



COMUNE DI PACE DEL MELA

Città metropolitana di Messina

AREA 2 CULTURA - PUBBLICA ISTRUZIONE - SERVIZI DEMOGRAFICI, ELETTORALI
E SERVIZI ALLA PERSONA

Determina Registro Generale n° 488

del 29.05.2018

Registro int. n° 1/F/Area 2 - SAP

del 25/05/2018

OGGETTO: Liquidazione e pagamento servizio per l'assistenza ai disabili in situazione di totale compromissione funzionale, denominato "non ti lascio solo 2". Periodo maggio - dicembre 2017. CIG: Z7D193ABCD-

IL RESPONSABILE AREA 2

Con attribuzione di responsabilità dell' Area in qualità di sostituto facente funzioni, giusta Determinazione Sindacale n. 17 del 20/04/2018 e successiva Deliberazione della Giunta Comunale n. 94 del 07/05/2018 recante "Riorganizzazione Uffici - Servizi — Attuazione programmata come modificata e integrata dalla deliberazione Giunta Comunale n. 21 del 29/01/2018";

Visto l' art. 163, comma 2 del TUEL che disciplina l'esercizio provvisorio;

Richiamata la delibera di C.C. N 33 del 30.09.2017, esecutiva ai sensi di legge, con la quale è stato approvato il bilancio 2017/2019;

Vista proposta di determinazione di pari oggetto;

Dato atto che il l'Istruttore amministrativo, che ha formulato la proposta è la d.ssa Marinella Raffa e che la stessa, come da dichiarazione resa non si trova in conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6/bis della legge n. 241/1990 e ss.mm.ii., nei confronti dei destinatari del presente atto;

RITENUTO di dover far proprio il contenuto formale e sostanziale del provvedimento proposto;

VISTO lo Statuto Comunale approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n° 58 del 27.10.2003;

VISTO il vigente Regolamento Comunale di organizzazione degli uffici e dei servizi;

VISTO la Legge n. 142 dell'8 Giugno 1990, recepita con modifiche dalla L.R. n. 48 dell'11 dicembre 1991;

VISTO la L.R. n. 23 del 7 Settembre 1998;

VISTO l'O.R.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

D E T E R M I N A

1. Di fare propria e, quindi, di approvare, la proposta di determinazione relativa all'oggetto nel testo risultante dal documento qui allegato per farne parte integrante e sostanziale;
2. Dichiarato, che il responsabile area procedente non si trova in situazione di conflitto di interesse, ai sensi dell'art. 6/bis della legge n. 241/1990 e ss.mm.ii., nei confronti dei destinatari del presente atto;
3. Disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul portale web ai sensi e per gli effetti delle vigenti disposizione di legge che disciplinano i vincoli di informazione, pubblicazione e trasparenza;
4. La trasmissione della presente, a cura del responsabile del procedimento, agli Organi ed agli Uffici competenti.

IL RESPONSABILE F.F.

AREA 2 CULTURA - PUBBLICA ISTRUZIONE -
SERVIZI DEMOGRAFICI, ELETTORALI
E SERVIZI ALLA PERSONA

Sozzi Concetta



Sozzi Concetta

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE

OGGETTO: Liquidazione e pagamento servizio per l'assistenza ai disabili in situazione di totale compromissione funzionale, denominato "NON TI LASCIO SOLO 2" - CIG Z7D193ABCD - Periodo maggio - dicembre 2017.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Premesso:

- che con deliberazione della Giunta Municipale n. 246 del 28/10/2015, esecutiva, è stata disposta l'accettazione del contributo, per la realizzazione del progetto denominato " Non ti lascio solo 2" redatto dal Responsabile dell'Area dei servizi alla Persona per l'importo complessivo di € 23.433,23 nella misura disposta dal D.D. n. 2381;
- che a seguito di quanto comunicato dal Dipartimento Regionale della Famiglia, con successiva Deliberazione n. 307 del 23.12.2015 della G.C, si è reso necessario procedere alla modifica della delibera richiamata in premessa e quindi prevedere l'attivazione del suddetto servizio per n. 8 disabili e non n. 10 come erroneamente indicato in corpo al progetto approvato con il precedente atto deliberativo;
- che con successiva deliberazione della G.C. n. 61 del 21.03.2016 è stato disposto di affidare al Responsabile dell'Area Servizi alla Persona l'incarico di procedere alla predisposizione di quanto necessario per l'affidamento del servizio di assistenza ai disabili in situazione di totale compromissione funzionale per il superiore importo, mediante avvio di procedura aperta di gara da bandire ai sensi di quanto disposto dalla normativa vigente in materia ed altresì si è preso atto che il citato Dipartimento provvederà all'accreditamento del contributo assegnato in tre tranches pari al 30%,50% e 20%;
- che con determinazione n. 639/R.G. del 14/10/2016 è stato formalizzato il relativo impegno di spesa per € 23.433,23 al codice di bilancio 12.04.01 cap. 1950;
- che con il medesimo provvedimento è stata stabilita l'aggiudicazione in favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa, con riserva di verifica delle offerte anormalmente basse; -
- che con il medesimo provvedimento sono state approvati: la scheda progettuale, il capitolato speciale d'oneri, i criteri per la comparazione e valutazione del progetto esecutivo migliorativo e gli schemi lettera di partecipazione e convenzione;
- che con determinazione del Funzionario Responsabile reg. gen. n° 937 del 28/12/2016 è stata formalizzata l'aggiudicazione definitiva del servizio alla Soc. Coop. Soc. a.r.l. AMANTHEA con sede in Caccamo (PA) via Cornelia n.6 - P.IVA 00772240826;
- che il servizio è stato avviato in data 03/01/2017 con ordine del 30/12/2016 prot. n. 21834;
- che con nota prot. n. 16355/2017, ai sensi del comma 14 dell'art. 32 del D.Lgs.50/2016 come modificato e integrato dal D.Lgs. 56/2017 è stato perfezionato l'affidamento del servizio in parola da espletarsi per mesi 12 con n. 4 assistiti;
- che con determinazione Reg. Gen. n. 742 del 04/10/2017, visto il trasferimento della somma di euro 7.026,36 del l'Assessorato Famiglia – Politiche Sociali e Lavoro pari alla 1^a tranche prog. NA 23, in conformità al D.D. n. 238, viste le relazioni sull'attività svolta, acquisite e depositate agli atti d'ufficio, accertata la regolarità contabile, sono state liquidate le spettanze per i primi quattro mesi di esecuzione del servizio alla Soc. Coop.Soc AMANTHEA e disposto quindi il pagamento a saldo delle seguenti fatture:

1. fatt. n.215/PA del 31/05/2017 per il mese di gennaio, importo totale € 1.654,66;
2. fatt. n.290/PA del 31/05/2017 per il mese di febbraio, importo totale € 2.150,19;
3. fatt. n.295/PA del 31/05/2017 per il mese di marzo, importo totale € 2.075,19;
4. fatt. n.296/PA del 31/05/2017 per il mese di aprile, importo totale € 1.690,02;

per un totale complessivo di € 7.570,06 (settemilacinquecentosettanta/06).

Viste le relazioni mensili sull'attività svolta da maggio a dicembre 2017, acquisite e depositate agli atti d'ufficio;

Viste le fatture trasmesse dalla Soc. Coop. AMANTHEA per il servizio eseguito come relazionato in atti e precisamente:

- fatt. n.297/PA del 31/05/2017 per il mese di maggio, importo totale € 1.832,54;
- fatt. n.317/PA del 30/06/2017 per il mese di giugno, importo totale € 1.767,39;
- fatt. n.426/PA del 31/07/2017 per il mese di luglio, importo totale € 1.924,17;
- fatt. n.945/PA del 31/12/2017 per il mese di agosto, importo totale € 1.873,26;
- fatt. n.946/PA del 31/12/2017 per il mese di settembre, importo totale € 1.924,17;
- fatt. n.947/PA del 31/12/2017 per il mese di ottobre, importo totale € 1.924,17;
- fatt. n.948/PA del 31/12/2017 per il mese di novembre, importo totale € 1.805,39;
- fatt. n.949/PA del 31/12/2017 per il mese di dicembre, importo totale € 1.598,38;

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE

per un totale complessivo relativo al periodo maggio –dicembre di € 14.649,47 di cui imponibile euro 13.951,88 ed € 697,59 I.V.A. al 5% ;

Dato atto che il servizio è stato espletato con regolarità e in conformità alle prescrizioni contrattuali;
Verificata la regolarità contributiva della Soc. Coop. Soc. AMANTHEA con l'acquisizione del DURC avente scadenza 26/06/2018;

Acclarato che non ci sono motivi ostativi alla liquidazione ed al pagamento delle fatture presentate dalla Soc. Coop. Soc. AMANTHEA con sede in Caccamo (PA) via San Vito s.n. – P.IVA 00772240826, per il servizio di assistenza ai disabili in situazione di totale compromissione funzionale nell'ambito del progetto "NON TI LASCIO SOLO 2" per i mesi di maggio - dicembre;

Che l'affidamento è contraddistinto dal Z7D193ABCD;

Visto l'art. 163 del D.lgs.n. 267/2000 come sostituito dall'art. 74 comma 12 p.2 del D.lgs n. 118 del 2011 come introdotto, integrato e modificato dal D.lgs n. 126 del 2014;

Visto l'art. 184 del D.Lgs. 267/2000;

PROPONE

Per quanto in premessa che della presente è parte integrante e sostanziale, di:

1. LIQUIDARE la somma complessiva di € 14.649,47 (di cui imponibile euro 13.951,88 ed € 697,59 per I.V.A. al 5%) alla Soc. Coop. Soc. AMANTHEA con sede in Caccamo (PA) via Cornelia n.6 – P.IVA 00772240826, per il servizio di assistenza ai disabili in situazione di totale compromissione funzionale nell'ambito del progetto "NON TI LASCIO SOLO 2" periodo maggio – dicembre 2017 a saldo delle seguenti fatture:
 - fatt. n.297/PA del 31/05/2017 per il mese di maggio,
 - fatt. n.317/PA del 30/06/2017 per il mese di giugno,
 - fatt. n.426/PA del 31/07/2017 per il mese di luglio,
 - fatt. n.945/PA del 31/12/2017 per il mese di agosto,
 - fatt. n.946/PA del 31/12/2017 per il mese di settembre,
 - fatt. n.947/PA del 31/12/2017 per il mese di ottobre,
 - fatt. n.948/PA del 31/12/2017 per il mese di novembre,
 - fatt. n.949/PA del 31/12/2017 per il mese di dicembre,
2. DARE ATTO che il presente provvedimento trova copertura con i fondi iscritti nel bilancio comunale codice 12.04.01 al capitolo 1950 RR.PP.2016, giusto impegno con determina dirigenziale n. 67 del 14/10/2016;
3. DISPORRE il PAGAMENTO a cura del Servizio Economico Finanziario della somma complessiva di Euro € 14.649,47 come segue:
 - alla Soc. Coop. Soc. AMANTHEA con sede in Caccamo (PA) via Cornelia n.6 – P.IVA 00772240826 la somma di € 13.951,88 pari al totale imponibile delle fatture sopra indicate per il periodo maggio – dicembre 2017;
 - all'Erario, ai sensi dell'art. 1 c.629 L.190/2014 il versamento dell'I.V.A. al 5% per un totale complessivo di € 697,59;
4. LA TRASMISSIONE della presente al servizio Finanziario e al servizio Amministrativo per gli adempimenti di rispettiva competenza.

L'Istruttore amministrativo

Marinella Raffa



FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT80027200825**
Progressivo di invio: **1316**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **48UOSY**

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**
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: 2017-05-31 (31 Maggio 2017)
Numero documento: 297/PA
Importo totale documento: 1832.54

Dati del contratto

Identificativo contratto: .
Codice Identificativo Gara (CIG): Z7D193ABCD

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: INTERNO
Valore: (NOTA)
Descrizione bene/servizio: Vs. dare per lo svolgimento del progetto per l'assistenza ai disabili in situazione di totale compromissione funzionale denominato "non ti lascio solo 2". MESE DI MAGGIO 2017 DAL 01/05/2017 AL 31/05/2017
Valore unitario: 0.00
Valore totale: 0.00
IVA (%): 5.00

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: N. 2 OSA
Quantità: 108.00
Unità di misura: ORE
Valore unitario: 16.16
Valore totale: 1745.28
IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
Totale imponibile/importo: 1745.28
Totale imposta: 87.26
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: 2017-07-28 (28 Luglio 2017)
Importo: 1745.28
Istituto finanziario: BANCA PROSSIMA
Codice IBAN: IT76Y0335901600100000141855

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT80027200825**
Progressivo di invio: **1345**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **48UOSY**

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**
CAP: **98042**
Comune: **Pace del Mela**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sd | www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2017-06-30 (30 Giugno 2017)
Numero documento: 317/PA
Importo totale documento: 1767.39

Dati del contratto

Identificativo contratto: .
Codice Identificativo Gara (CIG): Z7D193ABCD

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: INTERNO
Valore: (NOTA)
Descrizione bene/servizio: Vs. dare per lo svolgimento del progetto per l'assistenza ai disabili in situazione di totale compromissione funzionale denominato "non ti lascio solo 2". MESE DI GIUGNO 2017 DAL 01/06/2017 AL 30/06/2017
Valore unitario: 0.00
Valore totale: 0.00
IVA (%): 5.00

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: N. 2 OSA
Quantità: 104.16
Unità di misura: ORE
Valore unitario: 16.16
Valore totale: 1683.23
IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
Totale imponibile/importo: 1683.23
Totale imposta: 84.16
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: 2017-08-14 (14 Agosto 2017)
Importo: 1683.23
Istituto finanziario: BANCA PROSSIMA
Codice IBAN: IT76Y0335901600100000141855

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT80027200825**
Progressivo di invio: **1465**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **48UOSY**

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**
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: **2017-07-31** (31 Luglio 2017)
Numero documento: **426/PA**
Importo totale documento: **1924.17**

Dati del contratto

Identificativo contratto: .
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z7D193ABCD**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **(NOTA)**
Descrizione bene/servizio: **Vs. dare per lo svolgimento del progetto per l'assistenza ai disabili in situazione di totale compromissione funzionale denominato "non ti lascio solo 2". MESE DI LUGLIO 2017 DAL 01/07/2017 AL 31/07/2017**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **N. 2 OSA**
Quantità: **113.40**
Unità di misura: **ORE**
Valore unitario: **16.16**
Valore totale: **1832.54**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **1832.54**
Totale imposta: **91.63**
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: **2017-09-22** (22 Settembre 2017)
Importo: **1832.54**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA**
Codice IBAN: **IT76Y0335901600100000141855**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT80027200825
Progressivo di invio: 2049
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: 48UOSY

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
CAP: 98042
Comune: Pace del Mela
Provincia: ME
Nazione: IT

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2017-12-31 (31 Dicembre 2017)
Numero documento: 945/PA
Importo totale documento: 1873.26

Dati del contratto

Identificativo contratto: .
Codice Identificativo Gara (CIG): Z7D193ABCD

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: INTERNO
Valore: (NOTA)
Descrizione bene/servizio: Vs. dare per lo svolgimento del progetto per l'assistenza ai disabili in situazione di totale compromissione funzionale denominato "non ti lascio solo 2". MESE DI AGOSTO 2017 DAL 01/08/2017 AL 31/08/2017
Valore unitario: 0.00
Valore totale: 0.00
IVA (%): 5.00

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: N. 2 OSA
Quantità: 110.40
Unità di misura: ORE
Valore unitario: 16.16
Valore totale: 1784.06
IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
Totale imponibile/importo: 1784.06
Totale imposta: 89.20
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: 2018-04-20 (20 Aprile 2018)
Importo: 1784.06
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: **2050**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **48UOSY**

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**
CAP: **98042**
Comune: **Pace del Mela**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2017-12-31 (31 Dicembre 2017)
Numero documento: 946/PA
Importo totale documento: 1924.17

Dati del contratto

Identificativo contratto: .
Codice Identificativo Gara (CIG): Z7D193ABCD

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: INTERNO
Valore: (NOTA)
Descrizione bene/servizio: Vs. dare per lo svolgimento del progetto per l'assistenza ai disabili in situazione di totale compromissione funzionale denominato "non ti lascio solo 2". MESE DI SETTEMBRE 2017 DAL 01/09/2017 AL 30/09/2017
Valore unitario: 0.00
Valore totale: 0.00
IVA (%): 5.00

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: N. 2 OSA
Quantità: 113.40
Unità di misura: ORE
Valore unitario: 16.16
Valore totale: 1832.54
IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
Totale imponibile/importo: 1832.54
Totale imposta: 91.63
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: 2018-04-20 (20 Aprile 2018)
Importo: 1832.54
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: 2051
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: 48UOSY

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
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: 2017-12-31 (31 Dicembre 2017)
Numero documento: 947/PA
Importo totale documento: 1924.17

Dati del contratto

Identificativo contratto: .
Codice Identificativo Gara (CIG): Z7D193ABCD

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: INTERNO
Valore: (NOTA)
Descrizione bene/servizio: Vs. dare per lo svolgimento del progetto per l'assistenza ai disabili in situazione di totale compromissione funzionale denominato "non ti lascio solo 2". MESE DI OTTOBRE 2017 DAL 01/10/2017 AL 31/10/2017
Valore unitario: 0.00
Valore totale: 0.00
IVA (%): 5.00

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: N. 2 OSA
Quantità: 113.40
Unità di misura: ORE
Valore unitario: 16.16
Valore totale: 1832.54
IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
Totale imponibile/importo: 1832.54
Totale imposta: 91.63
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: 2018-04-20 (20 Aprile 2018)
Importo: 1832.54
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: 2052
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: 48UOSY

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
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: **2017-12-31** (31 Dicembre 2017)
Numero documento: **948/PA**
Importo totale documento: **1805.39**

Dati del contratto

Identificativo contratto: .
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z7D193ABCD**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **(NOTA)**
Descrizione bene/servizio: **Vs. dare per lo svolgimento del progetto per l'assistenza ai disabili in situazione di totale compromissione funzionale denominato "non ti lascio solo 2". MESE DI NOVEMBRE 2017 DAL 01/11/2017 AL 30/11/2017**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **N. 2 OSA**
Quantità: **106.40**
Unità di misura: **ORE**
Valore unitario: **16.16**
Valore totale: **1719.42**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **1719.42**
Totale imposta: **85.97**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Allq. 5% con scissione pagamenti**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2018-04-20** (20 Aprile 2018)
Importo: **1719.42**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA**
Codice IBAN: **IT76Y0335901600100000141855**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT80027200825
Progressivo di invio: 2053
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: 48UOSY

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
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: 2017-12-31 (31 Dicembre 2017)
Numero documento: 949/PA
Importo totale documento: 1598.38

Dati del contratto

Identificativo contratto: .
Codice Identificativo Gara (CIG): Z7D193ABCD

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: INTERNO
Valore: (NOTA)
Descrizione bene/servizio: Vs. dare per lo svolgimento del progetto per l'assistenza ai disabili in situazione di totale compromissione funzionale denominato "non ti lascio solo 2". MESE DI DICEMBRE 2017 DAL 01/12/2017 AL 31/12/2017
Valore unitario: 0.00
Valore totale: 0.00
IVA (%): 5.00

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: N. 2 OSA
Quantità: 94.20
Unità di misura: ORE
Valore unitario: 16.16
Valore totale: 1522.27
IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
Totale imponibile/importo: 1522.27
Totale imposta: 76.11
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: 2018-04-20 (20 Aprile 2018)
Importo: 1522.27
Istituto finanziario: BANCA PROSSIMA
Codice IBAN: IT76Y0335901600100000141855

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_10685244	Data richiesta	26/02/2018	Scadenza validità	26/06/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_10685244	Data richiesta	26/02/2018	Scadenza validità	26/06/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.



COMUNE DI PACE DEL MELA
PROVINCIA DI MESSINA
AREA ECONOMICO FINANZIARIA
Tel: 090/9347204 - 090/9347209 - Fax: 090/9347219
e-mail:ragioneriapacedelmela@viriglio.it

*****Allegato all'atto*****

PACE DEL MELA, li 25-05-2018

Responsabile: VENTIMIGLIA CONCETTINA - RESP. AREA SERVIZI ALLA PERSONA

ATTO DI LIQUIDAZIONE

(Art. 184 c.3 del DLgs. 267/00)

Capitolo 1950 Art.0 a COMPETENZA

Cod. Bil. (12.04-1.03.02.99.999) Altri servizi diversi n.a.c.

Denominato PROGETTO DI ASSISTENZA PER DISABILI IN SITUAZIONE DI TOTALE COMPROMISSIONE FUNZIONALE - NON TI LASCIO SOLO 2 - VEDI CAP.128 ENTRATA

Stanziamento Assestato: 39.296,40 Impegnato: 15.863,17 Da Impegnare: 23.433,23

	IMPEGNO	EVENTUALE SUB-IMPEGNO	LIQUIDAZIONE
NUMERO	708 del 19-10-2015	del	410 del 25-05-2018
CAUSALE	ESP.PROC.NEGOZ.X AFFIDAM.PROGETTO "NON TI LASCIO SOLO 2".APPROVAZ.SCHEDA PROGETTUALE, CAPITOLATO SPECIALE D'ONERI, CRITERI PER LA COMPARAZ.VALUTAZ.SCHEMI LETTERA DI PARTECIPAZ.E DI CONVENZ.PROTOCOLLO DI LEGALITA'.		LIQUIDAZ. E PAGAMENTO SERVIZIO "NON TI LASCIO SOLO 2". PERIODO MAGGIO-DICEMBRE 2017.
ATTO	Prov. Dirig. n. 67 del 12-10-2016 Immed. Eseguitabile/Esecutiva	n. del	Atto di Liquidazione n. 17 del 25-05-2018 Immed. Eseguitabile/Esecutiva
IMPORTI AL 25-05-2018	15.863,17	0,00	14.649,47
	1.213,70	0,00	Residuo da liquidare al 25-05-2018:

Fornitore: AMANTHEA SOC. COOP. SOCIALE

Importo della liquidazione 14.649,47

Numero	Data	Fornitore	Descrizione	Ufficio	Nota ufficio	Importo
297/PA	31-05-2017	(11647) AMANTHEA SOC. COOP. SOCIALE	SVOLGIMENTO PER PROGETTO ASSISTENZA AI DISABILI IN SITUAZIONE DI TOTALE COMPROMISSIONE FUNZION	UFF. SERV.SOC.		1.832,54
317/PA	30-06-2017	(11647) AMANTHEA SOC. COOP. SOCIALE	SVOLGIMENTO PER PROGETTO ASSISTENZA AI DISABILI IN SITUAZIONE DI TOTALE COMPROMISSIONE FUNZIONALE	UFF. SERV.SOC.		1.767,39
426/PA	31-07-2017	(11647) AMANTHEA SOC. COOP. SOCIALE	SVOLGIMENTO PER PROGETTO ASSISTENZA AI DISABILI IN SITUAZIONE	UFF. SERV.SOC.		1.924,17

			DI COMPROMISSIONE FUNZION	TOTALE			
945/PA	31-12-2017	(11647) AMANTHEA SOC. COOP. SOCIALE	SVOLGIMENTO PROGETTO ASSISTENZA AI DISABILI IN SITUAZIONE DI COMPROMISSIONE FUNZION	PER AI TOTALE	UFF. SERV.SOC.		1.873,26
946/PA	31-12-2017	(11647) AMANTHEA SOC. COOP. SOCIALE	SVOLGIMENTO PROGETTO ASSISTENZA AI DISABILI IN SITUAZIONE DI COMPROMISSIONE FUNZION	PER AI TOTALE	UFF. SERV.SOC.		1.924,17
947/PA	31-12-2017	(11647) AMANTHEA SOC. COOP. SOCIALE	SVOLGIMENTO PROGETTO ASSISTENZA AI DISABILI IN SITUAZIONE DI COMPROMISSIONE FUNZION	PER AI TOTALE	UFF. SERV.SOC.		1.924,17
948/PA	31-12-2017	(11647) AMANTHEA SOC. COOP. SOCIALE	SVOLGIMENTO PROGETTO ASSISTENZA AI DISABILI IN SITUAZIONE DI COMPROMISSIONE DENOMIN	PER AI TOTALE	UFF. SERV.SOC.		1.805,39
949/PA	31-12-2017	(11647) AMANTHEA SOC. COOP. SOCIALE	SVOLGIMENTO PROGETTO ASSISTENZA AI DISABILI IN SITUAZIONE DI COMPROMISSIONE DENOMIN	PER AI TOTALE	UFF. SERV.SOC.		1.598,38

Totale da liquidare 14.649,47

Parere sulla regolarità contabile

Accertata la regolarità Contabile, la Disponibilità sulla Voce di Bilancio, la Copertura Finanziaria, si esprime **PARERE FAVOREVOLE** (Art.49)

(IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO)

Parere sulla regolarità tecnica

Accertata la regolarità Tecnica dell'ATTO, per quanto di competenza, si esprime **PARERE FAVOREVOLE**" (Art. 49).

(IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO)
