



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 (1)

MANDATO DI PAGAMENTO 4140

del 21-11-2018

ESERCIZIO FINANZIARIO

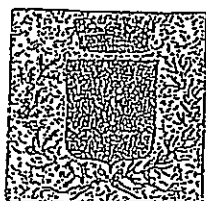
2018

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			
numero 1451/2018 del 05-11-2018				nr. 78 del. 26-10-2018			
				Immed. Eseguitabile/Esecutiva			
RETTE ANZIANI IN ISTITUTO 1 SEMESTRE 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	13.029,00	45.014,40	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	2.341,00	2.341,00	
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO	15.370,00	56.371,20	
3o Livello	02	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA	54.630,00		
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 2.341,00 diconsi DUEMILATRECENTOQUARANTUNO/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:ZF623B60D3 SALDO Fatt.n. 3FE del 01/10/2018 RETTE ANZIANI IN ISTITUTO 1 SEMESTRE 2018	2.341,00	2.341,00 1333
MODALITA' DI PAGAMENTO	BONIFICO BANCA PROSSIMA IT45L0335901600100000105102 - 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 Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 44ho CAP. 18771 BIL. 2018

IMPEGNO N. 508 LIQUIDAZIONE N. 1451

IMPONIBILE € 2.344,00
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € /
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 2.344,00
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. /

CREDITORE: COD. N. (538)

CASA DI RUPOSO MARPEDI E SOLIMINE

PAGAMENTO FATTURA N. 37E

PROT. ENTRATA N. 28207

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. 4306

DESCRIZIONE: RETE ANZIANI IN ISTITUTO - 1° SEMESTRE 2018

TOTALE FATTURA € 2.344,00

CIG: ZF623B60D3 CUP: /

SIOPE: 1333

DOCUMENTI: Delibera N. / del /

~~10040-~~
Determin. N. 365/78 del 05-11-2018

FATTURA ELETTRONICA

Prest. 29207

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006
Progressivo di invio: 1WG7B
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF

539
h306**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 SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2018-10-01 (01 Ottobre 2018)
Numero documento: 3FE
Importo totale documento: 2341.00
Causale: RETTE OSPITI DAL 08/04/2018 AL 30/06/2018 - CAGGIANI CIRO
Causale: IMPEGNO CONTABILE N.508, CAPITOLO 18771, CIG ZF623B60D3, DETERMINA DIRIGENZIALE N.892/229 DEL 29/05/2018

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: 892/229
Data convenzione: 2018-05-29 (29 Maggio 2018)
Codice Identificativo Gara (CIG): ZF623B60D3

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: RETTA PER OSPITI DAL 08/04/2018 AL 30/06/2018 - CAGGIANO CIRO. DETERMINA DIRIGENZIALE N.892/229 DEL 29/05/2018. IMPEGNO CONTABILE N. 508 - CAPITOLO N. 18771.
Valore unitario: 2339.00
Valore totale: 2339.00
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: 2339.00
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: 2018-10-01 (01 Ottobre 2018)
Termini di pagamento (in giorni): 30
Data scadenza pagamento: 2018-10-31 (31 Ottobre 2018)
Importo: 2341.00
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

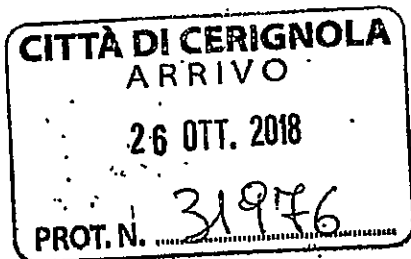
Numero Protocollo	INPS_12034142	Data richiesta	06/09/2018	Scadenza validità	04/01/2019
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

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

Procuratore

della ditta

Prosciutto e Salumi
Cerignola

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 100000103002

presso Banca Borsari - Foggia

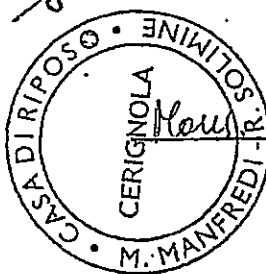
Si comunicano inoltre i dati identificativi dei soggetti abilitati ad operare sul conto corrente dedicato:

Sig. MOTIOLA ANTONIO nato a AScoli Piceno il 17/7/1954
residente in Procedura Penale alla via S. PIERONI n. 59/A
codice fiscale MTT NIN 54617 A 463 W

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

Distinti saluti.

Cerignola, 26/10/2018



Firma

Antonio Motiola

N.B. Allegare copia di un documento di riconoscimento

CITTÀ DI CERIGNOLA - AOO C_514
PROT. ARRIVO - REGISTRO PROTOCOLLO GENERALE
26-10-2018 - 0031976
Categoria 1 - Classe 6

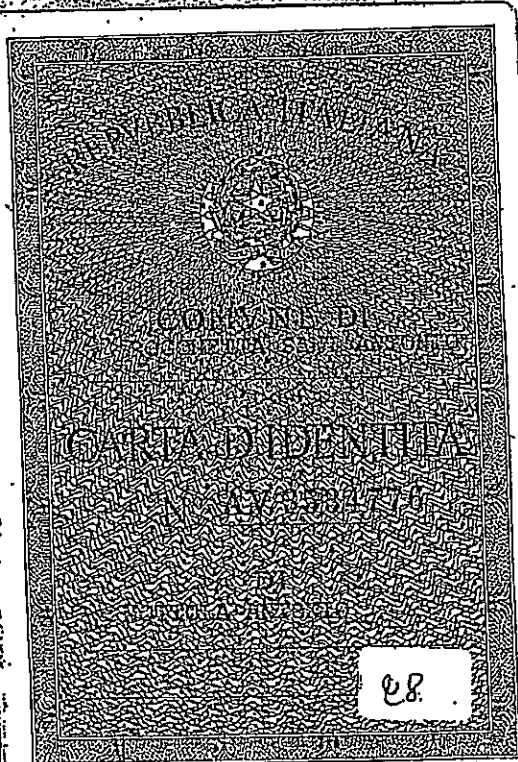
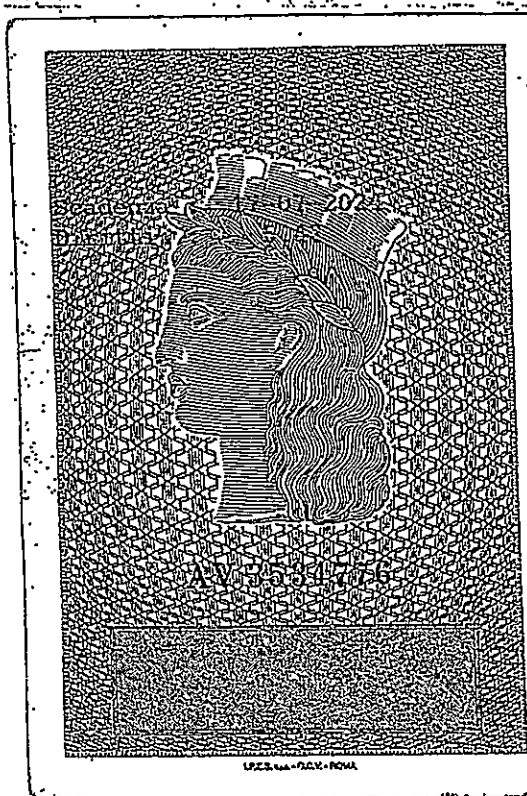


CITTÀ DI CERIGNOLA PROT. N. 31976 DEL 26-10-2018 IN arrivo

Cognome **MOTTOLA**
 Nome **ANTONIO**
 nato il **17-07-1954**
 (atto n. **218** P. **1** del **17-07-1954**)
 a **ASCOLI S. ANTONIO**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **BUCCHETTI SANT'ANTONIO (PG)**
 Via **S. PERTINI 59/A**
 Stato civile **STATO LIBERO**
 Professione **SACERDOTE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,65**
 Capelli **Brizzolati**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari



Firma del titolare **BUCCHETTI SANT'ANTONIO** **10-07-2011**
 Impronta del dito indice sinistro
IL SINDACO
Prof. Mariotti Gastaldi



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Cognome **MOTTOLA**
 Nome **ANTONIO**
 Data di nascita **17/07/1954**
 Numero identificazione personale **MTTNTN54L17A463W** **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 Numero di identificazione della tessera **80380001600093364029** **06/04/2022**



CITTÀ DI CERIGNOLA

ATTO DI LIQUIDAZIONE

Atto Reg. Gen. N. 365

In data 05-11-2018

Atto Reg. Sett. N. 78

In data 26-10-2018

OGGETTO: Liquidazione fattura elettronica n. 3FE 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. 892/229 del 29/05/2018, esecutiva ai sensi di legge, è stata impegnata la somma necessaria per nuovi inserimenti per il servizio di accoglienza anziani in comunità relativamente al 1° semestre 2018 imputando la somma complessiva di € 2.700,00 al capitolo 18771 codice di bilancio 12.03.-1.03.02.99.999 imp. n. 508 dell'esercizio 2018;

Visti:

- La fattura n. 3/FE del 01/10/2018 e con prot. 39207 del 02/10/2018, 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 € 2.341,00, quale compenso per il servizio di accoglienza anziani per il 1° semestre 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: **ZF623B60D3**;

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 € 2.341,00 quale pagamento per il servizio fornito a saldo della fattura n. 3/FE del 01/10/2018 e con prot. 29207 del 02/10/2018, somma impegnata al capitolo 18771 codice di bilancio 12.03 - 1.03.02.99.999 - impegno n. 508 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 € 2.341,00 (CIG. ZF623B60D3) di cui al presente atto graverà sui seguenti impegni/sub-impegni di spesa come di seguito identificati:

RETTE ANZIANI IN ISTITUTO 1 SEMESTRE 2018 n. 1451 del 05-11-2018 CIG ZF623B60D3	
Su Impegno N° del 29-05-2018 a Competenza approvato con Atto n. 229 Determinazione Servizi Cultura del 24-05-2018 avente per oggetto Rette Anziani in Istituto. Impegno di spesa per nuovi inserimenti nel 1 semestre 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 1 SEMESTRE 2018
Importo	€ 2.341,00
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