Che con determina n. 2967 del 15.11.2018 è stata impegnata, al cap. 6975/99, la somma necessaria per periodo Novembre-Dicembre 2018 per il servizio di cui sopra;
2. Liquidare alla Coop. Sociale ARTEMIDE con sede in Comiso c.so Vittorio Emanuele Partita IVA IT00809440886, la sotto specificata fattura:

n. fattura	data	importo	periodo	impegno	n. deter.	data
246/PA	12/12/2018	€. 5.010,00	Novembre	2513/18	2967	15/11/2018
	Importo compl.	€. 5.010,00				

3. Di emettere mandato di pagamento per l'importo complessivo di €. 4.771,43 IVA esclusa intestandolo alla cooperativa sopra citata;
4. Di dare atto che l'IBAN da utilizzare per il pagamento è quello comunicato dalla coop. Artemide con nota registrata agli atti di questo Ente in data 18.07.2018 al n. 40777;
5. Di liquidare all'erario l'IVA relativa all'operazione di cui in premessa, pari ad € 238,57 ai sensi dell'art.17-ter del D.P.R. N.633/72;
6. Che la sopra citata fattura è già stata registrata in contabilità con l'applicativo SISCOM-GIOVE
7. Che acquisito agli atti il DURC, nulla osta alla liquidazione in quando il predetto Ente risulta in regola con gli adempimenti previdenziali ed assistenziali;
8. Disporre che il presente atto sia pubblicato nel sito web del Comune nella sezione "Amministrazione trasparente" alla sottosezione "Contributi", con le modalità di cui all'art.27, comma 1;

IL RESPONSABILE P.O.
Dott. Giorgio Paolo Di Giacomo



FATTURA ELETTRONICA

Identificativo del trasmittente: IT01641790702 Progressivo di invio: 0003435561 Formato Trasmissione: FPA12 (Verso Pubbliche Amministrazioni) Codice destinatario: QV521M

MITTENTE	DESTINATARIO
COOPERATIVA SOCIALE ARTEMIDE SRL Nominativo: Partita IVA: IT00809440886 Regime fiscale: RF01 (ordinario) CORSO VITTORIO EMANUELE 97013 COMISO (RG) IT Recapiti Telefono: 0932961711 Fax: 0932961711	COMUNE DI MODICA Partita IVA: IT00175500883 PIAZZA PRINCIPE DI NAPOLI 97015 MODICA (RG) IT

Tipologia: TD01 (fattura)	Numero: 246-PA/2018	Data: 12-12-2018	Valuta: EUR	Importo: 5010.00
Causale: ASSISTENZA SPECIALISTICA, AUTONOMIA E COMUNICAZIONE AGLI ALUNNI DISABILI-NOVEMBRE 2018				

Dati del contratto	Identificativo contratto: DETER. DIRIGENZ.
	Data contratto: 15-11-2018
	Numero linea contratto: 2967
	Codice Identificativo Gara (CIG): ESENTE

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	Scq (%/€)	Totale	Iva (%)	Natura
1	ASSISTENZA SPECIALISTICA, AUTONOMIA E COMUNICAZIONE AGLI ALUNNI DISABILI-NOVEMBRE 2018			4771,43		4771,43	5,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
5,00		4771,43	238,57		IVA DA VERSARE A CURA DEL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DEL DPR 833/72 (SPLIT PAYMENT)	S (scissione dei pagamenti)
TOTALE						5010.00

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 4771,43		Beneficiario del pagamento: COOPERATIVA SOCIALE ARTEMIDE SRL Istituto finanziario: CREDITO VALTELLINESE SPA Codice IBAN: IT27W0521617001000005801467	

SERVIZIO FINANZIARIO

ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Impegno	Data	Importo	Intervento/Capitolo	Esercizio
2513/18	15/11/18	€ 5.010,00	6075/PP	2018

Modica, 26/02/19

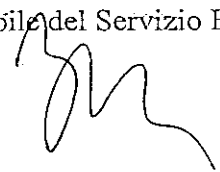
Il Responsabile del servizio finanziario


Con il suddetto visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

VISTO PER LA LIQUIDAZIONE

Visto per i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali sulle liquidazioni di cui al presente provvedimento, ai sensi dell'art. 184, comma 4, del D.L.vo 267/2000.

Modica, _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario


PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 dal 13 MAR. 2019 al 27 MAR. 2019, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. _____.

Modica, _____

Il Responsabile della pubblicazione