



COMUNE DI DECIMOMANNU

SETTORE :

Settore I

Responsabile:

Garau Donatella

DETERMINAZIONE N.

1398

in data

22/12/2015

OGGETTO:

LIQUIDAZIONE FATTURE DELLA DITTA SOLIDARIETA'
CONSORZIO COOPERATIVO SOCIALE SOC.COOP.SOC. PER I
SERVIZI EDUCATIVI, DI ANIMAZIONE, PREVENZIONE E
PROMOZIONE SOCIALE SVOLTI NEL MESE DI SETTEMBRE.
CIG 5047110EEA

ORIGINALE

IL RESPONSABILE DEL I° SETTORE

VISTO il Decreto Sindacale n. 9 del 24/10/2014 di conferimento dell'incarico di posizione organizzativa relativa al 1° Settore;

VISTO il vigente Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei servizi;

VISTA la deliberazione del Consiglio Comunale n. 26 del 31/07/2015 di approvazione del Bilancio di previsione 2015, del Bilancio Pluriennale 2015/2017 e della Relazione Previsionale e Programmatica 2015/2017;

VISTO il D.Lgs. 18 Agosto 2000 n. 267 e successive modifiche e integrazioni;

VISTA la deliberazione della Giunta Comunale n. 105 del 12/11/2015 avente ad oggetto "Approvazione piano delle performance e PEG anno 2015";

VISTA la Legge Regionale del 23 dicembre 2005 n. 23 avente ad oggetto: "Sistema integrato dei servizi alla persona. Abrogazione della legge regionale n. 4 del 1988";

VISTA la determinazione del Responsabile del Settore Amministrativo n. 640 del 21.06.2013 con la quale si è provveduto ad aggiudicare l'appalto dei servizi educativi di animazione, prevenzione e promozione sociale alla Solidarietà Consorzio Cooperativo Sociale, con sede in Cagliari, Via San Tommaso D'Aquino n.8 per la somma di €. 1.061.073,20 oltre I.V.A. pari ad un ribasso dello 0,35% sull'importo a base di gara;

VISTE le seguenti determinazioni del Responsabile del 1° Settore:

- n. 1058 del 28.10.2014 con la quale si è provveduto alla rettifica della determinazione n. 640/2013 per la componente relativa alla imputazione della spesa;
- n. 718 del 24/07/2015 con la quale è stata impegnata la somma parziale di € 100.000,00 sul cap. 10131/120/2015 per la gestione dei Servizi educativi, di animazione, prevenzione e promozione sociale nell'anno 2015;

VISTO il contratto stipulato con la Cooperativa suindicata Rep. 365 del 22.08.2013;

ATTESO che per il suddetto servizio è stato assunto il codice CIG: 5047110EEA;

VISTE le seguenti fatture per i servizi educativi, di animazione, prevenzione e promozione sociale resi nel mese di **settembre 2015**, presentate dalla Solidarietà Consorzio Cooperativo Sociale Soc. Coop. Soc., con sede in Cagliari, Via San Tommaso D'Aquino n. 8, per un importo totale pari a € **14.949,04**, vistate per regolarità in conformità al contratto dall'Assistente sociale:

- n. **3/74** del **03/12/2015** per il **servizio socio educativo domiciliare per minori**, relativo al mese di **settembre 2015**, per un importo pari a € **4283,24** oltre IVA 4% € **171,33** per complessivi € **4454,57**;
- n. **3/75** del **03/12/2015** per il **servizio educativo scolastico per minori**, relativo al mese di **settembre 2015**, per un importo pari a € **5.971,66** oltre IVA 4% € **238,87** per complessivi € **6.210,53**;
- n. **3/76** del **03/12/2015** per il **servizio educativo giovani/adulti**, relativo al mese di **settembre 2015**, per un importo pari a € **1088,78** oltre IVA 22% € **239,53** per complessivi € **1328,31**;
- n. **3/77** del **03/12/2015** per consulenza psicologica, relativa al mese di **settembre 2015**, per un importo pari a € **2422,65** oltre IVA 22% € **532,98** per complessivi € **2.955,63**;

VISTO che la somma complessiva da liquidare, pari ad € **14.949,04** rientra nei limiti degli impegni assunti con la determinazione del Responsabile del Settore Amministrativo n. 640 del 21/06/2013, come rettificata con determinazione n. 1058 del 28/10/2014, ed è tuttora disponibile;

ACCERTATA la regolarità del servizio e la rispondenza dello stesso ai requisiti quantitativi e qualitativi, ai termini e alle condizioni pattuite;

ATTESO che il servizio è stato eseguito conformemente al contratto Rep. 365 del 22.08.2013, così come accertato dal servizio sociale professionale in data **07/12/2015**;

VISTO il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) rilasciato in data 16/04/2015 Codice Identificativo Pratica (CIP) 20151920581192;

VISTA la dichiarazione presentata ai sensi dell'art. 3 della L.136/2010 dalla ditta, indicante i dati del conto corrente bancario da utilizzare per l'accreditto dei pagamenti inerenti il contratto per il servizio educativo di animazione, prevenzione e promozione sociale;

RITENUTO liquidare le fatture sopra indicate presentate dalla Solidarietà Consorzio Cooperativo Sociale Soc. Coop.Soc. imputando la spesa totale di **€ 14.949,04** al capitolo **10131/120/2015 IMP=D00322/3/2013 per € 1.438,56, e IMP=D01058/1/2014 per € 13.510,48**

VISTO il Documento programmatico – piano operativo per le misure minime di sicurezza per il trattamento dei dati personali nell'ambito delle attività del Comune di Decimomannu ai sensi del DPR 318/99 approvato con deliberazione della Giunta Comunale n. 196 del 06.11.2001;

VISTE le «Linee guida in materia di trattamento di dati personali, contenuti anche in atti e documenti amministrativi, effettuato per finalità di pubblicità e trasparenza sul web da soggetti pubblici e da altri enti obbligati», (Allegato alla deliberazione n. 243 del 15 maggio 2014), in particolare il paragrafo 9 punto 9.e il quale sottolinea “ *omissis* ...”, è vietato riportare dati o informazioni da cui si può desumere la condizione di indigenza o di disagio sociale in cui versano gli interessati (art. 26, comma 4, del d. lgs. n. 33/2013). Si tratta di un divieto funzionale alla tutela della dignità”

VISTO il D. L.gvo 14 marzo 2013, n. 33: “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni” e in particolare l'art. 26 comma 4 : “E' esclusa la pubblicazione dei dati identificativi delle persone fisiche destinatarie dei provvedimenti di cui al presente articolo, qualora da tali dati sia possibile ricavare informazioni relative allo stato di salute ovvero alla situazione di disagio economico-sociale degli interessati.”

RESI i dovuti pareri preventivi:

PARERE DI REGOLARITA' TECNICA AMMINISTRATIVA (ai sensi dell'art. 2 del Regolamento comunale sui controlli e artt. 49 e 147 del TUEL, come modificati dal D.L. n. 174/2012, convertito nella L. n. 213/2012):

Il Responsabile del 1° Settore, Dott.ssa Donatella Garau, in virtù del Decreto Sindacale n. 9/2014, esprime parere favorevole sulla proposta n. 1327 del 07/12/2015 attestandone la correttezza, la regolarità e la legittimità perché conforme alla normativa di settore e alle norme generali di buona amministrazione. Assicura, inoltre, la convenienza e l'idoneità dell'atto a perseguire gli obiettivi generali dell'Ente e quelli specifici di competenza assegnati.

IL RESPONSABILE DEL 1° SETTORE
Dott.ssa Donatella Garau

PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE E ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA (ai sensi dell'art. 3 del Regolamento comunale sui controlli e artt. 49 e 147 del TUEL, come modificati dal D.L. n. 174/2012, convertito nella L. n. 213/2012):

Il Responsabile del 3° Settore, Dott. Mauro Dessì, in virtù del Decreto Sindacale n. 9/2014, esprime parere favorevole sulla proposta n. 1327 del 07/12/2015 attestandone la regolarità e il rispetto dell'ordinamento contabile, delle norme di finanza pubblica, del regolamento di contabilità, la corretta imputazione, la disponibilità delle risorse, il presupposto giuridico, la conformità alle norme fiscali, l'assenza di riflessi diretti e/o indiretti pregiudizievoli finanziari, patrimoniali e di equilibrio di bilancio.

IL RESPONSABILE DEL 3° SETTORE
Dott. Mauro Dessì

DETERMINA

Di prendere atto della premessa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;

Di liquidare le seguenti fatture per i servizi educativi, di animazione, prevenzione e promozione sociale resi nella mensilità di **settembre 2015**, presentate dalla Solidarietà Consorzio Cooperativo Sociale Soc. Coop.Soc., con sede in Cagliari, Via San Tommaso D'Aquino n. 8, per un importo complessivo di **€ 14.949,04**, vistate per regolarità in conformità al contratto dall'Assistente sociale:

- n. **3/74** del **03/12/2015** per il **servizio socio educativo domiciliare per minori**, relativo al mese di **settembre 2015**, per un importo pari a **€ 4283.24** oltre IVA 4% **€ 171.33** per complessivi **€ 4454.57**;
- n. **3/75** del **03/12/2015** per il **servizio educativo scolastico per minori**, relativo al mese di **settembre 2015**, per un importo pari a **€ 5.971.66** oltre IVA 4% **€ 238.87** per complessivi **€ 6.210.53**;
- n. **3/76** del **03/12/2015** per il **servizio educativo giovani/adulti**, relativo al mese di **settembre 2015**, per un importo pari a **€ 1088.78** oltre IVA 22% **€ 239.53** per complessivi **€ 1328.31**;
- n. **3/77** del **03/12/2015** per consulenza psicologica, relativa al mese di **settembre 2015**, per un importo pari a **€ 2422.65** oltre IVA 22% **€ 532.98** per complessivi **€ 2.955.63**;

Di imputare la spesa di **€ 14.949,04** al capitolo **10131/120/2015 IMP=D00322/3/2013** per **€ 1.438,56**, e **IMP=D01058/1/2014** per **€ 13.510,48**

Di inserire nel mandato di pagamento il seguente codice **CIG: 5047110EEA**;

Di dare atto che il presente provvedimento verrà pubblicato contestualmente sul sito web "amministrazione trasparente", nella sezione corrispondente, ai sensi dell'allegato del D.Lgs. n. 33/2013.

IL RESPONSABILE DEL 1° SETTORE
Dott.ssa Donatella Garau

ORIGINALE

ATTESTATO DI COPERTURA

Oggetto: LIQUIDAZIONE FATTURE DELLA DITTA SOLIDARIETA' CONSORZIO COOPERATIVO SOCIALE SOC.COOP.SOC. PER I SERVIZI EDUCATIVI, DI ANIMAZIONE, PREVENZIONE E PROMOZIONE SOCIALE SVOLTI NEL MESE DI SETTEMBRE. CIG 5047110EEA

Anno	Capitolo	N.impegno	Sub	Descrizione	Importo

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA
(art. 151 comma 4 D.Lgs. 267 del 18 Agosto 2000)

Decimomannu, 22/12/2015

Il RESPONSABILE SETTORE FINANZIARIO

Mauro Densi

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determinazione verrà affissa all'Albo Pretorio del Comune per quindici giorni consecutivi dal giorno 23/12/2015 al 07/01/2016 ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 30 – comma 1, della L.R. n. 38/1994 e ss.mm.ii..

Il Responsabile del I Settore

DONATELLA GARAU

FATTURA ELETTRONICA

Protocollata con il n. 20054 in data 04/12/2015

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02354570927**
Progressivo di invio: **3/74**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **J19CMH**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02354570927**
Codice fiscale: **02354570927**
Denominazione: **SOLIDARIETA' CONSORZIO COOPERAT. SOCIALE SOC.COOP.SOCIALE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA S.TOMASO D'AQUINO 8**
CAP: **09134**
Comune: **CAGLIARI**
Provincia: **CA**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CA**
Numero di iscrizione: **189433**
Capitale sociale: **48671.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **070554796**
E-mail: **luciarombi@consolidarieta.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80013450921**
Denominazione: **COMUNE DI DECIMOMANNU**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA MUNICIPIO,1**
CAP: **09033**
Comune: **DECIMOMANNU**
Provincia: **VS**
Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2015-12-03** (03 Dicembre 2015)
 Numero documento: **3/74**
 Importo totale documento: **4454.57**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **5047110EEA**
 Codice Identificativo Gara (CIG): **5047110EEA**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
 Valore: **AC**
 Descrizione bene/servizio: **CONTRATTO D'APPALTO PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI**
 Valore unitario: **0.000000**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTA**
 Valore testo: **EDUCATIVI DI ANIMAZIONE, PREVENZIONE E PROMOZIONE**
 Tipo dato: **NOTA**
 Valore testo: **VS DARE PER SERVIZIO SOCIO EDUCATIVO DOMICILIARE PER**
 Tipo dato: **NOTA**
 Valore testo: **MINORI MESE 09.2015**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
 Valore: **FM**
 Descrizione bene/servizio: **EDUCATORE PROFESSIONALE**
 Quantità: **189.000000**
 Unità di misura: **Nr**
 Valore unitario: **21.560000**
 Valore totale: **4074.84**
 IVA (%): **4.00**

Il servizio è stato reso
 come da contratto
 Rep.365/2013
 1.12.2015 L'ASSISTENTE SOCIALE
 Elisabetta De Vita
 Elisabetta De Vita

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
 Valore: **FM**
 Descrizione bene/servizio: **PSICOLOGO**
 Quantità: **3.000000**
 Unità di misura: **Nr**
 Valore unitario: **26.050000**
 Valore totale: **78.15**
 IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 4

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
 Valore: **FM**
 Descrizione bene/servizio: **COORDINATORE**

Quantità: **5.000000**
Unità di misura: **Nr**
Valore unitario: **26.050000**
Valore totale: **130.25**
IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **4283.24**
Totale imposta: **171.33**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2016-01-03** (03 Gennaio 2016)
Importo: **4283.24**
Istituto finanziario: **B.C.C. DI CAGLIARI SOC.COOP.VA**
Codice IBAN: **IT51H0709604801000000002184**
Codice ABI: **07096**
Codice CAB: **04801**

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

FATTURA ELETTRONICA

Protocollata con il n. 20058 in data 04/12/2015

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02354570927**
Progressivo di invio: **3/77**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **J19CMH**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02354570927**
Codice fiscale: **02354570927**
Denominazione: **SOLIDARIETA' CONSORZIO COOPERAT. SOCIALE SOC.COOP.SOCIALE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA S.TOMASO D'AQUINO 8**
CAP: **09134**
Comune: **CAGLIARI**
Provincia: **CA**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CA**
Numero di iscrizione: **189433**
Capitale sociale: **48671.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **070554796**
E-mail: **luciarombi@consolidarieta.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80013450921**
Denominazione: **COMUNE DI DECIMOMANNU**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA MUNICIPIO,1**
CAP: **09033**
Comune: **DECIMOMANNU**
Provincia: **VS**
Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2015-12-03** (03 Dicembre 2015)
 Numero documento: **3/77**
 Importo totale documento: **2955.63**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **5047110EEA**
 Codice Identificativo Gara (CIG): **5047110EEA**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
 Valore: **AC**
 Descrizione bene/servizio: **CONTRATTO D'APPALTO PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI**
 Valore unitario: **0.000000**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTA**
 Valore testo: **EDUCATIVI DI ANIMAZIONE, PREVENZIONE E PROMOZIONE**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
 Valore: **FM**
 Descrizione bene/servizio: **VS DARE PER CONSULENZA PSICOLOGICA**
 Quantità: **93.000000**
 Unità di misura: **Nr**
 Valore unitario: **26.050000**
 Valore totale: **2422.65**
 IVA (%): **22.00**

Il servizio è stato reso come
da contratto Rep 365/2013

Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTA**
 Valore testo: **MESE 09/2015**

7.12.2015

ASSISTENTE SOCIALE

Elisabetta De Vita
Elisabetta De Vita

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
 Totale imponibile/importo: **2422.65**
 Totale imposta: **532.98**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2016-01-03** (03 Gennaio 2016)
 Importo: **2422.65**
 Istituto finanziario: **B.C.C. DI CAGLIARI SOC.COOP.VA**
 Codice IBAN: **IT51H0709604801000000002184**
 Codice ABI: **07096**
 Codice CAB: **04801**

FATTURA ELETTRONICA

Protocollata con il n. 20055 in data 04/12/2015

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02354570927**
Progressivo di invio: **3/75**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **J19CMH**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02354570927**
Codice fiscale: **02354570927**
Denominazione: **SOLIDARIETA' CONSORZIO COOPERAT. SOCIALE SOC.COOP.SOCIALE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA S.TOMASO D'AQUINO 8**
CAP: **09134**
Comune: **CAGLIARI**
Provincia: **CA**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CA**
Numero di iscrizione: **189433**
Capitale sociale: **48671.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **070554796**
E-mail: **luciarombi@consolidarieta.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80013450921**
Denominazione: **COMUNE DI DECIMOMANNU**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA MUNICIPIO,1**
CAP: **09033**
Comune: **DECIMOMANNU**
Provincia: **VS**
Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-12-03** (03 Dicembre 2015)
Numero documento: **3/75**
Importo totale documento: **6210.53**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **5047110EEA**
Codice Identificativo Gara (CIG): **5047110EEA**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **AC**
Descrizione bene/servizio: **CONTRATTO D'APPALTO PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI**
Valore unitario: **0.000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **EDUCATIVI DI ANIMAZIONE, PREVENZIONE E PROMOZIONE**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **VS DARE PER SERVIZIO SOCIO EDUCATIVO SCOLASTICO**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **PER MINORI MESE 09/2015**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **FM**
Descrizione bene/servizio: **EDUCATORI PROFESSIONI**
Quantità: **265.500000**
Unità di misura: **Nr**
Valore unitario: **21.560000**
Valore totale: **5724.18**
IVA (%): **4.00**

Il servizio è stato reso come
da contratto Rep 365/2013

Nr. linea: 3

12.12.2015

L'ASSISTENTE SOCIALE

Elisabetta De Vita

Elisabetta De Vita

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **FM**
Descrizione bene/servizio: **PSICOLOGO**
Quantità: **4.500000**
Unità di misura: **Nr**
Valore unitario: **26.050000**
Valore totale: **117.23**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 4

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **FM**
Descrizione bene/servizio: **COORDINATORE**

Quantità: **5.000000**

Unità di misura: **Nr**

Valore unitario: **26.050000**

Valore totale: **130.25**

IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**

Totale imponibile/importo: **5971.66**

Totale imposta: **238.87**

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

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2016-01-03** (03 Gennaio 2016)

Importo: **5971.66**

Istituto finanziario: **B.C.C. DI CAGLIARI SOC.COOP.VA**

Codice IBAN: **IT51H0709604801000000002184**

Codice ABI: **07096**

Codice CAB: **04801**

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

FATTURA ELETTRONICA

Protocollata con il n. 20057 in data 04/12/2015

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02354570927**
Progressivo di invio: **3/76**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **J19CMH**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02354570927**
Codice fiscale: **02354570927**
Denominazione: **SOLIDARIETA' CONSORZIO COOPERAT. SOCIALE SOC.COOP.SOCIALE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA S.TOMASO D'AQUINO 8**
CAP: **09134**
Comune: **CAGLIARI**
Provincia: **CA**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CA**
Numero di iscrizione: **189433**
Capitale sociale: **48671.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **070554796**
E-mail: **luciarombi@consolidarieta.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80013450921**
Denominazione: **COMUNE DI DECIMOMANNU**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA MUNICIPIO,1**
CAP: **09033**
Comune: **DECIMOMANNU**
Provincia: **VS**
Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2015-12-03** (03 Dicembre 2015)
 Numero documento: **3/76**
 Importo totale documento: **1328.31**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **5047110EEA**
 Codice Identificativo Gara (CIG): **5047110EEA**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
 Valore: **AC**
 Descrizione bene/servizio: **CONTRATTO D'APPALTO PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI**
 Valore unitario: **0.000000**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTA**
 Valore testo: **EDUCATIVI DI ANIMAZIONE, PREVENZIONE E PROMOZIONE**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
 Valore: **FM**
 Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO EDUCATIVO GIOVANI7ADULTI**
 Quantità: **50.500000**
 Unità di misura: **Nr**
 Valore unitario: **21.560000**
 Valore totale: **1088.78**
 IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTA**
 Valore testo: **MESE 09/2015**

*Il servizio è stato reso come
da contratto Rep. 365/2013*

4.12.2015

L'ASSISTENTE SOCIALE

Elisabetta De Vita
Elisabetta De Vita

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
 Totale imponibile/importo: **1088.78**
 Totale imposta: **239.53**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2016-01-03** (03 Gennaio 2016)
 Importo: **1088.78**
 Istituto finanziario: **B.C.C. DI CAGLIARI SOC.COOP.VA**
 Codice IBAN: **IT51H0709604801000000002184**
 Codice ABI: **07096**
 Codice CAB: **04801**