



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 1

MANDATO DI PAGAMENTO 1162

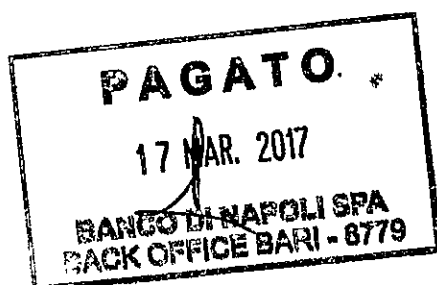
del 15-03-2017

ESERCIZIO FINANZIARIO

2017

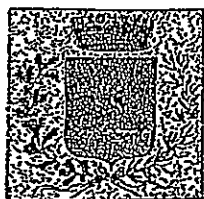
Capitolo	18771	Art	0	Codice bilancio	Miss. 12 Prog. 03 Titolo 1 (12 03-1 03 02.99 999)	Gest.	RESIDUI/2016
ASSISTENZA PERSONE ANZIANE BISOGNOSE A CARICO DEL COMUNE							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento D.D. Reg. Gen. N.		nr. 99	del. 08-02-2017
numero 92/2016 del 31-01-2017				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Liquidazione fattura n. 1FE del 16/01/2017 della Casa di Riposo m. Manfredi e R. Solimine per rette anziani in istituto.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	12	Diritti sociali, politiche sociali e famiglia		PREVISIONE ASSESTATA	42.853,40	99.637,40	
Programma	03	Interventi per gli anziani		PRECEDENTI PAGAMENTI	17.019,60	17.019,60	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	5.582,00	5.582,00	
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO	22.601,60		
3o Livello	02	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA	20.251,80	77.035,80	
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 5.582,00 diconsì CINQUEMILACINQUECENTOTTANTADUE/00							
Per : RETTE ANZIANI IN ISTITUTO 3 E 4 TRIMESTRE 2016							

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:Z771C27397 SALDO Fatt.n. 1FE del 16/01/2017 RETTE OSPITI DAL 01/07/2016 AL 31/12/2016 - FAVULLI MARIA	5.582,00	5.582,00	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. 1162 CAP. 18771 BIL. 2016 ²⁰¹⁶

IMPEGNO N. 846 LIQUIDAZIONE N. 82

IMPONIBILE € 5.582,00
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € /
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 5.582,00
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. /

CREDITORE: COD. N. (538)

CASA DI RIPOSO MANFREDI E SOUJINE

PAGAMENTO FATTURA N. 1/FE

PROT. ENTRATA N. 2068

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. 760

DESCRIZIONE: REDAUZIANTI IN ESISTENZA - 3° e 4° TRIMESTRE 2016

TOTALE FATTURA € 5.582,00

CIG: 2771027337 CUP: /

SIOPE: 1333

DOCUMENTI: Delibera N. / del /

Determ. N. 98 del 08-02-2017



Città di Cerignola

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Prot. N. 4312

Cerignola, 14 FEB. 2017

Al Dirigente Risorse Finanziarie

Dott. Giovanni Buquicchio

Sede

OGGETTO: Trasmissione fatture elettroniche.

In riferimento alla D.D. n. 99/16 del 08/02/2016 la Casa di Riposo M. Manfredi e R. Solimine di Cerignola ha trasmesso, relativamente al servizio di accoglienza/rette in favore di anziani riferite al periodo 2° semestre 2016, le seguenti fatture elettroniche per un importo totale di Euro 5.580,00.

- Fattura elettronica con prot. n. 2068 del 24/01/2017 e con n. 1/FE del 24/01/2017 per un importo pari ad Euro 5.580,00 - CIG. Z771C27397- Liq. n. 92 – Cap. 18771

Si allega copia DURC in corso di validità.

Pertanto, si trasmette quanto ricevuto al fine del relativo pagamento.

Distinti saluti.



Il Dirigente dei Servizi Sociali

Dott. Francesco Delvino

FATTURA ELETTRONICA

Protocollo 1968
DZ 24/01/2017
Versione FF-12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006
Progressivo di invio: 133II
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF

538

760

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01063780715
Codice fiscale: 8100090712
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 FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2017-01-16+01:00 (16 Gennaio 2017 01:00:)
 Numero documento: 1FE
 Importo totale documento: 5580.00
 Causale: RETTE OSPITI DAL 01/07/2016 AL 31/12/2016 - FAVULLI MARIA
 Causale: IMPEGNO CONTABILE N.946, CAPITOLO 18771, CIG Z771C27397

Bollo

Bollo virtuale: SI
 Importo bollo: 2.00

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: 1111/22
 Data convenzione: 2016-12-14+01:00 (14 Dicembre 2016 01:00:)
 Codice Identificativo Gara-(CIG): Z771C27397

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: RETTA PER OSPITI DAL 01/07/2016 AL 31/12/2016 - FAVULLI MARIA.
 DETERMINA DIRIGENZIALE N.1111/22 DEL 14/12/2016. IMPEGNO CONTABILE N. 946 - CAPITOLO N.
 18771.
 Data inizio periodo di riferimento: 2016-07-01+02:00 (01 Luglio 2016 02:00:)
 Data fine periodo di riferimento: 2016-12-31+01:00 (31 Dicembre 2016 01:00:)
 Valore unitario: 5580.00
 Valore totale: 5580.00
 IVA (%): 0.00
 Natura operazione: N4 (esente)
 Riferimento amministrativo/contabile: LOPOPOLO

Nr. linea: 2

Tipo cessione/prestazione: AC (spesa accessoria)
 Descrizione bene/servizio: IMPOSTA DI BOLLO
 Valore unitario: 2.00
 Valore totale: 2.00
 IVA (%): 0.00
 Natura operazione: N1 (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
 Natura operazioni: N4 (esenti)
 Totale imponibile/importo: 5580.00
 Totale imposta: 0.00
 Riferimento normativo: ART.10 DPR 633/72

Aliquota IVA (%): 0.00
 Natura operazioni: N1 (escluse ex art.15)
 Totale imponibile/importo: 2.00
 Totale imposta: 0.00
 Riferimento normativo: ART. 15 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: **2017-01-16+01:00** (16 Gennaio 2017 01:00:)
Data scadenza pagamento: **2017-02-16+01:00** (16 Febbraio 2017 01:00:)
Importo: **5582.00**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA**
Codice IBAN: **IT45L0335901600100000105102**
Codice ABI: **03359**
Codice CAB: **01600**

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



CITTÀ DI CERIGNOLA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

(D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 - Art. 107)

Atto N.99/16

In data 08-02-17

OGGETTO: Liquidazione fattura n. 1FE del 16/01/2017 della Casa di Riposo m. Manfredi e R. Solimine per rette anziani in istituto.

Visto

art. 183, c. 7, D.Lgs. 267/00

L'anno **duemiladiciassette**, il giorno **otto** del mese di **febbraio**, in Cerignola, nella residenza comunale.

REGOLARITÀ CONTABILE
attestante la copertura finanziaria

Data: 08-02-17

Il Responsabile del Settore
Buquicchio Dott. Giovanni

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

SERVIZI SOCIALI

SERVIZI SOCIALI

Delvino Dott. Francesco, responsabile del Settore, ha adottato la seguente determinazione:

«Premesso

che con Determinazione Dirigenziale n. 1111/22 del 14/12/2016, 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 3° e 4° trimestre 2016 imputando la somma complessiva di € 22.502,80 al capitolo 18771 codice di bilancio 12.03.-1.03.02.99.999 imp. n. 946 dell'esercizio 2016.

Visti:

- La fattura n. 1/FE del 16/01/2017 e con prot. 2068 del 24/01/2017, 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 € 5.582,00, quale compenso per il servizio di accoglienza anziani per il 3° e 4° trimestre 2016;
- Il DURC emesso in data 25/01/2016 con il quale si attesta la regolarità contributiva della ditta in questione;

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: Z771C27397;

Considerato

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

Richiamati:

- il decreto del Sindaco del 23/09/2016, prot. n. 196/Gab., con il quale si affida al dott. Francesco Delvino, la Dirigenza del Settore Servizi Sociali;
- il decreto del Sindaco del 18/08/2016, prot. n. 181/Gab., con il quale si affida al dott. Giovanni Buquicchio, la dirigenza del Settore Servizi Finanziari;

D E T E R M I N A

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 € 5.582,00, quale pagamento per il servizio fornito a saldo della fattura n. 1/FE del 16/01/2017 e con prot. 2068 del 24/01/2017, somma impegnata al capitolo 18771 codice di bilancio 12.03 - 1.03.02.99.999 impegno provv. n. 946 - proposta di liquidaz. provv. n. 59 dell'esercizio 2016;

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;

3) di dare atto che il presente provvedimento è stato assegnato al dipendente Sciscio Alberto, in servizio presso l'Ufficio Servizi Sociali.

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

Atto N.99/16

In data **08-02-17**

OGGETTO: Liquidazione fattura n. 1FE del 16/01/2017 della Casa di Riposo m. Manfredi e R. Solimine per rette anziani in istituto.

Ai sensi degli artt. 153, comma 5 e 183 comma 7, del D. Lgs. 267 del 18 Agosto 2000 si attesta la regolarità contabile e la copertura finanziaria della spesa.

La spesa complessiva di € 5.582,00 (CIG. Z771C27397) di cui alla presente determinazione del Responsabile di Area graverà:

Capitolo/Art	Importo	Anno	Impegno N.	Data Impegno	Codice di Bilancio
Capitolo/Art	Importo	Sub. Impegno N.	Data Sub. Impegno	Codice di Bilancio	
Capitolo/Art	Importo	Liquidazione N.	Data Liquidazione	Codice di Bilancio	
18771/	5.582,00	92	12-12-2016	1100403	

Cerignola, li 08-02-17

IL RESPONSABILE DELL'AREA
Buquicchio Dott. Giovanni

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

Delvino Dott. Francesco

Rilasciata copia in data **08-02-17**

IL SEGRETARIO GENERALE

Claudione Dott.ssa Rosaria

Il sottoscritto SEGRETARIO GENERALE

attesta

⇒ che la presente determinazione:

- sarà affissa all'albo pretorio del Comune per 15 (quindici) giorni consecutivi, dal **09-02-17** (art. 124, comma 1, D.Lgs. 267/2000);
- è stata trasmessa con lettera prot. n. **3707** del **08-02-17** al Sindaco;
- è stata trasmessa con lettera prot. n. del al Prefetto di Foggia (art. 135 D.Lgs. 267/2000);
- è divenuta esecutiva il giorno **08-02-17**.

Dal Palazzo di Città, **08-02-17**

IL SEGRETARIO GENERALE

Claudione Dott.ssa Rosaria

La presente determinazione è stata affissa all'albo pretorio di questo Comune per 15 (quindici) giorni consecutivi, dal **09-02-17** al **23-02-17**, come prescritto dall'art. 124, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

Dal Palazzo di Città, **24-02-17**

IL SEGRETARIO GENERALE

Claudione Dott.ssa Rosaria



ANAC

Autorità Nazionale Anticorruzione

Logo AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |
- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) [Servizi](#) [Servizi ad Accesso riservato](#) [Smart CIG](#) [Lista comunicazioni dati](#) [Dettaglio CIG](#)

Utente: Francesco Delvino

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: COMUNE DI CERIGNOLA - SETTORE SERVIZI SOCIALI

Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- Gestione smart CIG
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- Gestione CARNET di smart CIG
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG

Z771C27397

Stato

CIG COMUNICATO

Fattispecie contrattuale

**CONTRATTI FINO A € 40.000 EX ART. 21 DEL
DEL CODICE CON PREVALENZA SERVIZI DI
CUI ALL'ALLEGATO IIB**

Importo	€ 5.584,00
Oggetto	Retta di ospitalità in casa di riposo per anziani presso Casa di Riposo Manfredi & Solimine di Cerignola. 2° Semestre 2016
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_5661450	Data richiesta	25/01/2017	Scadenza validità	25/05/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CASA DI RIPOSO M. MANFREDI E R. SOLIMINE
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.