



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 (1)

MANDATO DI PAGAMENTO 3519

del 03-10-2017

ESERCIZIO FINANZIARIO

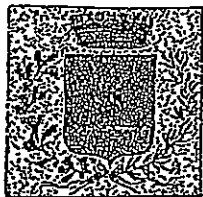
2017

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 D.D. Reg. Gen. N. nr. 1028 del. 01-09-2017			
numero 861/2017 del 01-09-2017				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Liquidazione fattura n. 3FE del 01/08/2017 della Casa di Riposo M. Manfredi e R. Solimine per rette anziani in istituto 2° trimestre 2017.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	12	Diritti sociali, politiche sociali e famiglia		PREVISIONE ASSESTATA		75.000,00	117.853,40
Programma	03	Interventi per gli anziani		PRECEDENTI PAGAMENTI		4.559,40	47.396,80
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO		2.451,00	2.451,00
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO		7.010,40	
3o Livello	02	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA		67.989,60	68.005,60
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 2.451,00 dicensi DUEMILAQUATTROCENTOCINQUANTUNO/00							
Per : RETTE ANZIANI IN ISTITUTO 2 TRIMESTRE 2017							

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:811DE90F7 ACCONTO Fatt.n. 3FE del 01/08/2017 RETTE ANZIANI IN ISTITUTO 2 TRIMESTRE 2017	2,00	1333
2	CIG:Z811DE90F7 ACCONTO Fatt.n. 3FE del 01/08/2017 RETTE ANZIANI IN ISTITUTO 2 TRIMESTRE 2017	2.449,00	1333
			2.451,00
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 Baquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 3518 CAP. 1871 BIL. 2017

IMPEGNO N. 186 LIQUIDAZIONE N. 861

IMPONIBILE €
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA €
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 2.451,00
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N.

CREDITORE: COD. N. (538)

CASA DI LUPOSO MANFREDI E SOLIMINE

PAGAMENTO FATTURA N. 3FE

PROT. ENTRATA N. 22777

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. 3780

DESCRIZIONE :

REDE ANZIANI IN ISTITUTO - 2° TRIMESTRE 2017

TOTALE FATTURA € 2.451,00

CIG: 811DE80F7 CUP:

SIOPE: 1333

DOCUMENTI: Delibera N. del

Determ. N. 1028 del 01-03-2017



Città di Cerignola
Settore Servizi Culturali, Demografici e Sociali
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Prot. N. 25837

Cerignola, 07/09/2017

Al Dirigente Risorse Finanziarie
Dott. Giovanni Buquicchio
Sede

OGGETTO: Trasmissione fatture elettroniche

In riferimento alla D.D. n. 1028/73 del 01/09/2017 la Casa di Riposo M. Manfredi ed R. Solimine ha trasmesso, relativamente al servizio di accoglienza anziani per il 2° trimestre 2017, la sotto elencata fattura elettronica per un importo totale di Euro 2.451,00.

- Fattura elettronica con prot. n. 22777 del 03/08/2017 e con n. 3/FE del 01/08/2017 per un importo pari ad Euro 2.451,00

CIG. 811DE90F7 Liq. n. 861 – Cap. 18771

Si allega copia DURC in corso di validità.

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

Distinti saluti.

Distinti saluti.



Il Dirigente
Dott.ssa Maria DETTORI
[Handwritten signature]

FATTURA ELETTRONICA**Dati relativi alla trasmissione**

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

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 FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2017-08-01 (01 Agosto 2017)
 Numero documento: 3FE
 Importo totale documento: 2451.00
 Causale: RETTE OSPITI DAL 01/04/2017 AL 19/06/2017 - FAVULLI MARIA
 Causale: IMPEGNO CONTABILE N.196, CAPITOLO 18771, CIG Z811DE90F7, DETERMINA DIRIGENZIALE N.356/47 DEL 29/03/2017

Bollo

Bollo virtuale: SI
 Importo bollo: 2.00

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: 356/47
 Data convenzione: 2017-03-29 (29 Marzo 2017)
 Codice Identificativo Gara (CIG): Z811DE90F7

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: RETTA PER OSPITI DAL 01/04/2017 AL 19/06/2017 - FAVULLI MARIA. DETERMINA DIRIGENZIALE N.356/47 DEL 29/03/2017. IMPEGNO CONTABILE N. 196 - CAPITOLO N. 18771.
 Valore unitario: 2449.00
 Valore totale: 2449.00
 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: 2449.00
 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: 2017-08-01 (01 Agosto 2017)
 Termini di pagamento (in giorni): 30
 Data scadenza pagamento: 2017-08-31 (31 Agosto 2017)
 Importo: 2451.00
 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

COPIA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

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

Atto N.1028/73

In data 01-09-17

OGGETTO: Liquidazione fattura n. 3FE del 01/08/2017 della Casa di Riposo M. Manfredi e R. Solimine per rette anziani in istituto 2° trimestre 2017.

Visto

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

REGOLARITÀ CONTABILE
attestante la copertura finanziaria

Data: 01-09-17

Il Responsabile del Settore
F.to Buquicchio Dott. Giovanni

L'anno duemiladiciassette, il giorno uno del mese di
settembre, in Cerignola, nella residenza comunale.

IL DIRIGENTE F.F. DEL SETTORE

***SERVIZI CULTURALI,
DEMOGRAFICI E SOCIALI***

SERVIZI SOCIALI

Buquicchio Dott. Giovanni, responsabile del Settore, ha
adottato la seguente determinazione:

«Premesso

- che con Determinazione Dirigenziale n. 356/47 del 29/03/2017, 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 2017 imputando la somma complessiva di € 22.451,80 al capitolo 18771 codice di bilancio 12.03.-1.03.02.99.999 imp. n. 196 dell'esercizio 2017;
- che con determina dirigenziale n. 451/68 del 19/04/2017 si è provveduto a liquidare la fattura relativa al servizio di accoglienza anziani del 1° trimestre 2017 per la casa di riposo M. Manfredi e R. Solimine.

Visti:

- La fattura n. 3/FE del 01/08/2017 e con prot. 22777 del 03/08/2017, trasmessa in formato elettronico, con la quale la Casa di Riposo M. Manfredi e R. Solimine con sede a Cernignola in via XX Settembre n. 27 P.IVA 01068780715 - C.F. 81000090712 ha richiesto il pagamento della somma di € 2.451,00, quale compenso per il servizio di accoglienza anziani per il 2° trimestre 2017;
- Il DURC emesso in data 04/08/2017 con il quale si attesta la regolarità contributiva della ditta in questione;
- La deliberazione di Giunta Comunale n. 200 del 09/08/2017 di approvazione del Piano Esecutivo di Gestione (PEG) per il triennio 2017-2019

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: Z811DE90F7;
- 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;

Richiamato:

- il decreto del Sindaco del 06/06/2017, prot. n. 102/Gab., con il quale sono stati ridefiniti gli incarichi dirigenziali
- il decreto del Vice Sindaco del 21/08/2017, prot. n. 24015/GAB., con il quale il Dirigente del Settore Servizi Gestionali e Finanziari, Buquicchio dott. Giovanni, sostituisce temporaneamente la dott.ssa Maria Dettori, Dirigente del Settore Servizi Culturali - Demografici e Sociali, in ferie dal 22/08/2017 al 01/09/2017;

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 € 2.451,00, quale pagamento per il servizio fornito a saldo della fattura n. 3/FE del 01/08/2017 e con prot. 22777 del 03/08/2017, somma impegnata al capitolo 18771 codice di bilancio 12.03 - 1.03.02.99.999 - impegno n. 196 dell'esercizio 2017 - proposta di liquidaz. n. 745;

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.

4) di disporre la pubblicazione del presente Atto, ex D. Lgs. 33/2013, nella sezione Amministrazione Trasparente - sotto sezione "Bandi di gara e contratti".

**CITTÀ DI CERIGNOLA**

(Provincia di Foggia)

Piazza della Repubblica N. 1

71042 – Cerignola

Partita Iva e C.F. 00362170714

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

Atto N. 1028/73

In data 01-09-17

OGGETTO: Liquidazione fattura n. 3FE del 01/08/2017 della Casa di Riposo M. Manfredi e R. Solimine per rette anziani in istituto 2° trimestre 2017.

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 € 2.451,00 (CIG. Z811DE90F7) di cui alla presente determinazione del Responsabile di Area graverà:

Importo	Codice di Bilancio	Capitolo/Art.	Anno	Impegno N.	Data Impegno
Importo	Codice di Bilancio	Capitolo/Art.	Anno	Sub. Impegno N.	Data Sub. Impegno
Importo	Codice di Bilancio	Capitolo/Art.	Anno	Liquidazione N.	Data Liquidazione
2.451,00	12.03-1.03.02.99.999	18771/	2017	861	28-03-2017

*Cerignola, lì 01-09-17***IL RESPONSABILE DELL'AREA**

F.to Buquicchio Dott. Giovanni

IL DIRIGENTE F.F. DEL SETTORE

F.to Buquicchio Dott. Giovanni

Copia conforme all'originale, **01-09-17**

IL DIRIGENTE SERVIZI AA.GG.
Valentino Dott.ssa Maria C.

Il sottoscritto DIRIGENTE SERVIZI AA.GG.

attesta

⇒ che la presente determinazione:

- ☐ sarà affissa all'albo pretorio del Comune per 15 (quindici) giorni consecutivi, dal **02-09-17** (art. 124, comma 1, D.Lgs. 267/2000);
- ☐ è stata trasmessa con lettera prot. n. **25331** del **01-09-17** 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 **01-09-17**.

Dal Palazzo di Città, **01-09-17**

IL DIRIGENTE SERVIZI AA.GG.
Valentino Dott.ssa Maria C.

La presente determinazione è stata affissa all'albo pretorio di questo Comune per 15 (quindici) giorni consecutivi, dal **02-09-17** al **16-09-17**, come prescritto dall'art. 124, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

Dal Palazzo di Città, **18-09-17**

IL DIRIGENTE SERVIZI AA.GG.
Valentino Dott.ssa Maria C.

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_7600959	Data richiesta	04/08/2017	Scadenza validità	02/12/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.