



Città di Cerignola

Piazza della Repubblica
C.F. e P. Iva 00362170714

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 4064

del 09-12-2019

ESERCIZIO FINANZIARIO

2019

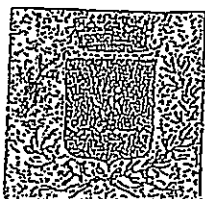
Capitolo	18771	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 12 Prog. 03 Titolo 1 (12.03-1.03.02.99.999)	Gest.	COMPETENZA
ASSISTENZA PERSONE ANZIANE BISOGNOSE A CARICO DEL COMUNE							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento Liquidazione Cultura, Demografici e Sociali nr. 261 del 30-09-2019			
numero 1429/2019 del 04-10-2019				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Liquidazione fatture elettroniche n.517-518-519-520-521-522 del 21/09/2019, in favore del Centro Residenziale per Anziani e Disabili L'OASI s.r.l., quale compenso per il servizio di accoglienza anziani per il 1° semestre 2019							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO CASSA	
Missione	12	Diritti sociali, politiche sociali e famiglia		PREVISIONE ASSESTATA	80.000,00	128.262,20	
Programma	03	Interventi per gli anziani		PRECEDENTI PAGAMENTI	13.975,40	54.934,34	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	8.903,20	8.903,20	
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO	22.878,60		
3o Livello	02	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA	57.121,40	64.424,66	
4o Livello	99	Altri servizi					
5o Livello	999	Altri servizi diversi n.a.c.					
SIOPE	103029999						
DESTINAZIONE FONDI	Libera					Fruttifero	C.U.P.
IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 8.903,20 diconsi OTTOMILANOVECENTOTRE/20							
Per : RETTE ANZIANI IN ISTITUTO MESI DI GENNAIO FEBBRAIO MARZO APRILE MAGGIO GIUGNO 2019							

CREDITORE (Codice: 14730)				
L'OASI SRL		VIA PETRARCA 8		
P.Iva 01898620610		81020 SAN NICOLA LA STRADA. (CE)		
Riga	TITOLO DELPAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	CARTA CONT.
1	Cig:Z95290482F SALDO Fatt.n. 518 del 21/09/2019 RETTE ANZIANI IN ISTITUTO MESE DI FEBBRAIO 2019	1.388,80		
2	Cig:Z95290482F SALDO Fatt.n. 520 del 21/09/2019 RETTE ANZIANI IN ISTITUTO MESE DI APRILE 2019	1.413,60		
3	Cig:Z95290482F SALDO Fatt.n. 522 del 21/09/2019 RETTE ANZIANI IN ISTITUTO MESE DI GIUGNO 2019	1.488,00		
4	Cig:Z95290482F SALDO Fatt.n. 517 del 21/09/2019 RETTE ANZIANI IN ISTITUTO MESE DI GENNAIO 2019	1.537,60		
5	Cig:Z95290482F SALDO Fatt.n. 519 del 21/09/2019 RETTE ANZIANI IN ISTITUTO MESE DI MARZO 2019	1.537,60		
6	Cig:Z95290482F SALDO Fatt.n. 521 del 21/09/2019 RETTE ANZIANI IN ISTITUTO MESE DI MAGGIO 2019	1.537,60		
			8.903,20	
MODALITA' DI PAGAMENTO	BONIFICO - CIN:H - ABI:05385 - CAB:14900 - C/C:000000000194			
	IBAN:IT14H0538514900000000000194			
	Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario

Dott. Giovanni Bugicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 4064 CAP. 18771 BIL. 2018

IMPEGNO N. 672 LIQUIDAZIONE N. 1628

IMPONIBILE € 8.303,20
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA €
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 8.303,20
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N.

CREDITORE: COD.N. (14730)
L'ASI SEL

PAGAMENTO FATTURA N. 517-518-519-520-521-522

PROT. ENTRATA N. DA 1652864513-1652845817-1652866846-1652868094-1652868478-

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. 3343-3344-3348-3373-3348-3345 ¹⁶⁵²⁸⁶⁸⁸⁶²

DESCRIZIONE:

RETE ANZIANI IN ISTITUTO RESI DI GOMMO/FEBBRAIO/MARZO/APRILE/MAGGIO/GIUGNO 2018

TOTALE FATTURA € 8.303,20

CIG: Z 952 904 82 F CUP:

SIOPE: 1333

DOCUMENTI: Delibera N. del

400 up
Determin. N. 366/261 del 04-10-2018

FATTURA ELETTRONICA

Protocollo 13 26/09/19
IDENTIFICATIVO SDI
1652844513
Versione
FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01898620610
Progressivo di invio: 3554
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: VTU5RG
Telefono del trasmittente: 0823 613111
E-mail del trasmittente: centro.oasi@legalmail.it

14730
33h3

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01898620610
Denominazione: L'OASI - Centro Res. di Riab. Neuromotoria per
Anziani e Disabili S.r.l.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Francesco Petrarca n.8
CAP: 81020
Comune: SAN NICOLA LA STRADA
Provincia: CE
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CE
Numero di iscrizione: 129613
Capitale sociale: 98800.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0823 613111
E-mail: centro.oasi@legalmail.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00362170714

Denominazione: **COMUNE DI CERIGNOLA - Settore Servizi Sociali**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza della Repubblica**

CAP: **71042**

Comune: **CERIGNOLA (FG)**

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: **2019-09-21 (21 Settembre 2019)**

Numero documento: **517**

Importo totale documento: **1537.60**

Art. 73 DPR 633/72: **SI**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**

Importo bollo: **2.00**

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Identificativo contratto: **00**

Codice Unitario Progetto (CUP): **00**

Codice Identificativo Gara (CIG): **Z95290482F**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Compartecipazione alla spesa per prestazioni socio-sanitarie rese in**

Quantità: **1.00**

Data inizio periodo di riferimento: **2019-01-01** (01 Gennaio 2019)

Data fine periodo di riferimento: **2019-01-31** (31 Gennaio 2019)

Valore unitario: **1537.60**

Valore totale: **1537.60**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RSA Residenziale Disabili di competenza del Comune di Cerignola (FG).**

Quantità: **0.00**

Data inizio periodo di riferimento: **2019-01-01** (01 Gennaio 2019)

Data fine periodo di riferimento: **2019-01-31** (31 Gennaio 2019)

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N4** (esenti)

Totale imponibile/importo: **1537.60**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **codice esenzione (Art. 10 comma 1 n. 18/19 del DPR 633/72)**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2019-09-21** (21 Settembre 2019)

Importo: **1537.60**

Istituto finanziario: **Banca Popolare di Puglia e Basilicata**

Codice IBAN: **IT14H05385149000000000000194**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Allegato fattura 517_2019.pdf**
Formato: **PDF**

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

FATTURA ELETTRONICA

Protocollo da 26/09/19
IDENTIFICATIVO SD7
1652845917
Versione
FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01898620610
Progressivo di invio: 3555
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: VTU5RG
Telefono del trasmittente: 0823 613111
E-mail del trasmittente: centro.oasi@legalmail.it

44730
3344

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01898620610
Denominazione: L'OASI - Centro Res. di Riab. Neuromotoria per
Anziani e Disabili S.r.l.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Francesco Petrarca n.8
CAP: 81020
Comune: SAN NICOLA LA STRADA
Provincia: CE
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CE
Numero di iscrizione: 129613
Capitale sociale: 98800.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0823 613111
E-mail: centro.oasi@legalmail.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00362170714

Denominazione: **COMUNE DI CERIGNOLA - Settore Servizi Sociali**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza della Repubblica**

CAP: **71042**

Comune: **CERIGNOLA (FG)**

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: **2019-09-21 (21 Settembre 2019)**

Numero documento: **518**

Importo totale documento: **1388.80**

Art. 73 DPR 633/72: **SI**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**

Importo bollo: **2.00**

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Identificativo contratto: **00**

Codice Unitario Progetto (CUP): **00**

Codice Identificativo Gara (CIG): **Z95290482F**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Compartecipazione alla spesa per prestazioni socio-sanitarie rese in**

Quantità: **1.00**

Data inizio periodo di riferimento: **2019-02-01** (01 Febbraio 2019)

Data fine periodo di riferimento: **2019-02-28** (28 Febbraio 2019)

Valore unitario: **1388.80**

Valore totale: **1388.80**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RSA Residenziale Disabili di competenza del Comune di Cerignola (FG).**

Quantità: **0.00**

Data inizio periodo di riferimento: **2019-02-01** (01 Febbraio 2019)

Data fine periodo di riferimento: **2019-02-28** (28 Febbraio 2019)

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N4** (esenti)

Totale imponibile/importo: **1388.80**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **codice esenzione (Art. 10 comma 1 n. 18/19 del DPR 633/72)**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2019-09-21** (21 Settembre 2019)

Importo: **1388.80**

Istituto finanziario: **Banca Popolare di Puglia e Basilicata**

Codice IBAN: **IT14H0538514900000000000194**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Allegato fattura 518_2019.pdf**
Formato: **PDF**

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

FATTURA ELETTRONICA

Protocollo da 26/09/19
IDENTIFICATIVO SDI
1652846944

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01898620610
Progressivo di invio: 3556
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: VTU5RG
Telefono del trasmittente: 0823 613111
E-mail del trasmittente: centro.oasi@legalmail.it

11730
3348

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01898620610
Denominazione: L'OASI - Centro Res. di Riab. Neuromotoria per
Anziani e Disabili S.r.l.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Francesco Petrarca n.8
CAP: 81020
Comune: SAN NICOLA LA STRADA
Provincia: CE
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CE
Numero di iscrizione: 129613
Capitale sociale: 98800.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0823 613111
E-mail: centro.oasi@legalmail.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00362170714**

Denominazione: **COMUNE DI CERIGNOLA - Settore Servizi Sociali**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza della Repubblica**

CAP: **71042**

Comune: **CERIGNOLA (FG)**

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: **2019-09-21 (21 Settembre 2019)**

Numero documento: **519**

Importo totale documento: **1537.60**

Art. 73 DPR 633/72: **SI**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**

Importo bollo: **2.00**

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Identificativo contratto: **00**

Codice Unitario Progetto (CUP): **00**

Codice Identificativo Gara (CIG): **Z95290482F**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Compartecipazione alla spesa per prestazioni socio-sanitarie rese in**

Quantità: **1.00**

Data inizio periodo di riferimento: **2019-03-01 (01 Marzo 2019)**

Data fine periodo di riferimento: **2019-03-31 (31 Marzo 2019)**

Valore unitario: **1537.60**

Valore totale: **1537.60**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4 (esente)**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RSA Residenziale Disabili di competenza del Comune di Cerignola (FG).**

Quantità: **0.00**

Data inizio periodo di riferimento: **2019-03-01 (01 Marzo 2019)**

Data fine periodo di riferimento: **2019-03-31 (31 Marzo 2019)**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4 (esente)**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N4 (esenti)**

Totale imponibile/importo: **1537.60**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **codice esenzione (Art. 10 comma 1 n. 18/19 del DPR 633/72)**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05 (bonifico)**

Data scadenza pagamento: **2019-09-21 (21 Settembre 2019)**

Importo: **1537.60**

Istituto finanziario: **Banca Popolare di Puglia e Basilicata**

Codice IBAN: **IT14H0538514900000000000194**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Allegato fattura 519_2019.pdf**
Formato: **PDF**

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

FATTURA ELETTRONICA

Procedo da 28/08/19
IDENTIFICATIVO SDI
1652848094
Versione
1.0

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01898620610
Progressivo di invio: 3557
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: VTU5RG
Telefono del trasmittente: 0823 613111
E-mail del trasmittente: centro.oasi@legalmail.it

14730
3343

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01898620610
Denominazione: L'OASI - Centro Res. di Riab. Neuromotoria per
Anziani e Disabili S.r.l.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Francesco Petrarca n.8
CAP: 81020
Comune: SAN NICOLA LA STRADA
Provincia: CE
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CE
Numero di iscrizione: 129613
Capitale sociale: 98800.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0823 613111
E-mail: centro.oasi@legalmail.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00362170714

Denominazione: **COMUNE DI CERIGNOLA - Settore Servizi Sociali**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza della Repubblica**

CAP: **71042**

Comune: **CERIGNOLA (FG)**

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: **2019-09-21 (21 Settembre 2019)**

Numero documento: **520**

Importo totale documento: **1413.60**

Art. 73 DPR 633/72: **SI**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**

Importo bollo: **2.00**

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Identificativo contratto: **00**

Codice Unitario Progetto (CUP): **00**

Codice Identificativo Gara (CIG): **Z95290482F**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Compartecipazione alla spesa per prestazioni socio-sanitarie rese in**

Quantità: **1.00**

Data inizio periodo di riferimento: **2019-04-01 (01 Aprile 2019)**

Data fine periodo di riferimento: **2019-04-30 (30 Aprile 2019)**

Valore unitario: **1413.60**

Valore totale: **1413.60**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4 (esente)**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RSA Residenziale Disabili di competenza del Comune di Cerignola (FG).**

Quantità: **0.00**

Data inizio periodo di riferimento: **2019-04-01 (01 Aprile 2019)**

Data fine periodo di riferimento: **2019-04-30 (30 Aprile 2019)**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4 (esente)**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N4 (esenti)**

Totale imponibile/importo: **1413.60**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **codice esenzione (Art. 10 comma 1 n. 18/19 del DPR 633/72)**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05 (bonifico)**

Data scadenza pagamento: **2019-09-21 (21 Settembre 2019)**

Importo: **1413.60**

Istituto finanziario: **Banca Popolare di Puglia e Basilicata**

Codice IBAN: **IT14H0538514900000000000194**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Allegato fattura 520_2019.pdf**
Formato: **PDF**

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

FATTURA ELETTRONICA

Ricevuto da 26/09/19
IDENTIFICATIVO SDI
1652868479

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01898620610
Progressivo di invio: 3558
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: VTU5RG
Telefono del trasmittente: 0823 613111
E-mail del trasmittente: centro.oasi@legalmail.it

14730
33hS

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01898620610
Denominazione: L'OASI - Centro Res. di Riab. Neuromotoria per
Anziani e Disabili S.r.l.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Francesco Petrarca n.8
CAP: 81020
Comune: SAN NICOLA LA STRADA
Provincia: CE
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CE
Numero di iscrizione: 129613
Capitale sociale: 98800.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0823 613111
E-mail: centro.oasi@legalmail.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00362170714**

Denominazione: **COMUNE DI CERIGNOLA - Settore Servizi Sociali**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza della Repubblica**

CAP: **71042**

Comune: **CERIGNOLA (FG)**

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: **2019-09-21 (21 Settembre 2019)**

Numero documento: **521**

Importo totale documento: **1537.60**

Art. 73 DPR 633/72: **SI**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**

Importo bollo: **2.00**

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Identificativo contratto: **00**

Codice Unitario Progetto (CUP): **00**

Codice Identificativo Gara (CIG): **Z95290482F**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Compartecipazione alla spesa per prestazioni socio-sanitarie rese in**

Quantità: **1.00**

Data inizio periodo di riferimento: **2019-05-01** (01 Maggio 2019)

Data fine periodo di riferimento: **2019-05-31** (31 Maggio 2019)

Valore unitario: **1537.60**

Valore totale: **1537.60**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RSA Residenziale Disabili di competenza del Comune di Cerignola (FG).**

Quantità: **0.00**

Data inizio periodo di riferimento: **2019-05-01** (01 Maggio 2019)

Data fine periodo di riferimento: **2019-05-31** (31 Maggio 2019)

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N4** (esenti)

Totale imponibile/importo: **1537.60**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **codice esenzione (Art. 10 comma 1 n. 18/19 del DPR 633/72)**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2019-09-21** (21 Settembre 2019)

Importo: **1537.60**

Istituto finanziario: **Banca Popolare di Puglia e Basilicata**

Codice IBAN: **IT14H0538514900000000000194**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Allegato fattura 521_2019.pdf**
Formato: **PDF**

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

FATTURA ELETTRONICA

Procedo da 08/09/19
IDENTIFICATIVO SM

Versione
FPA12
16528488621

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01898620610
Progressivo di invio: 3559
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: VTU5RG
Telefono del trasmittente: 0823 613111
E-mail del trasmittente: centro.oasi@legalmail.it

14730
33h5

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01898620610
Denominazione: L'OASI - Centro Res. di Riab. Neuromotoria per
Anziani e Disabili S.r.l.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Francesco Petrarca n.8
CAP: 81020
Comune: SAN NICOLA LA STRADA
Provincia: CE
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CE
Numero di iscrizione: 129613
Capitale sociale: 98800.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0823 613111
E-mail: centro.oasi@legalmail.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00362170714**

Denominazione: **COMUNE DI CERIGNOLA - Settore Servizi Sociali**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza della Repubblica**

CAP: **71042**

Comune: **CERIGNOLA (FG)**

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: **2019-09-21 (21 Settembre 2019)**

Numero documento: **522**

Importo totale documento: **1488.00**

Art. 73 DPR 633/72: **SI**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**

Importo bollo: **2.00**

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Identificativo contratto: **00**

Codice Unitario Progetto (CUP): **00**

Codice Identificativo Gara (CIG): **Z95290482F**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Compartecipazione alla spesa per prestazioni socio-sanitarie rese in**

Quantità: **1.00**

Data inizio periodo di riferimento: **2019-06-01** (01 Giugno 2019)

Data fine periodo di riferimento: **2019-06-30** (30 Giugno 2019)

Valore unitario: **1488.00**

Valore totale: **1488.00**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RSA Residenziale Disabili di competenza del Comune di Cerignola (FG).**

Quantità: **0.00**

Data inizio periodo di riferimento: **2019-06-01** (01 Giugno 2019)

Data fine periodo di riferimento: **2019-06-30** (30 Giugno 2019)

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N4** (esenti)

Totale imponibile/importo: **1488.00**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **codice esenzione (Art. 10 comma 1 n. 18/19 del DPR 633/72)**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2019-09-21** (21 Settembre 2019)

Importo: **1488.00**

Istituto finanziario: **Banca Popolare di Puglia e Basilicata**

Codice IBAN: **IT14H0538514900000000000194**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Allegato fattura 522_2019.pdf**
Formato: **PDF**

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

Spett.le
Comune di Cerignola

OGGETTO: TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI ART. 3 D.L. 13.08.2010 N. 136

Con riferimento a quanto in oggetto, il sottoscritto PASCANICO OZARIO

☐ in proprio

☒ in qualità di Amministratore Unico della ditta L'OASI Srl

comunica qui di seguito il codice IBAN del c/c intestato al sottoscritto ed utilizzato, anche se non in maniera esclusiva, per la gestione dei flussi finanziari inerenti le commesse pubbliche:

IBAN IT 44 05385 44900 0000000000000000

presso BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BANCALICA - CARENZA

Si comunicano inoltre i dati identificativi dei soggetti abilitati ad operare sul conto corrente dedicato:

Sig. _____ nato a _____ il _____
residente in _____ alla via _____ n. _____
codice fiscale _____

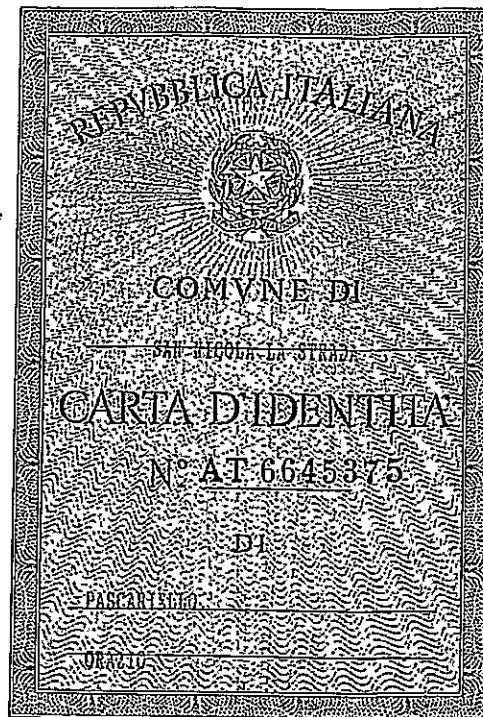
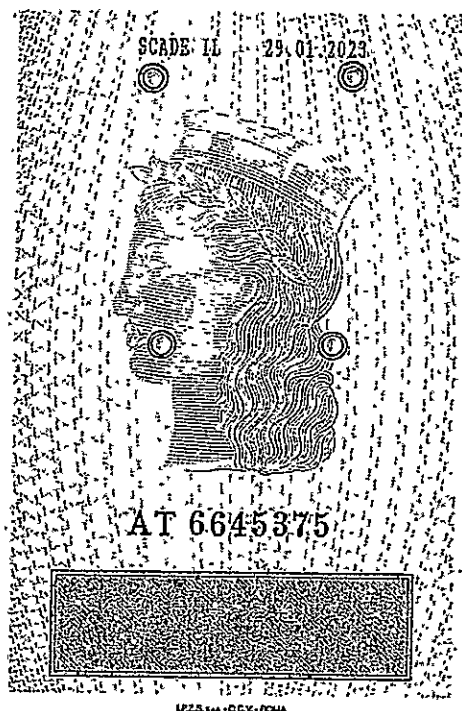
Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati.

Distinti saluti.

Cerignola, 23-08-18

Firma
[Firma]
L'OASI
Centro Residenza di Riabilitazione Neuromotoria
per Anziani e Disabili S.r.l.
L'AMMINISTRATORE

N.B. Allegare copia di un documento di riconoscimento



Cognome PASCARIELLO

Nome ORAZIO

nato il 29.01.1966

(alto n. 138 P. 1 S. A)

a CASERTA - ALDIEREDA CE

Cittadinanza ITALIANA

Residenza SAN NICOLA LA STRADA

Via VIA FRANCESCO PETRARCA II 3

Stato civile CONIUGATO

Professione PSICOLOGO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.84

Capelli CASTANI

Occhi CERULEI

Segni particolari N.N.

Firma del titolare [Signature]

SAN NICOLA LA STRADA 2/11/2012

Impronta del dito indice sinistro

[Circular stamp]

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_18912193	Data richiesta	04/11/2019	Scadenza validità	03/03/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	L'OASI SRL
Codice fiscale	01898620610
Sede legale	VIA PETRARCA, 8 81020 SAN NICOLA LA STRADA (CE)

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.



CITTÀ DI CERIGNOLA

ATTO DI LIQUIDAZIONE

Atto Reg. Gen. N. 966

In data **04-10-2019**

Atto Reg. Sett. N. 261

In data **30-09-2019**

OGGETTO: Liquidazione fatture elettroniche n.517-518-519-520-521-522 del 21/09/2019, in favore del Centro Residenziale per Anziani e Disabili L'OASI s.r.l., quale compenso per il servizio di accoglienza anziani per il 1° semestre 2019

L'anno duemiladiciannove, il giorno trenta del mese di settembre, in Cerignola, nella residenza comunale

IL Dirigente DEL SETTORE

SERVIZI CULTURALI, DEMOGRAFICI E SOCIALI

SERVIZI SOCIALI

Conte Dott.ssa Daniela, Responsabile del Settore, ha adottato il seguente atto di liquidazione

«Premesso

- che con Determinazione Dirigenziale n. 447/121 del 20/05/2019, esecutiva ai sensi di legge, è stata impegnata la somma necessaria per la spesa sostenuta per il servizio di accoglienza anziani in comunità relativamente al 1° semestre 2019 imputando la somma complessiva di € 32.000,00 al capitolo 18771 codice di bilancio 12.03.-1.03.02.99.999 imp. n. 472 dell'esercizio 2019.

Visti:

- le sotto elencate fatture elettroniche emesse dal Centro Residenziale per Anziani e Disabili L'OASI s.r.l. con sede a San Nicola la Strada (CE), quale compenso per il servizio di accoglienza anziani per il 1° semestre 2019:

Fattura N.	Del	Prot. del	Identif. SDI	Mese/Anno	Importo
517	21/09/2019	26/09/2019	1652844513	GENNAIO 2019	€ 1.537,60
518	21/09/2019	26/09/2019	1652845917	FEBBAIO 2019	€ 1.388,80
519	21/09/2019	26/09/2019	1652846944	MARZO 2019	€ 1.537,60
520	21/09/2019	26/09/2019	1652848094	APRILE 2019	€ 1.413,60
521	21/09/2019	26/09/2019	1652848479	MAGGIO 2019	€ 1.537,60
522	21/09/2019	26/09/2019	1652848862	GIUGNO 2019	€ 1.488,00
TOTALE					€ 8.903,20

- Il DURC emesso in data 03/07/2019, in corso di validità, con il quale si attesta la regolarità contributiva della ditta in questione;

Vista la deliberazione di Giunta Comunale n. 203 del 26/07/2019 di approvazione del Piano Esecutivo di Gestione (PEG) per il triennio 2019-2021;

Accertato da parte del Responsabile del Procedimento il regolare assolvimento degli obblighi contrattuali da parte della Ditta affidataria, avendo riscontrato positivamente la rispondenza della prestazione ai requisiti quantitativi e qualitativi nonché ai termini ed alle condizioni pattuite;

Dato atto che il Codice Identificativo gara attribuito dall'Autorità di Vigilanza sui contratti pubblici (AVCP), di lavori, servizi e forniture, su richiesta di questa stazione appaltante risulta essere il seguente: **Z95290482F**;

Considerato che le fatture di che trattasi non rientrano tra quelle soggette alle disposizioni in materia di scissione dei pagamenti.»

Dato atto che sulla presente determinazione è stato effettuato il preventivo accertamento ai sensi dell'art. 9, comma 2 del Decreto legge 1° luglio 2009, n. 78, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 150 del 1° luglio 2009 per il quale i Servizi Finanziari hanno espresso parere favorevole;

Dato atto che è stato effettuato il controllo di regolarità contabile ai sensi dell'art. 147/bis del D. Lgs. 267/2000;

Attestata la regolarità e la correttezza del presente atto ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 147/bis del D. Lgs. n. 267/2000;

Dato atto, altresì, che sulla presente determinazione è stato apposto il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria, ai sensi degli artt. 153, comma 5, e 183, comma 7, del D. Lgs. 18/08/2000, n. 267;

Richiamati:

- a. l'allegato n. 4/2 al D. Lgs. 118/2011 recante " Principio contabile applicato concernente la contabilità finanziaria" che prevede " Le obbligazioni giuridiche perfezionate sono registrate nelle scritture contabili al momento della nascita dell'obbligazione, imputandole all'esercizio in cui l'obbligazione viene a scadenza";
- b. la delibera G.C. n. 12 del 17/01/2002 sulla separazione delle attività di direzione politica da quelle di gestione amministrativa;
- c. il decreto del Sindaco del 28/09/2017, prot. n. 180/Gab., con il quale si affida alla dott.ssa Daniela Conte, la Dirigenza del Settore Servizi Culturali - Demografici e Sociali comprendente i Servizi Sociali, Teatro, Pubblica Istruzione, Cultura, Sport-Politiche Giovanili e Servizi Demografici;
- d. il decreto del Sindaco dell'06/09/2019, prot. n. 19639, con il quale si affida al dott. Buquicchio Giovanni la Dirigenza, già affidata con precedenti decreti, del Settore Servizi Gestionali e Finanziari comprendente i Servizi Ragioneria, Personale - Organizzazione, Tributi, Economato e Provveditorato;

D E T E R M I N A

1) la narrativa è parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

2) di liquidare e pagare a favore del Centro Residenziale per Anziani e Disabili L'OASI s.r.l. con sede a San Nicola la Strada (CE) in via Francesco Petrarca, 8 P. IVA e C.F.: 01898620610 l'importo complessivo di € 8.903,20 somma già impegnata sul bilancio 2019 al capitolo 18771 codice di bilancio 12.03.-1.03.02.99.999 imp. n. 472, quale pagamento per il servizio fornito a saldo delle sotto elencate fatture:

Fattura N.	Del	Prot. del	Identif. SDI	Mese/Anno	Importo
517	21/09/2019	26/09/2019	1652844513	GENNAIO 2019	€ 1.537,60
518	21/09/2019	26/09/2019	1652845917	FEBBAIO 2019	€ 1.388,80
519	21/09/2019	26/09/2019	1652846944	MARZO 2019	€ 1.537,60
520	21/09/2019	26/09/2019	1652848094	APRILE 2019	€ 1.413,60
521	21/09/2019	26/09/2019	1652848479	MAGGIO 2019	€ 1.537,60
522	21/09/2019	26/09/2019	1652848862	GIUGNO 2019	€ 1.488,00
TOTALE					€ 8.903,20

3) di dare atto che le presenti fatture non sono soggette al sistema dello split payment in quanto trattasi di attività, ai sensi dell'art. 10 D.lgs. 460/97;

IL Dirigente DEL SETTORE

Conte Dott.ssa Daniela

AREA ECONOMICA – FINANZIARIA
VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE ED ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA

Il Responsabile del Servizio Finanziario

In relazione al disposto dell'art. 151 del Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali n. 267/2000

attesta

la copertura finanziaria.

La spesa complessiva di € 8.903,20 (CIG. Z95290482F) di cui al presente atto graverà sui seguenti impegni/sub-impegni di spesa come di seguito identificati:

Liquidazione fatture elettroniche n.517-518-519-520 n. 1429 del 04-10-2019 CIG Z95290482F	
Su Impegno N° del 20-05-2019 a Competenza approvato con Atto n. 121 Determinazione Servizi Cultura del 14-05-2019 avente per oggetto Impegno di spesa per rette anziani in istituti di accoglienza per il 1° semestre 2019.	
Missione Programma 5° livello 12.03-1.03.02.99.999 Altri servizi diversi n.a.c.	
Capitolo	18771 Articolo ASSISTENZA PERSONE ANZIANE BISOGNOSE A CARICO DEL COMUNE
Causale	Liquidazione fatture elettroniche n.517-518-519-520-521-522 del 21/09/2019, in favore del Centro Residenziale per Anziani e Disabili L'OASI s.r.l., quale compenso per il servizio di accoglienza anziani per il 1° semestre 2019
Importo	€, 8.903,20
Beneficiario	14730 L'OASI SRL
Quietanza BONIFICO IBAN IT14H0538514900000000000194	

CERTIFICATO DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è stata affissa all'albo pretorio di questo Comune per 15 (quindici) giorni consecutivi, dal al , come prescritto dall'art. 124, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

Dal Palazzo di Città,

IL Responsabile AA GG
VALENTINO MARIA CONCETTA

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201900003761388

Identificativo Pagamento: LIQ.966/19

Importo: 8903,20 €

Codice Fiscale: 01898620610

Data Inserimento: 09/12/2019 - 10:00

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: BRCOM0098

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: COMUNE DI CERIGNOLA