



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 3277

del 24-09-2018

ESERCIZIO FINANZIARIO

2018

Capitolo	10435	Art.	30	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 08 Titolo 1 (01.08-1.03.02.19.001)	Gest.	COMPETENZA
PRESTAZIONI DI SERVIZIO FUNZIONAMENTO UFFICI - INFORMATICA							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento	Determinazione Servizi Sicurezza	nr.	108 del 29-06-2018
numero 882/2018 del 02-07-2018				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Servizio di supporto professionale software in uso presso il Comune di Cerignola, per gli uffici Protocollo, Segreteria e Ragioneria. Liquidazione della spesa primo trimestre anno 2018.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione	01	Servizi istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	55.000,00	88.720,70	
Programma	08	Statistica e sistemi informativi		PRECEDENTI PAGAMENTI	880,00	33.361,94	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	4.880,00	4.880,00	
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO	5.760,00		
3o Livello	02	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA	49.240,00	50.478,76	
4a Livello	19	Servizi informatici e di telecomunicazioni					
5a Livello	001	Gestione e manutenzione applicazioni					
SIOPE		1030219001					
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 4.880,00 diconsi QUATTROMILAOTTOCENTOTTANTA/00							
Per : Servizio di supporto professionale software in uso presso il Comune di Cerignola, per gli uffici Protocollo, Segreteria e Ragioneria. Liquidazione della spesa primo trimestre anno 2018.							

CREDITORE (Codice: 17184)				
FLORENS SOTWARE SAS DI GIOVANNI BIAFORA			VIA A OMEDEO 44/B	
P.Iva 05306340729			00000 BARI	
(BA)				
Riga	TITOLO DELPAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.
1	Cig:Z6A2293BDE SALDO Fatt.n. FATTPA 31_18 del 03/04/2018 ACCONTO 1 TRIMESTRE 2018		4.880,00	
	Trib. 6040 IVA PARTE CORRENTE 22,00% su 4.000,00 *Ritenuta		880,00	
	Netto da Pagare:		4.000,00	4.000,00
	(per ritenute) -Confr. Ordinativi relativi		TITOLARE	880,00
MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCO DI NAPOOLI IBAN IT34Q0101080960100000002356 - CIN:Q - ABI:01010 - CAB:80960 - C/C:100000002356			
	IBAN:IT34Q0101080960100000002356			
	Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 3277 DEL 24/9/18 CAP. 10635/30 BIL. 2018

CODICE BILANCIO: ---

IMPEGNO N. 174 LIQUIDAZIONE N. 882

IMPORTO € 4.880,00

CIG DET. 26A22P3BDE (10) CUP DET. --- (15)

DOCUMENTI: Delibera N. --- del ---

Determ. N. 373/32 del 5/3/2018

(LIQUIDAZIONE) Determ. N. 1089 del 02/07/2018

SETTORE POURIA MUNICIPALE IMPONIBILE € 4.000,00
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENUTA € 880,00
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 4.880,00
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. 3518

CREDITORE: COD.N. (17184) FLORENS SOFTWARE S.A.S.
(QUIETANZANTE DIVERSO SI / NO)

PARTIVA IVA: IT --- (11)

CODICE FISCALE --- (16)

(---) FATTURA N. FAAFA 31-18 DEL 3/6/2018

PROT: ENTRATA N. 10071 DEL 3/6/2018 STAMPATA SI / NO

IMPORTO € 4.880,00 IMPON. 4.000,00 IVA (---) 880,00

CIG FATT. 26A22P3BDE (10) CUP FATT. --- (15)

SALDO FATTURA SI / NO

ACCONTO FATTURA SI / NO PER € ---

SALDO FATTURA IN ACCONTO PREDENTEMENTE SI / NO

SCISSIONE SI / NO (SPESE ESENTI/ESCLUSE SI / NO) (BOLLO SI / NO)

EQUITALIA SI / NO (A) DICHIARAZ. DURC SCADENZA 6/11/2018 (A)

TRACCIABILITA' SI / NO (A) (A) --- ALLEGATA ALLA DETER. DI LIQUIDAZ. COMMISSIONI BANCARIE

IBAN: IT 34(2)0(L)/ (5) / --- (5) / 2356 (12) SI / NO

DESCRIZIONE: 1° TRIMESTRO 2018

SIOPE: --- 5^ LIVELLO ---



CITTÀ DI CERIGNOLA

Settore Servizi Sicurezza

Servizio Attività Informatiche

Cerignola, 06/09/2018

Al Dirigente
Servizi Gestionali e finanziari
Dott. Giovanni Buquicchio
SEDE

Oggetto: pagamento fattura in favore della ditta FLORENS Software sas.

In attuazione della determina dirigenziale n. 1089 del 02/07/2018, di cui si allega copia, si chiede di provvedere al pagamento, in favore della ditta **FLORENS Software sas**, della fattura n. FATTPA 31_18 del 03/04/2018 ed acquisita al prot. gen. n. 10071 del 03/04/2018, dell'importo di € 4.880,00 di cui € 4.000,00 imponibile ed € 880,00 per iva;
CIG: Z6A2293BDE.

Cordiali saluti

Il Dirigente
Dott. Francesco DELVINO

FATTURA ELETTRONICA*prot. n. 10071 del 03/04/2018*

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0004233755
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05306340729
Codice fiscale: 05306340729
Denominazione: Florens Software sas
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Omodeo 44/8 int.B
CAP: 70125
Comune: Bari
Provincia: BA
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0805423733
E-mail: infotiscali@florenss.it

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00362170714
Denominazione: Comune di Cerignola - Uff_eFatturaPA

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: IT01879020517
Denominazione: Aruba Pec 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: **2018-04-03** (03 Aprile 2018)
Numero documento: **FATTPA 31_18**
Importo totale documento: **4880.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **Mepa n. 4211633**
Data ordine di acquisto: **2018-03-15** (15 Marzo 2018)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z6A2293BDE**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **SUPP_PROF**
Descrizione bene/servizio: **ACCONTO TRIMESTRALE DI SUPPORTO PROFESSIONALE PER L'UFFICIO PROTOCOLLO, SEGRETERIA E RAGIONERIA**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **4000.00000000**
Valore totale: **4000.00000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **4000.00**
Totale imposta: **880.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2018-04-03** (03 Aprile 2018)
Importo: **4000.00**
Istituto finanziario: **BANCO DI NAPOLI S.p.A.**
Codice IBAN: **IT34Q0101080960100000002356**
Codice pagamento: **BB**

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

COMUNICAZIONE DEL CONTO CORRENTE DEDICATO
ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 136 del 13 agosto 2010 e s.m.
rilasciata al COMUNE DI CERIGNOLA (FG)

Inoltrata:

☐ con fax

X con e-mail all'indirizzo di posta elettronica

☐ con PEC all'indirizzo *(riservato a chi possiede una casella PEC)*

☐ con consegna diretta all'Ufficio Protocollo del Comune

Il/la sottoscritto BIAFORA GIOVANNI nato a San Giovanni in Fiore (CS) il 30/07/1952 residente in Bari Prov. BA Via Fabrizio Veniero n. 13,

C.F. [B][F][R][G][N][N][5][2][L][3][0][H][9][1][9][V] il quale agisce nella qualità di:

X legale rappresentante ☐ amministratore delegato ☐ professionista incaricato ☐ altro _____

dell'Impresa FLORENS SOFTWARE SAS C.F. 05306340729 P.IVA 05306340729 con sede in BARI Prov. BA via Adolfo Omodeo n. 44/8 CAP 70125

In relazione alla fornitura di beni/servizi, consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000

D I C H I A R A

al fine di ottemperare a quanto disposto dall'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m. di avvalersi del seguente conto corrente:

Conto Corrente Bancario: dedicato in via esclusiva X non dedicato in via esclusiva ☐ ;

Conto corrente Postale: dedicato in via esclusiva ☐ non dedicato in via esclusiva ☐ ;

per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamenti come di seguito specificato.

Accesso presso la **BANCO DI NAPOLI S.p.A.** Filiale di SAN GIOVANNI IN FIORE

avente le seguenti coordinate:

CODICE IBAN: IT 34 Q 01010 80960 100000002356

Indica, quali soggetti delegati ad operare sul predetto conto:

Il sottoscritto

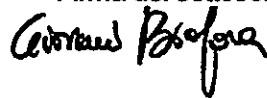
Il sig. BIAFORA GIOVANNI nato a San Giovanni in Fiore il 30/07/1952 Prov. CS

C.F. [B][F][R][G][N][N][5][2][L][3][0][H][9][1][9][V]

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

Bari, 11/12/2017

Firma del sottoscrittore



LA PRESENTE DICHIARAZIONE È

X Corredata dalla fotocopia di un documento di identità del dichiarante;

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, art. 13

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni: i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione; il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse; titolare del trattamento è il Comune di Altamura; responsabile del trattamento è il Dirigente di Area. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003.

Cognome..... BIAFORA
 Nome..... GIOVANNI
 nato il 30/07/1952
 (atto n. 358p. I s. A.)
 a S.GIOVANNI IN F. (GS)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza..... BARI
 Via..... VIA FABRIZIO VEHIERO 13
 Stato civile..... CONIUGATO
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... m. 1.78
 Capelli..... brizzolati
 Occhi..... castani
 Segni particolari.....
 DIRITTI EURO 5.42

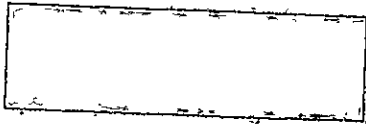

 Firma del titolare..... *Giovanni Biafora*
 BARI il 08/08/2014
 L'UFFICIALE DEMOGRAFICA
 Impronta del dito indice sinistro..... Mariateresa METTA



REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI
 Codice..... BFRGNIN52130H919V Sesso M
 Cognome..... BIAFORA
 Nome..... GIOVANNI
 Luogo di nascita..... S.GIOVANNI IN FIORE
 Data di nascita..... 30/07/1952
 Provincia..... CS
 Data di scadenza..... 17/05/2022

scade il 30/07/2025

AT 4826736



1728 SPA OFFICINA ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 B A R I
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AT 4826736
 DI
 BIAFORA
 GIOVANNI

BIAFORA
 GIOVANNI
 BFRGNIN52130H919V SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380001600104690214
 30/07/1952
 17/05/2022

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_12341850	Data richiesta	09/07/2018	Scadenza validità	06/11/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	FLORENS SOFTWARE SAS DI GIOVANNI BIAFORA & C.
Codice fiscale	05306340729
Sede legale	VIA ADOLFO OMODEO, 44 70125 BARI (BA)

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.