



COMUNE DI CERDA
Città Metropolitana di Palermo

I° SETTORE
Affari Generali ed Istituzionali
DETERMINAZIONE

Numero 810 del Registro Generale

Numero 360 del Registro Ufficio

OGGETTO: Impegno di spesa e liquidazione in favore dell'ASP di Palermo per pagamento visite domiciliari a n. due dipendenti comunali.

L'anno duemilaventitre il giorno Dieci del mese di DICEMBRE, nella Casa Comunale;

IL RESPONSABILE I° SETTORE

Esaminata l'allegata proposta, che qui si intende integralmente riportata, predisposta dalla Responsabile del Procedimento Salvina Albanese, dalla quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

Visto l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Sicilia;

Visto il Regolamento di contabilità dell'Ente;

Visto il Regolamento Comunale sull'Ordinamento Generale degli Uffici e dei Servizi;

Visto il D.Lgs. n.267/2000;

Visto il vigente Statuto Comunale;

Visto che con deliberazione di C.C. n. 70 del 30/11/2023, di riconoscimento legittimità debito fuori bilancio, per € 111,60 e stata stanziata al capitolo di spesa 7110 codice di bilancio 01.11_1.10.99.99.999 del bilancio 2023/2025 la somma necessaria;

D E T E R M I N A

- 1. IMPEGNARE E LIQUIDARE** l'importo complessivo di € 111,60 al cap. 7110 codice di bilancio 01.11_1.10.99.99.999, sul bilancio 2023/2025 in favore dell'ASP di Palermo per pagamento visite domiciliari a n. due dipendenti comunali come da fattura elettronica n. 737-303 del 15/09/2017 emessa dall'ASP Palermo con sede in via G. Cusmano, 24 90141 Palermo;
- 2. DARE MANDATO** all'ufficio ragioneria di effettuare il pagamento sul c/c bancario Cod. IBAN: IT 39 L 01005 04600 000000218200, indirizzo


Responsabile del I° Settore
(Antonina Indicello)

SETTORE II
Economico – Finanziario

Per la regolarità contabile attestante la copertura finanziaria.

Impegno n. *485* / 2023

Cerda, li **19 DIC. 2023**


Il Responsabile del II° Settore
Rag. Salvatore Federico



COMUNE DI CERDA
Città Metropolitana di Palermo

I° SETTORE
Affari Generali ed Istituzionali
Proposta di determinazione

OGGETTO: Impegno di spesa e liquidazione in favore dell'ASP di Palermo per pagamento visite domiciliari a n. due dipendenti comunali.

- **PREMESSO CHE:** Con nota prot. 13486 e prot. 17660 rispettivamente del 01/07/2016 e del 14/09/2016 è stata richiesta all'ASP n. 6 distretto n. 3 di Termini Imerese la visita fiscale per n. due dipendenti in servizio presso il Comune di Cerda;
- In data 01/07/2016 e 20/09/2016 sono stati trasmessi i referti delle visite fiscali rispettivamente nn. 1360 e 1658;
- Con fattura n. 737 – 303 del 15/09/2017, è stato richiesto il pagamento delle predette visite fiscali per l'importo complessivo di € 111,60;

EVIDENZIATO CHE: con deliberazione di C.C. n. 70 del 30/11/2023, di riconoscimento legittimità debito fuori bilancio, per € 111,60 e stata stanziata al capitolo di spesa 7110 codice di bilancio 01.11_1.10.99.99.999 del bilancio 2023/2025 la somma necessaria;

Per quanto premesso e considerato, impegnare e liquidare l'importo € 111,60 a seguito della fattura elettronica 737-303 del 15/09/2017 emessa dall'Asp di Palermo con sede in via G. Cusmano, 24 ;90141 Palermo

Tutto ciò premesso,

PROPONE

1. **IMPEGNARE E LIQUIDARE** l'importo complessivo di € 111,60 al cap. 7110 codice di bilancio 01.11_1.10.99.99.999, sul bilancio 2023/2025 in favore dell'ASP di Palermo per pagamento visite domiciliari a n. due dipendenti comunali come da fattura elettronica n. 737-303 del 15/09/2017 emessa dall'ASP Palermo con sede in via G. Cusmano, 24 90141 Palermo;
2. **DARE MANDATO** all'ufficio ragioneria di effettuare il pagamento sul c/c bancario Cod. IBAN: IT 39 L 01005 04600 000000218200, indirizzo

Il Responsabile del Procedimento
Salvina Albanese

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05841760829**
Progressivo di invio: **10156**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFZFXB**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05841760829**
Codice fiscale: **05841760829**
Denominazione: **ASP PALERMO**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via G. Cusmano, 24**
CAP: **90141**
Comune: **Palermo**
Provincia: **PA**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00621360825**
Denominazione: **COMUNE DI CERDA**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza La Mantia, 3**
CAP: **90010**
Comune: **Cerda**
Provincia: **PA**
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: **2017-09-15** (15 Settembre 2017)
Numero documento: **737-303**
Importo totale documento: **111.60**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**
Causale: **VISITE FISCALI**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **NO_ORDINE**
Data ordine di acquisto: **2017-09-15** (15 Settembre 2017)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **SA**
Valore: **4.04.03.01.04**
Descrizione bene/servizio: **101_Visita Domiciliare feriale - DOLCE MARINELLA - REFERTO 1360 01/07/16**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **41.67**
Valore totale: **41.67**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **SA**
Valore: **4.04.03.01.04**
Descrizione bene/servizio: **101_Visita Domiciliare feriale - DI MARCO SALVATRICE - REFERTO 1658 20/09/16**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **41.67**
Valore totale: **41.67**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **SA**
Valore: **4.04.03.01.04**
Descrizione bene/servizio: **501_Spese Amministrative -**
Quantità: **2.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **4.13**
Valore totale: **8.26**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 4

Codifica articolo

Tipo: **SA**
Valore: **4.04.03.01.86**
Descrizione bene/servizio: **504_Rimborso spese fuori il perimetro urbano -**
Quantità: **2.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **10.00**
Valore totale: **20.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **111.60**

Totale imposta: **0.00**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **ESENTE ART 10/27 ter DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP01** (contanti)

Data scadenza pagamento: **2017-09-16** (16 Settembre 2017)

Importo: **111.60**

Codice IBAN: **IT39L0100504600000000218200**