



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 3533

del 09-10-2018

ESERCIZIO FINANZIARIO

2018

Capitolo	18890	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 12 Prog. 05 Titolo 1 (12.05-1.04.02.05.999)	Gest.	COMPETENZA
ATTIVITA' ASSISTENZIALE - TRASFERIMENTI							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento Liquidazione Cultura, Demografici e Sociali		nr.	59 del 28-09-2018
numero 1249/2018 del 01-10-2018				Immed. Eseguibile/Esecutiva			
Liquidazione fattura n. 2 del 21/09/2018 e n. 3 del 24/09/2018 della ditta Super Apulia s.r.l. per pagamento buoni spesa.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	12	Diritti sociali, politiche sociali e famiglia		PREVISIONE ASSESTATA		11.000,00	11.000,00
Programma	05	Interventi per le famiglie		PRECEDENTI PAGAMENTI		7.695,00	7.695,00
TITOLO	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO		3.300,00	3.300,00
2o Livello	04	Trasferimenti correnti		TOTALE PAGATO		10.995,00	
3o Livello	02	Trasferimenti correnti a Famiglie		DISPONIBILITA' RESIDUA		5,00	5,00
4o Livello	05	Altri trasferimenti a famiglie					
5o Livello	999	Altri trasferimenti a famiglie n.a.c.					
SIOPE	1040205999						
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 3.300,00 diconsi TREMILATRECENTO/00							
Per : Liquidazione fattura n. 2 del 21/09/2018 e n. 3 del 24/09/2018 della ditta Super Apulia s.r.l. per pagamento buoni spesa.							

CREDITORE (Codice: 17945)				
SUPER APULIA S.R.L.		CORSO GARIBALDI,103		
Cod.Fis. 07998700723 / P.Iva 07998700723		76016 MARGHERITA DI SAVOIA (FG)		
Riga	TITOLO DELPAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.
1	Cig:Z7B245CED3 ACCONTO Fatt.n. 2 del 21/09/2018 SALDO BUONI SPESA		3.300,00	
	Trib. 6040 IVA PARTE CORRENTE 10% 10,00% su 3.000,00 *Ritenuta		300,00	
	Netto da Pagare:		3.000,00	
	(per ritenute) -Confr. Ordinativi relativi			3.000,00
MODALITA' DI PAGAMENTO	TITOLARE			
	bonifico c/c IT36S05584783800000000001598 - CIN:S - ABI:05584 - CAB:78380 - C/C:000000001598			
	Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Bucciocchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 3533 DEL 09.10.18 CAP. 18890 BIL. _____

CODICE BILANCIO: _____

IMPEGNO N. 701 LIQUIDAZIONE N. 1249

IMPORTO € _____

CIG DET. 27B245CED3 (10) CUP DET. _____ (15)

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____

(LIQUIDAZIONE) Determ. N. 59/234 del 01.10.2018

SETTORE CULT.-DEK. IMPONIBILE € 3'000,00

(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENUTA € 300,00

(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 3'300,00

(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. 3906

CREDITORE: COD. N. (17945) SUPER APULIA S.R.L.

(QUIETANZANTE DIVERSO _ SI / _ NO _)

PARTIVA IVA: IT _____ (11)

CODICE FISCALE _____ (16)

() FATTURA N. 2 DEL 21/09/18

PROT. ENTRATA N. 28426 DEL 25/09/18 STAMPATA _ SI / _ NO _

IMPORTO € _____ IMPON. _____ IVA () _____

CIG FATT. 27B245CED3 (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 _ DURC SCADENZA _ / _ / _ / DICHIARAZ.

TRACCIABILITA' _ SI / _ NO _ COMMISSIONI BANCARIE

IBAN: IT 36(2)/5(L)/05584(5)/ (5) / 01598 (12) _ SI / _ NO _

DESCRIZIONE: pagamento buoni spese

SIOPE: _____ 5^ LIVELLO _____

SUPER APULIA S.R.L.
CORSO GARIBALDI, 103

76016 MARGHERITA DI SAVOIA (FG)
P.Iva 07998700723 C.F. 07998700723
Codice 17945

Spett.le
Comune di Cerignola

Piazza Della Repubblica
71042 Cerignola (FG)
P.Iva C.F. 00362170714

Fattura 2 del 21-09-2018			Protocollo 28426 del 25-09-18		Pag. 1 di 1	
SALDO BUONI SPESA						
Articolo Descrizione		UM	Quantita'	Prezzo unitario	Sconto	Importo Aliq. Iva
DETERMINA DIRIGENZIALE N.1158/286 DEL 27/07/2018 - CIG: Z7B245CED3		N.	93,000	45,454500		4.227,27 10

Arrotondamento		Bollo	Ritenuta	Imponibile merce		4.227,27	
Riepilogo Iva							
C.	Descrizione	%	Imponibile	Iva	Es.		
		10	4.227,27	422,73	S		
						Imponibile	4.227,27
						Imposta	422,73
						Totale	4.650,00
						Iva Vs.carico art.17-ter	-422,73
						Netto a pagare	4.650,00
Modalità pagamento		Scadenza	Banca	IBAN			
Bonifico			BANCA POPOLARE DI MILANO	IT36S0558478380000000001598			

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_12403840	Data richiesta	12/07/2018	Scadenza validità	09/11/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SUPER APULIA S.R.L.
Codice fiscale	07998700723
Sede legale	CORSO VITTORIO EMANUELE, 180 76016 MARGHERITA DI SAVOIA (BT)

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.

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

- o in proprio
- o in qualità di LEGALE RAPPRESENT. della ditta SUPER APOLIA SRL

IBAN 11 36 8 05584 78380 0000000001598

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

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

Cerignola, 19/09/2018

SUPER APULIA SRL
L'AMMINISTRATORE

N.B. Allegare copia di un documento di riconoscimento

Cognome **DALDISO**

Nome **ANDREA BARTOLOMEO**

nato il **28/07/1987**

(atto n. **2157** p. **1** SA **1987**)

a **FOGGIA** FG

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **MARGHERITA DI SAVOIA**

Via **CORSO VITTORIO EMANUELE 180**

Stato civile

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.92**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari



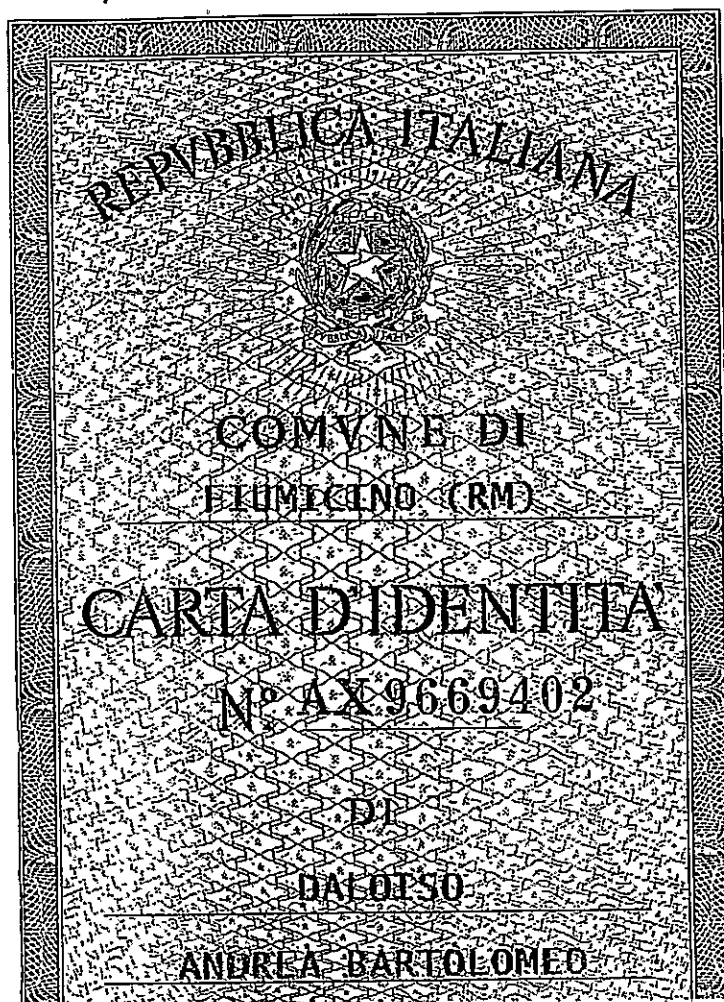
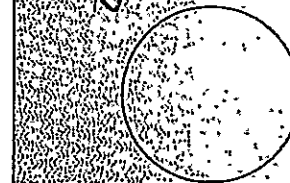
Firma del titolare

Fiumicino li 30/07/2016

Impronta del dito
indice sinistro

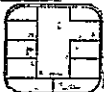
IL SINDACO

FABRIZIO PAOLINI



REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

 **Codice Fiscale** **DLSNRB87L28D643C** **Sesso** **M**

Cognome **DALOISO**

Nome **ANDREA BARTOLOMEO**

Data di scadenza **28/10/2019**

Luogo di nascita **ROSSA**

Provincia **FG**

Data di nascita **28/07/1987**

Dati sanitari regionali

