

**COMUNE DI PACE DEL MELA**

Città Metropolitana di Messina

AREA 6 – CULTURA E PUBBLICA ISTRUZIONE

E-MAIL – pubistr@pec.comune.pace-del-mela.me.it**DETERMINA DEL FUNZIONARIO**N° 59 / C.P.I. DEL 10/01/2017**REG. GENERALE DETERMINE**N° 316 DEL 11.04.2017**OGGETTO:** Servizio di collaborazione nelle attività pedagogico assistenziali presso l'Asilo Nido Comunale di Giammoro con affiancamento al personale comunale. CIG: 64354827BE. Liquidazione Fatture.**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

- Premesso che a seguito di modalità di gara mediante procedura ristretta ai sensi dell'art. 55, comma 6, del D. Lgs. 163/2006 e ss.mm. ed ii e con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, il servizio di collaborazione nelle attività pedagogico assistenziali presso l'Asilo Nido Comunale di Giammoro con affiancamento al personale comunale è stato affidato con determina N. 440 del 30/12/2015 alla AMANTHEA Soc. Coop. Sociale con sede in Caccamo (PA) Via Cornelia n. 6 con il ribasso del 100% sulle spese di gestione comprimibili soggetti a ribasso pari ad € 2.164,00 e quindi per l'importo netto di € 54.089,00
- Viste le fatture in acconto relative al servizio di cui sopra N. 338/PA del 31/08/2016 per l'importo di € 1.746,36, N. 426/PA del 31/10/2016 per l'importo di € 2.730,05, N. 449/PA del 30/11/2016 per l'importo di € 6.308,47, N. 555/PA del 31/12/2016 per l'importo di € 6.294,80 e N. 66/PA del 28/02/2017 per l'importo di € 8.142,86;
- Che ai fini del rispetto della Legge 136/2010 sulla tracciabilità è stato assegnato il CIG: 64354827BE;
- Che ai fini della presente liquidazione è stato acquisito il DURC che si allega alla presente determina;
- Visto il D.Lgs. N. 163/2006
- Visto il regolamento interno dei contratti;
- Visto l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana e successive modifiche ed integrazioni.

DETERMINA

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendo integralmente riportati di:

1. Liquidare alla AMANTHEA Soc. Coop Sociale le fatture, sotto elencate, in acconto relative al servizio di collaborazione nelle attività pedagogico assistenziali presso l'Asilo Nido Comunale di Giammoro con affiancamento al personale comunale, prelevando le somme dal cap. 4103 bilancio 2015:

Fatt. N. 338/PA del 31/08/2016	€ 1.746,36
“ N.426/PA del 31/10/2016	€ 2.730,05
“ N. 449/PA del 30/11/2016	€ 6.308,47
“ N. 555/PA del 31/12/2016	€ 6.294,80
“ N. 66/PA del 28/02/2017	€ 8.142,86
2. Trasmettere copia della presente all'Ufficio di Segreteria per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line del Comune e all'Ufficio Economico Finanziario per il pagamento.



IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

Basile Anna Maria

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT80027200825
Progressivo di invio: 711
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: O52W7P

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00772240826
Codice fiscale: 80027200825
Denominazione: AMANTHEA SOC. COOP. SOCIALE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Cornelia n. 6
CAP: 90012
Comune: Caccamo
Provincia: PA
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: PA
Numero di iscrizione: 81797
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0918121857
Fax: 0918121857
E-mail: amantheacoop@gmail.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00106030836
Codice Fiscale: 00106030836
Denominazione: COMUNE DI PACE DEL MELA

Dati della sede

Indirizzo: PIAZZA MUNICIPIO, SNC
CAP: 98042
Comune: Pace del Mela
Provincia: ME
Nazione: IT

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2016-08-31** (31 Agosto 2016)
 Numero documento: **338/PA**
 Importo totale documento: **1746.36**
 Causale: **Servizio aggiudicato con det. N. 440 del 30/12/2015**

Dati del contratto

Identificativo contratto: .
 Codice Identificativo Gara (CIG): **64354827BE**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
 Valore: **(NOTA)**
 Descrizione bene/servizio: **Vs. dare per la collaborazione nelle attività pedagogico assistenziali presso l'Asilo Nido Comunale di Giammoro.**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **MESE DI GIUGNO 2016 DAL 13/06/2016 AL 30/06/2016 N. 1 Educatore**
 Quantità: **48.00**
 Unità di misura: **ore**
 Valore unitario: **19.80**
 Valore totale: **950.40**
 IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **MESE DI LUGLIO 2016 DAL 01/07/2016 AL 15/07/2016 N. 1 Educatore**
 Quantità: **36.00**
 Unità di misura: **ore**
 Valore unitario: **19.80**
 Valore totale: **712.80**
 IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
 Totale imponibile/importo: **1663.20**
 Totale imposta: **83.16**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: **Aliq. 5% con scissione pagamenti**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2016-10-21** (21 Ottobre 2016)
 Importo: **1663.20**
 Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA**
 Codice IBAN: **IT76Y0335901600100000141855**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fogli firma GIU E LUG_16.pdf**
 Formato: **PDF**

Protocollo n. 0016078 del 27-09-2016

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT80027200825**
Progressivo di invio: **800**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **O52W7P**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00772240826**
Codice fiscale: **80027200825**
Denominazione: **AMANTHEA SOC. COOP. SOCIALE**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Cornella n. 6**
CAP: **90012**
Comune: **Caccamo**
Provincia: **PA**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PA**
Numero di iscrizione: **81797**
Stato di liquidazione: **LN (non in liquidazione)**

Recapiti

Telefono: **0918121857**
Fax: **0918121857**
E-mail: **amantheacoop@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00106030836**
Codice Fiscale: **00106030836**
Denominazione: **COMUNE DI PACE DEL MELA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA MUNICIPIO, SNC**
CAP: **98042**
Comune: **Pace del Mela**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-10-31** (31 Ottobre 2016)
Numero documento: **426/PA**
Importo totale documento: **2730.05**
Causale: **Servizio aggiudicato con det. N. 440 del 30/12/2015**

Dati del contratto

Identificativo contratto: .
Codice Identificativo Gara (CIG): **64354827BE**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **(NOTA)**
Descrizione bene/servizio: **Vs. dare per la collaborazione nelle attività pedagogico assistenziali presso l'Asilo Nido Comunale di Giammoro. MESE DI SETTEMBRE 2016 DAL 07/09/2016 AL 30/09/2016**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **N. 2 Addetti all'infanzia**
Quantità: **174.50**
Unità di misura: **ore**
Valore unitario: **14.90**
Valore totale: **2600.05**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **2600.05**
Totale imposta: **130.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Aliq. 5% con scissione pagamenti**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2016-12-22** (22 Dicembre 2016)
importo: **2600.05**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA**
Codice IBAN: **IT76Y0335901600100000141855**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fogli firma SETT_16.pdf**
Formato: **PDF**

Protocollo n. 0019693 del 23-11-2016

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT80027200825**
Progressivo di invio: **841**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **O52W7P**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00772240826**
Codice fiscale: **80027200825**
Denominazione: **AMANTHEA SOC. COOP. SOCIALE**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Cornelia n. 6**
CAP: **90012**
Comune: **Caccamo**
Provincia: **PA**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PA**
Numero di iscrizione: **81797**
Stato di liquidazione: **LN (non in liquidazione)**

Recapiti

Telefono: **0918121857**
Fax: **0918121857**
E-mail: **amantheacoop@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00106030836**
Codice Fiscale: **00106030836**
Denominazione: **COMUNE DI PACE DEL MELA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA MUNICIPIO, SNC**
CAP: **98042**
Comune: **Pace del Mela**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturepa.gov.it

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta Importi: EUR
 Data documento: 2016-11-30 (30 Novembre 2016)
 Numero documento: 449/PA
 Importo totale documento: 6308.47
 Causale: Servizio aggiudicato con det. N. 440 del 30/12/2015

Dati del contratto

Identificativo contratto: .
 Codice Identificativo Gara (CIG): 64354827BE

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: INTERNO
 Valore: (NOTA)
 Descrizione bene/servizio: Vs. dare per la collaborazione nelle attività pedagogico assistenziali presso l'Asilo Nido Comunale di Giammoro. MESE DI NOVEMBRE 2016 DAL 01/11/2016 AL 30/11/2016
 Valore unitario: 0.00
 Valore totale: 0.00
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: N. 1 Educatore
 Quantità: 100.00
 Unità di misura: ore
 Valore unitario: 19.80
 Valore totale: 1980.00
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: N. 1 Addetto all'infanzia
 Quantità: 89.00
 Unità di misura: ore
 Valore unitario: 14.90
 Valore totale: 1326.10
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: N. 1 Ausiliaria
 Quantità: 64.34
 Unità di misura: ore
 Valore unitario: 14.90
 Valore totale: 958.67
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: N. 1 Cuoca
 Quantità: 117.00
 Unità di misura: ore
 Valore unitario: 14.90
 Valore totale: 1743.30
 IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
 Totale imponibile/importo: 6008.07
 Totale imposta: 300.40
 Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: Aliq. 5% con scissione pagamenti

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05 (bonifico)**
Data scadenza pagamento: **2017-01-05 (05 Gennaio 2017)**
Importo: **6008.07**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA**
Codice IBAN: **IT76Y0335901600100000141855**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FOGLI FIRMA NOV_16.pdf**
Formato: **PDF**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT80027200825**
Progressivo di invio: **941**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **O52W7P**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00772240826**
Codice fiscale: **80027200825**
Denominazione: **AMANTHEA SOC. COOP. SOCIALE**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Cornelia n. 6**
CAP: **90012**
Comune: **Caccamo**
Provincia: **PA**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PA**
Numero di iscrizione: **81797**
Stato di liquidazione: **LN (non in liquidazione)**

Recapiti

Telefono: **0918121857**
Fax: **0918121857**
E-mail: **amantheacoop@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00106030836**
Codice Fiscale: **00106030836**
Denominazione: **COMUNE DI PACE DEL MELA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA MUNICIPIO, SNC**
CAP: **98042**
Comune: **Pace del Mela**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2016-12-31 (31 Dicembre 2016)
 Numero documento: 555/PA
 Importo totale documento: 6294.80
 Causale: Servizio aggiudicato con det. N. 440 del 30/12/2015

Dati del contratto

Identificativo contratto: .
 Codice Identificativo Gara (CIG): 64354827BE

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: INTERNO
 Valore: (NOTA)
 Descrizione bene/servizio: Vs. dare per la collaborazione nelle attività pedagogico assistenziali presso l'Asilo Nido Comunale di Giammoro. MESE DI DICEMBRE 2016 DAL 01/12/2016 AL 22/12/2016
 Valore unitario: 0.00
 Valore totale: 0.00
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: N. 3 Educatori
 Quantità: 147.00
 Unità di misura: ore
 Valore unitario: 19.80
 Valore totale: 2910.60
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: N. 1 Addetto all'infanzia
 Quantità: 68.00
 Unità di misura: ore
 Valore unitario: 14.90
 Valore totale: 1013.20
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: N. 1 Ausiliaria
 Quantità: 54.51
 Unità di misura: ore
 Valore unitario: 14.90
 Valore totale: 812.20
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: N. 1 Cuoca
 Quantità: 84.50
 Unità di misura: ore
 Valore unitario: 14.90
 Valore totale: 1259.05
 IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
 Totale imponibile/importo: 5995.05
 Totale imposta: 299.75
 Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: Aliq. 5% con scissione pagamenti

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-02-19** (19 Febbraio 2017)
Importo: **5995.05**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA**
Codice IBAN: **IT76Y0335901600100000141855**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT80027200825**
Progressivo di invio: **1068**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **O52W7P**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00772240826**
Codice fiscale: **80027200825**
Denominazione: **AMANTHEA SOC. COOP. SOCIALE**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Cornelia n. 6**
CAP: **90012**
Comune: **Caccamo**
Provincia: **PA**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PA**
Numero di iscrizione: **81797**
Stato di liquidazione: **LN (non in liquidazione)**

Recapiti

Telefono: **0918121857**
Fax: **0918121857**
E-mail: **amantheacoop@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00106030836**
Codice Fiscale: **00106030836**
Denominazione: **COMUNE DI PACE DEL MELA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA MUNICIPIO, SNC**
CAP: **98042**
Comune: **Pace del Mela**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2017-02-28 (28 Febbraio 2017)
 Numero documento: 66/PA
 Importo totale documento: 8142.86
 Causale: Servizio aggiudicato con det. N. 440 del 30/12/2015

Dati del contratto

Identificativo contratto: .
 Codice Identificativo Gara (CIG): 64354827BE

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: INTERNO
 Valore: (NOTA)
 Descrizione bene/servizio: Vs. dare per la collaborazione nelle attività pedagogico assistenziali presso l'Asilo Nido Comunale di Giammoro. MESE DI FEBBRAIO 2017 DAL 01/02/2017 AL 28/02/2017
 Valore unitario: 0.00
 Valore totale: 0.00
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: N. 3 Educatori
 Quantità: 191.50
 Unità di misura: ore
 Valore unitario: 19.80
 Valore totale: 3791.70
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: N. 1 Addetto all'infanzia
 Quantità: 83.00
 Unità di misura: ore
 Valore unitario: 14.90
 Valore totale: 1236.70
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: N. 1 Ausiliaria
 Quantità: 68.00
 Unità di misura: ore
 Valore unitario: 14.90
 Valore totale: 1013.20
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: N. 1 Cuoca
 Quantità: 115.00
 Unità di misura: ore
 Valore unitario: 14.90
 Valore totale: 1713.50
 IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
 Totale imponibile/importo: 7755.10
 Totale imposta: 387.76
 Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: Aliq. 5% con scissione pagamenti

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-04-21** (21 Aprile 2017)
Importo: **7755.10**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA**
Codice IBAN: **IT76Y0335901600100000141855**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_6564756	Data richiesta	01/03/2017	Scadenza validità	29/06/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	COOP.AMANTHEA ARL
Codice fiscale	80027200825
Sede legale	VIA CORNELIA, 6 90012 CACCAMO (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.