



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 (1)

MANDATO DI PAGAMENTO 4141

del 21-11-2018

ESERCIZIO FINANZIARIO

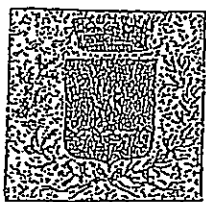
2018

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, Dem		nr. 79	del. 26-10-2018
numero 1452/2018		del 05-11-2018		Immed. Eseguita/Esecutiva			
RETTE ANZIANI IN ISTITUTO 2 TRIMESTRE 2018							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	12	Diritti sociali, politiche sociali e famiglia		PREVISIONE ASSESTATA	70.000,00	103.726,60	
Programma	03	Interventi per gli anziani		PRECEDENTI PAGAMENTI	15.370,00	47.355,40	
TITOLO	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	888,00	888,00	
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO	16.258,00		
3o Livello	02	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA	53.742,00	55.483,20	
4o Livello	99	Altri servizi					
5o Livello	999	Altri servizi diversi n.a.c.					
SIOPE		1030299999					
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 888,00 diconsì OTTOCENTOTTANTOTTO/00							
Per : RETTE ANZIANI IN ISTITUTO 1 SEMESTRE 2018							

CREDITORE (Codice: 539)			
CASA DI RIPOSO MANFREDI E SOLIMINE		VIA XX SETTEMBRE	
Cod.Fis. 81000090712 / P.Iva 01068780715		71042 CERIGNOLA	
		(FG)	
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP.COMPL. Ex SIOPE
1	CIG:Z3D22D578C SALDO Fatt.n. 5FE del 04/10/2018 RETTE ANZIANI IN ISTITUTO 1 TRIMESTRE 2018	888,00	888,00
MODALITA' DI PAGAMENTO	BONIFICO ESENTE - CIN: L - ABI: 03359 - CAB: 01600 - C/C: 100000105102		
	IBAN: IT45L0335901600100000105102		
	Esente bollo art.955/82 e successive modifiche		

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Bugicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 444 CAP. 18771 BIL. 2018

IMPEGNO N. 344 LIQUIDAZIONE N. 4452

IMPONIBILE € 888,00
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € /
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 888,00
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. /

CREDITORE: COD.N. (538)

CASA DI RIPOSO MANFREDI E SOLIMINE

PAGAMENTO FATTURA N. 578

PROT. ENTRATA N. 28582

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. 4320

DESCRIZIONE:

RETE ANZIANI IN ISTITUTO - 1° SEMESTRE 2018

TOTALE FATTURA € 888,00

CIG: 23D22D578C

CUP: /

SIOPE: 1333

DOCUMENTI: Delibera N. / del /

ART. 42 -

Determ. N.

366/78

del

05-11-2018

FATTURA ELETTRONICA

Pres. 29592

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006
Progressivo di invio: 1WMMP
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF

539
h320**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01068780715
Codice fiscale: 81000090712
Denominazione: CASA DI RIPOSO M. MANFREDI E R. SOLIMINE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA XX SETTEMBRE
Numero civico: 27
CAP: 71042
Comune: CERIGNOLA
Provincia: FG
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0885421821
E-mail: studioinfante@libero.it

Riferimento amministrativo

Riferimento: LOPOPOLO GIOVANNI

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00362170714
Codice Fiscale: 00362170714
Denominazione: Comune di Cerignola

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Della Repubblica
CAP: 71042
Comune: Cerignola
Provincia: FG
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07945211006
Denominazione: INFOCERT S.p.A

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2018-10-04 (04 Ottobre 2018)
Numero documento: 5FE
Importo totale documento: 888.00
Causale: RETTE OSPITI DAL 01/04/2018 AL 20/05/2018 - CONTINO ANNA
Causale: IMPEGNO CONTABILE N.314, CAPITOLO 18771, CIG Z3D22D578C. DETERMINA DIRIGENZIALE N.486/125 DEL 22/03/2018

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: 486/125
Data convenzione: 2018-03-22 (22 Marzo 2018)
Codice Identificativo Gara (CIG): Z3D22D578C

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: RETTA PER OSPITI DAL 01/04/2018 AL 20/05/2018 - CONTINO ANNA. DETERMINA DIRIGENZIALE N.486/125 DEL 22/03/2018. IMPEGNO CONTABILE N. 314 - CAPITOLO N. 18771.
Valore unitario: 886.00
Valore totale: 886.00
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)
Riferimento amministrativo/contabile: LOPOPOLO

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N4 (esenti)
Totale imponibile/importo: 886.00
Totale imposta: 0.00
Riferimento normativo: ART.10 DPR 633/72

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: CASA DI RIPOSO M. MANFREDI E R. SOLIMINE
Modalità: MP05 (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: 2018-10-04 (04 Ottobre 2018)
Termini di pagamento (in giorni): 30
Data scadenza pagamento: 2018-11-04 (04 Novembre 2018)
Importo: 888.00
Istituto finanziario: BANCA PROSSIMA
Codice IBAN: IT45L0335901600100000105102
Codice ABI: 03359
Codice CAB: 01600

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

Durc On Line

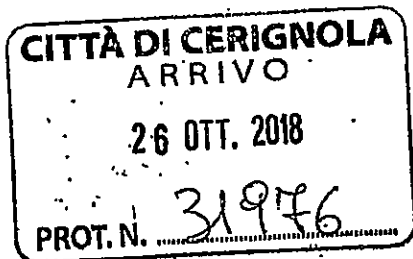
Numero Protocollo	INPS_12034142	Data richiesta	06/09/2018	Scadenza validità	04/01/2019
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CASA DI RIPOSO MANFREDI E SOLIMINI
Codice fiscale	81000090712
Sede legale	VIA XX SETTEMBRE 27 CERIGNOLA FG 71042

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.



Spett.le

Comune di Cerignola

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

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

Con riferimento a quanto in oggetto, il sottoscritto

☐ in proprio

☒ in qualità di

Presidente

della ditta

Barra Borruta Focci

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 45 11 03359 01600 100000105002

presso Barra Borruta Focci

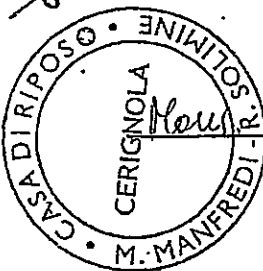
Si comunicano inoltre i dati identificativi dei soggetti abilitati ad operare sul conto corrente dedicato:

Sig. MOTTOLA ANTONIO nato a AScoli Piceno il 17/7/1954
residente in Locanda Antoniana alla via S. PIERONI n. 59/A
codice fiscale MTT NIN 54617 A 483 W

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

Distinti saluti.

Cerignola, 26/10/2018



Firma

Antonio Mottola

CITTÀ DI CERIGNOLA - AOO C_C514
PROT. ARRIVO - REGISTRO PROTOCOLLO GENERALE

26-10-2018 - 0031976

Categoria 1 - Classe 6

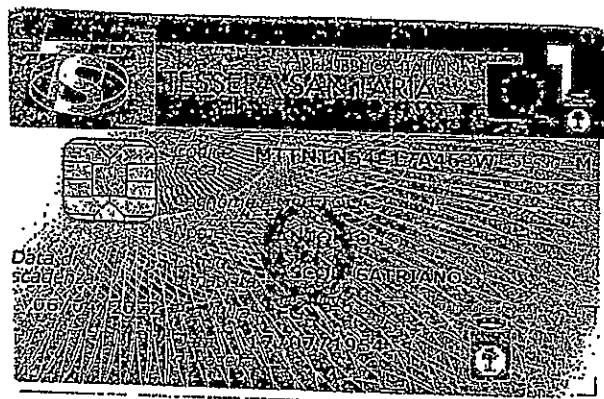
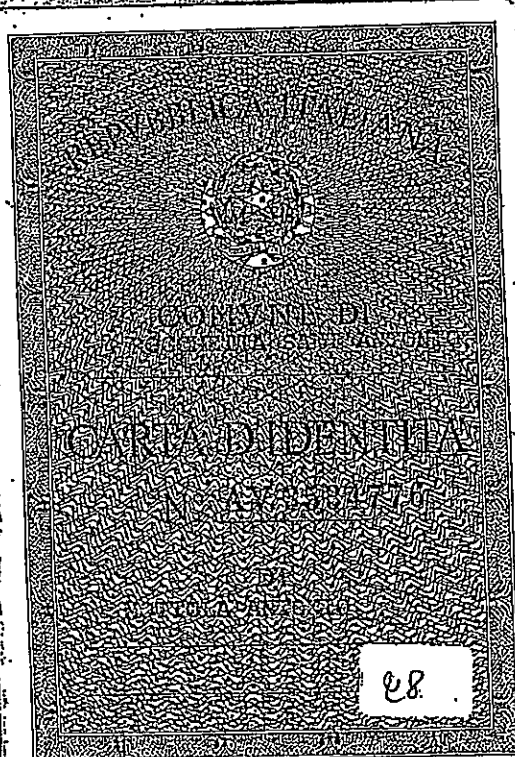
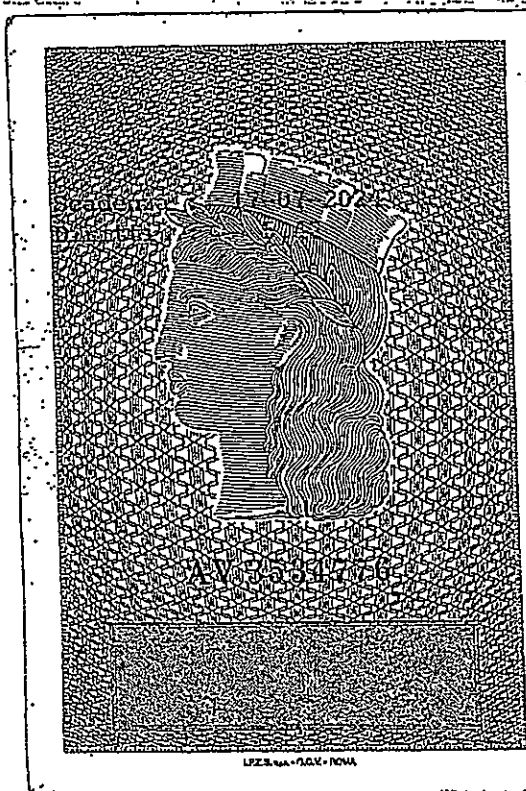
N.B. Allegare copia di un documento di riconoscimento



CITTÀ DI CERIGNOLA PROT. N. 31976 DEL 26-10-2018 IN arrivo

Cognome **MOTTOLA**
 Nome **ANTONIO**
 nato il **17-07-1954**
 (atto n. **218** P. T. A. **1954**)
 a **ASCOLI SATERLANO**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **ROCCETTA SANT'ANTONIO (EG)**
 Via **S. PERTINI 50/A**
 Stato civile **STATO LIBERO**
 Professione **SACERDOTE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI
 Statura **1,65**
 Capelli **Brizzolati**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari

Firma del titolare **ROCCETTA SANT'ANTONIO** 10-07-2014
 Impronta del dito indice sinistro
IL SINDACO
 Prof. **Manfredi Gastaldi**



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA
 Cognome **MOTTOLA**
 Nome **ANTONIO**
 Data di nascita **17/07/1954**
 Numero di identificazione della tessera **MTTNTN54L17A463W SSN-MIN SALUTE - 500001**
 Numero di identificazione della tessera **80380001600093364029**
 Validità **06/04/2022**



CITTÀ DI CERIGNOLA

ATTO DI LIQUIDAZIONE

Atto Reg. Gen. N. 366

In data 05-11-2018

Atto Reg. Sett. N. 79

In data 26-10-2018

OGGETTO: Liquidazione fattura elettronica n. 5FE del 04/10/2018 della Casa di Riposo Manfredi e Solimine per rette anziani in istituto relativamente al 1° Semestre 2018.

L'anno duemiladiciotto, il giorno ventisei del mese di ottobre, 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. 486/125 del 22/03/2018,
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° e 2° trimestre 2018
imputando la somma complessiva di € 22.190,00 al capitolo 18771
codice di bilancio 12.03.-1.03.02.99.999 imp. n. 314
dell'esercizio 2018;

Visti:

- La fattura n. 5/FE del 04/10/2018 e con prot. 29592 del
04/10/2018, trasmessa in formato elettronico, con la quale la Casa
di Riposo M. Manfredi e R. Solimine con sede a Cerignola in via XX
Settembre n. 27 P.IVA 01068780715 - C.F. 81000090712 ha richiesto
il pagamento della somma di € 888,00, quale compenso per il
servizio di accoglienza anziani per il 2° trimestre 2018;
- Il DURC emesso in data 06/09/2018 con il quale si attesta
la regolarità contributiva della ditta in questione;

Vista la Deliberazione di Giunta Comunale n. 60 del 02/03/2018
di approvazione del Piano Esecutivo di Gestione (PEG) per il
triennio 2018-2020

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: **Z3D22D578C**;

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

che è stata attestata la regolarità e la correttezza del
presente atto ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art.
147/bis del D. lgs. n. 267/2000;

Considerato che la fattura di che trattasi non rientra tra
quelle soggette alle disposizioni in materia di scissione dei
pagamenti.»

Vista la delibera G.C. n. 12 del 17/01/2002 sulla separazione
delle attività di direzione politica da quelle di gestione
amministrativa;

Visto 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;

Visto il decreto del Sindaco dell'03/09/2018, prot. n. 26071,
con il quale si proroga 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, con scadenza 31/08/2019;

D E T E R M I N A

per tutte le motivazioni sopra descritte e che qui si intendono riportate integralmente, di prendere atto:

1) di liquidare e pagare a favore della Casa di Riposo M. Manfredi e R. Solimine con sede a Cerignola in via XX Settembre n. 27 P.IVA 01068780715 - C.F. 81000090712 l'importo complessivo di € 888,00 quale pagamento per il servizio fornito a saldo della fattura n. 5/FE del 04/10/2018 e con prot. 29592 del 04/10/2018, somma impegnata al capitolo 18771 codice di bilancio 12.03 - 1.03.02.99.999 - impegno n. 314 dell'esercizio 2018;

2) di dare atto che la presente fattura non è soggetta 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 € 888,00 (CIG. Z3D22D578C) di cui al presente atto graverà sui seguenti impegni/sub-impegni di spesa come di seguito identificati:

RETTE ANZIANI IN ISTITUTO 2 TRIMESTRE 2018 n. 1452 del 05-11-2018 CIG Z3D22D578C	
Su Impegno N° del 20-03-2018 a Competenza approvato con Atto n. 125 Determinazione Servizi Cultura del 20-03-2018 avente per oggetto Rette Anziani In Istituto. Impegno di spesa per il 1° e 2° trimestre 2018 In favore di alcune case di accoglienza.	
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	RETTE ANZIANI IN ISTITUTO 2 TRIMESTRE 2018
Importo	€, 888,00
Beneficiario	539 CASA DI RIPOSO MANFREDI E SOLIMINE
Quietanza BONIFICO BANCA PROSSIMA IT45L0335901600100000105102 IBAN IT45L0335901600100000105102	

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