

PROVINCIA DIPALERMO

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Determinazione R.G. n° \(\begin{aligned} \lambda \lambda \rightarrow \lambda \lambda \rightarrow \rightarrow \lambda \rightarrow \rightarrow \lambda \rightarrow \rightarrow \lambda \rightarrow \rightarrow \rightarrow \lambda \rightarrow \rightarrow \rightarrow \lambda \rightarrow \

OGGETTO

Liquidazione e pagamento fattura per servizio Assistenza Domiciliare Anziani (SAD) in favore della Coop. Sociale Medea per il mese febbraio 2016 PAC- Primo Riparto.

Ufficio Proponente Servizi Sociali

Responsabile del Settore D.ssa Angela Maria Puccio

Responsabile del D.ssa Salvatrice Polizzi procedimento:

TRASMESSA ALL'ALBO PRETORIO IL 14-11-2016

Reg.nº 141 del 04.04. 16

Ollm

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della L.R. n. 30/4/1991 nº1, ai sensi dell'art..2 della medesima legge propone l'adozione della seguente proposta di determinazione di cui attesta la regolarità del procedimento svolto e la correttezza per i profili di propria competenza, avente ad oggetto:

Liquidazione e pagamento fattura per servizio Assistenza Domiciliare Anziani (SAD) in favore della Coop. Sociale Medea per il mese di Jebbraio 2016 PAC Primo Ripario

Premesso che con Decreto n. 494/PAC del 24/02/2015 il ministero dell'Intero ha concesso un finanziamento relativo al piano azione e coesione PAC anziani del distretto socio sanitario n. 41 /PARTINICO per un importo complessivo di € 590.996,00 di cui 576.996,00 per prestazioni "servizi di cura agli anziani così suddivisi nell'azione sotto elencate:

-azione n.1 Prestazione ADI per € 187200,00 compreso di costi generali ed iva al 4%;

-azione n.2 Prestazione "non in ADI" per € 389796,00 compreso di costi generali ed iva al 4%; Che con det.N.º472/2013 R.G.2017/2013 è stata accertata ed impegnata la somma di € 590.996,00 ai pertinenti capitoli di entrata e spesa e con det. 190/2015 R.G.983/2015 è stato regolarizzato il provvisorio di € 29.549,80 e con determina n.106/2016 R.G 327/2016 è stato regolarizzato il provvisorio di € 29.549,80; Che con verbale del distretto socio sanitario nº 41 del 24.04.2015 si sono accreditate nº 19 Ditte già iscritte all'Albo regionale, e per le quali è stato istituito l'Albo Distrettuale delle ditte accreditate giusta deliberazione

Che con determina n.29 del 22/01/2016 si è preso atto dell'elenco delle ditte e dell'avvio del servizio di Assistenza Domiciliare SAD/ADI a più enti accreditati nel distretto socio-sanitario n. 41;

Che con determina n. 76 del 19/02/2016 è stato rettificato l'elenco a causa di alcuni decessi degli utenti che avevano fatto richiesta e si è avviata l'Assistenza domiciliare SAD;

Che gli utenti aventi diritto nell'ambito delle ditte accreditate hanno operato la loro scelta;

Che in relazione all'affidamento del servizio sono stati acquisiti d'ufficio il Codice Unitario Progetto (CUP) D81E13000430001 e il codice identificativo Gara (CIG) "Cooperativa Sociale Medea " CIG Z81183D0C2.

Che con determinazione nº 232 del 29/02/2016 è stato affidato il servizio SAD in favore degli enti accreditati nel D.S.S. nº 41 per un importo di € 14.988,60;

Che la "Cooperativa Sociale Medea" ha stipulato il patto di accreditamento ;

del Comitato dei Sindaci nº 7 del 26.11.2015;

Che la stessa ha presentato fattura per il servizio svolto nel mese di gennaio giusta fattura n. 30 del 16/03/2016 per l'importo di € 2700,00 IVA COMPRESA;

Considerato che la predetta cooperativa ha svolto regolarmente il servizio affidatogli e che pertanto si può procedere alla liquidazione delle spettanze dovute;

Visto il DURC attestante la regolarità contributiva e previdenziale della cooperativa

DETERMINA

- 1. Liquidare e pagare in favore della "Cooperativa Sociale Medea" con sede legale in via Esterna Monte Caputo n°1 Monreale -P. IVA 04512290828 la somma di € 2.700,00 IVA inclusa:
- 2. Che viene applicata la scissione di pagamento ex art. 17/ ter Dpr 633/72 giusta fattura n. 23 del 16/02/2016:
- Prelevare la complessiva somma di € 2.700,00 dal cap. 2383 " servizi di cura anziani " cod. 1.10.4.81 RRPP 2013 bilancio 2016 giusto impegno di spesa assunto con determinazione n. 472 del 27/12/2013 R.G n. 2017 del 30/12/2013;
- 3. Autorizzare l'ufficio di ragioneria ad emettere mandato di pagamento per la complessiva somma di €. 2.700,00 a mezzo bonifico bancario cod. iban IT75N0200843100000103258925 giusta comunicazione sui flussi finanziari ex legge 136/2010 art. 3 comma 7.

Il Responsabile del Procedimento

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Esaminata la proposta del Responsabile del Procedimento, i cui provvedimenti amministrativi si intendono ripetuti e trascritti e che assumono motivazione del presente provvedimento;

VISTO:

- L'ART. 51 della Legge 142/90, modificato dall'art. 6 della L. 127/97 e l'art. 3, comma 2 del D.Lgs. 29/93 e successive modificazioni ed integrazioni, che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di settore;
- Il vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi Comunali che disciplina le attribuzioni del Responsabile di Servizio;
- Gli artt. 183 e 184 del D.Lgs. 267/2000 che disciplinano le procedure di assunzione, prenotazione e impegni di spesa e le procedure di liquidazione della spesa;
- La delibera di C.C. n. 4\2016 con la quale è stato approvato il bilancio di previsione per il
- La delibera di G.M. n. 14\2016 di approvazione PEG 2015
- La Determinazione sindacale n.30\2015 con la quale viene attribuita la Responsabilità del Settore Servizi Sociali alla D.ssa Angela Puccio.

DETERMINA

Fare propria la superiore proposta.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE (D.ssa Angela Puccio)

SERVIZIO FINANZIARIO -UFFICIO DIQUIDAZIONI E MANDATI

	ANY SERVICE TO SERVICE	and a state of the state of	State and the second			
Responsabile Ufficio	del Procedimen	to: Sig.		1		
			45 S	 .	£	
	SIT	UAZIONE CONTAB	BILE			-
Il Responsabile del procedimen del Servizio Finanziario, la reg	cialità del proce	ulmento svolto e la co	attesta, relativan	nente alla parte	di compet	enz
dell'art. 184, comma 4 e 185 e	omma 3 del D.L.	gs. 267/2000:	Monezza per i pi	om a compe	ienza ai sei	181
	ATTO	ono 429	The state of the s		x Y (x)	٢
	- " K	364		'n "A ,g	i/	
Mandato nº	del		7 EX	# # # # # # # # # # # # # # # # # # #	8	
N. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	2 1	# # # # # # # # # # # # # # # # # # #	2.92	()		
Mandato nº	del		¥ 20 9		Y	i)
Mandato nº	del	W. 18	48 8 8	**		
Mandato nº	del			7	,	
Manual II	— ger		7 . N. M.		36	
Partinico Lì	ε ²² , ε	X 0 0 8 0		100	4	
ratifico Li		- 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		*		
	II Responsal	bile del Procedimento	contabile		11000	
Note:	8 54-52			14	100	
		2 * 3	1 a			ĥ

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

FATTURA ELETTRONICA

Vebbraio 7016

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006

Progressivo di invio: ONREQ Formato Trasmissione: SDI11

Codice Amministrazione destinataria: YKDZ80

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04512290828

Codice fiscale: 04512290828

Denominazione: MEDEA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS Albo professionale di appartenenza: ALBO SOCIETA COOPERATIVE

Numero iscrizione all'Albo: A136525

Data iscrizione all'Albo: 2007-05-03+02:00 (03 Maggio 2007 02:00:)

Regime fiscale: RF18 (altro)

Dati della sede

Comune: MONREALE

Provincia: PA Nazione: IT

Indirizzo: VIA ESTERNA MONTE CAPUTO PAC - Programma nazionale per i Servizi di

cura all'infanzia e agli anziani non autosufficienti Primo riparto/Secondo riparto finanziario infanzia/anziani, Piano di intervento ammesso al finanziamento (AdG decreto n. 4941 PAC del 24-2. 2015) per l'importo di € 2700,00

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: PA

Numero di iscrizione: 200137 Capitale sociale: 4202.19 Numero soci: SM (più soci)

Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0916406834 Fax: 0916406834

E-mail: cooperativamedea@gmail.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale 00601920820

Denominazione: Comune di Partinico

Dati della sede

Incirizzo VIALE ALDO MORO

Numero civico 47. CAP : 90047

Comune: Partinico

Provincia: PA Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07945211006

Denominazione: INFOCERT S.p.A

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile Sdl www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)

Valuta importi: EUR

Data documento: 2016-03-16+01:00 (16 Marzo 2016 01:00:)

Numero documento: 30

Importo totale documento: 2700.00

Causale: servizio sad risorse pac feb 16

Dati della ricezione

Identificativo ricezione: det 29

Data ricezione: 2015-01-22+01:00 (22 Gennaio 2015 01:00:)

Codice Identificativo Gara (CIG): z81183d0c2

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: ART

Valore:₊ore

Descrizione bene/servizio servizio sad risorse pac teb 165

Quantità 1150 00

Data inizio periodo di riferimento: 2016-02-01+01:00 (01 Febbraio 2016:01:00)

Data fine periodo di riferimento: 2016-02-29+01:00 (29 Febbraio 2016-01-00:)

Valore unitario: 18.00 Valore totale: 2596.15

IVA (%): 4.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 4.00

Totale imponibile/importo: 2596.15

Totale imposta: 103.85

Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti) Riferimento normativo: art 17 ter dpr 633/72

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: medea soc coop

Modalità: MP01 (contanti)

Decorrenza termini di pagamento: 2016-04-15+02:00 (15 Aprile 2016 02:00:)

Data scadenza pagamento: 2016-04-15+02:00 (15 Aprile 2016 02:00:)

Importo: 2596.15

Istituto finanziario: unicredit ag di cinisi Codice IBAN: it75n0200843100000103258925

Versione prodotta con foglio di stile Sdl www.fatturapa.gov.it

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

N. Reg. pubbl.					,	y = 5 - 1
	III v À	7 1 0.		*	8 8	4
Certifico io sottogoritto G		== /				
Certifico io sottoscritto Segreta Pretorio, che copia del presente	rio Generale	su confor	me dichiara	zione de	l Respo	onsabile A
				3		all'All
Pretorio ove rimarrà esposta per	r 15 giorni c	ongooutive	DEEE			- 411 / 111
Pretorio ove rimarrà esposta per	r 15 giorni c	onsecutivi				
Pretorio ove rimarrà esposta pei Il Responsabile Albo Pretorio	r 15 giorni c	onsecutivi		FARIO	CENT	1, 1
retorio ove rimarra esposta per	r 15 giorni c	onsecutivi	L SEGRE	ΓARIO	GENE	1, 1
retorio ove rimarra esposta per	r 15 giorni c	onsecutivi		ΓARIO	GENE	1, 1
retorio ove rimarra esposta per	r 15 giorni c	onsecutivi		TARIO	GENE	1, 1
retorio ove rimarra esposta per	r 15 giorni c	onsecutivi		ΓARIO	GENE	1, 1