



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 (1)

MANDATO DI PAGAMENTO 3518

del 03-10-2017

ESERCIZIO FINANZIARIO

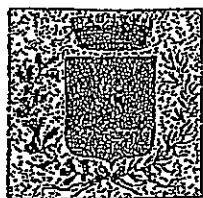
2017

Capitolo	19186	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 12 Prog. 01 Titolo 1 (12 01-1 03 02 15 010)	Gest.	RESIDUI/2016
PROGRAMMA PER SERVIZI DI CURA PER L'INFANZIA - (PAC) - SECONDO RIPARTO							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento			
numero 835/2014 del 04-08-2017				nr. 120 del. 21-08-2017			
				Immed. Eseguitabile/Esecutiva			
SERVIZIO GESTIONE SERVIZIO ASILO NIDO DI ORDONA - LIQUIDAZIONE SPESA MESI DI OTTOBRE NOVEMBRE DICEMBRE 2016 E DA GENNAIO AD APRILE 2017							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	12	Diritti sociali, politiche sociali e famiglia		PREVISIONE ASSESTATA		1.646.120,00	1.646.120,00
Programma	01	Interventi per l'infanzia e i minori e per asili nido		PRECEDENTI PAGAMENTI		0,00	0,00
TITOLO	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO		31.612,68	31.612,68
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO		31.612,68	
3o Livello	02	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA		1.614.507,32	1.614.507,32
4o Livello	15	Contratti di servizio pubblico					
5o Livello	010	Contratti di servizio di asilo nido					
SIOPE	1030215010						
DESTINAZIONE FONDI	Vincolata (Vincolo n. 10) PIANO SOCIALE DI ZONA					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 31.612,68 diconsi TRENTUNOMILASEICENTODODICI/68							
Per : GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASILI NIDO MESI DI OTTOBRE NOVEMBRE DICEMBRE 2016 E DA GENNAIO AD APRILE 2017							

CREDITORE (Codice: 17159)					
CONSORZIO SANITA' E SERVIZI INTEGRATI PER AZIONI - SOC.			VIA DI IUVARA, S.N.C.		
Cod.Fis. 04007550710 / P.Iva 04007550710			71121 FOGGIA		
			(FG)		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	Ex SIOPE
1	CIG:6468370BC6 SALDO Fatt.n. 000001-2017-FE del 09/02/2017 GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASILI NIDO - MESE DI OTTOBRE 2016		4.437,83		1306
	Trib. 6040 IVA PARTE CORRENTE 5,00% su 4.226,50 *Ritenuta		211,33		
2	CIG:6468370BC6 SALDO Fatt.n. 000002-2017-FE del 09/02/2017 GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASILI NIDO - MESE DI NOVEMBRE 2016		4.437,83		1306
	Trib. 6040 IVA PARTE CORRENTE 5,00% su 4.226,50 *Ritenuta		211,33		
3	CIG:6468370BC6 SALDO Fatt.n. 000003-2017-FE del 09/02/2017 GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASILI NIDO - MESE DI DICEMBRE 2016		4.437,83		1306
	Trib. 6040 IVA PARTE CORRENTE 5,00% su 4.226,50 *Ritenuta		211,33		
4	CIG:6468370BC6 SALDO Fatt.n. 000004-2017-FE del 13/03/2017 GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASILI NIDO - MESE DI GENNAIO 2017		4.437,83		1306
	Trib. 6040 IVA PARTE CORRENTE 5,00% su 4.226,50 *Ritenuta		211,33		
5	CIG:6468370BC6 SALDO Fatt.n. 000012-2017-FE del 06/06/2017 GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASILI NIDO - MESE DI FEBBRAIO 2017		4.437,83		1306
	Trib. 6040 IVA PARTE CORRENTE 5,00% su 4.226,50 *Ritenuta		211,33		
6	CIG:6468370BC6 SALDO Fatt.n. 000013-2017-FE del 17/06/2017 GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASILI NIDO - MESE DI MARZO 2017		4.620,45		1306
	Trib. 6040 IVA PARTE CORRENTE 5,00% su 4.400,43 *Ritenuta		220,02		
7	CIG:6468370BC6 SALDO Fatt.n. 000018-2017-FE del 26/06/2017 GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASILI NIDO - MESE DI APRILE 2017		4.803,08		1306
	Trib. 6040 IVA PARTE CORRENTE 5,00% su 4.574,36 *Ritenuta		228,72		
	Netto da Pagare:		30.107,29	30.107,29	
	(per Ritenute) -Confr. Ordinativi relativi		TITOLARE	1.505,39	
MODALITA' DI PAGAMENTO	BONIFICO - CIN: M - ABI: 05787 - CAB: 15704 - C/C: 120570165457				
	IBAN: IT05M0578715704120570165457				
Esente bollo art.955/82 e successive modifiche					

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buoncicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 3518 CAP. 13186 BIL. 2016 *LL. PP.*

IMPEGNO N. 985/01 LIQUIDAZIONE N. 835

IMPONIBILE € 30.407,28

(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € 1.505,38

(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 31.612,68

(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. 3278

CREDITORE: COD. N. (17158)

CONSORZIO SANITA' E SERVIZI INTEGRATI PER AZIENDI - Soc. Cons. Segale

PAGAMENTO FATTURA N. 1-2017-FE/2-2017-FE/3-2017-FE/4-2017-FE/12-2017-FE/13-2017-FE/18-2017-FE

PROT. ENTRATA N. 3881 - 3880 - 3883 - 7508 - 16133 - 17887 - 18801

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. 2893 - 2892 - 2891 - 2860 - 3671 - 3674 - 3675

DESCRIZIONE:

GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASILI NIDO - MESI DI OTT/NOV/DIC 2016 E
Gennaio/Feb/Mar/Apr 2017

TOTALE FATTURA € 31.612,68

CIG: 6468370B06

CUP: J98D15003500008

SIOPE: 1306

DOCUMENTI: Delibera N. del

Determ. N. 120 del 21-08-2017 - AVVERTO

AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA
Piano sociale di Zona 2015 – 2017
UFFICIO DI PIANO



Cerignola, 01/09/17

Al Dirigente Risorse Finanziarie
Dott. Giovanni Buquicchio
SEDE

OGGETTO: Trasmissione fatture relative al servizio per la gestione dell'Asilo Nido di Ortona.

In riferimento alla Determina Dirigenziale del Responsabile dell'Ufficio di Piano n° 120 del 21/08/2017 si trasmettono al fine della liquidazione le fatture elettroniche di seguito riportate emesse dal Consorzio Sanità e Servizi Integrati per Azioni Soc. Coop. Soc. con sede a Foggia, per servizio di gestione dell'Asilo Nido di Ortona. Periodo da ottobre 2016 ad aprile 2017.

Protocollo	Fattura	Periodo	Imponibile	IVA 5%	Tot. Fattura
PROT. N. 3891 del 09/02/2017	FATT. N. 1-2017-FE del 09/02/2017	OTTOBRE 2016	€ 4.226,50	€ 211,33	€ 4.437,83
PROT. N. 3890 del 09/02/2017	FATT. N. 2-2017-FE del 09/02/2017	NOVEMBRE 2016	€ 4.226,50	€ 211,33	€ 4.437,83
PROT. N. 3889 del 09/02/2017	FATT. N. 3-2017-FE del 09/02/2017	DICEMBRE 2016	€ 4.226,50	€ 211,33	€ 4.437,83
PROT. N. 7508 del 14/03/2017	FATT. N. 4-2017-FE del 13/03/2017	GENNAIO 2017	€ 4.226,50	€ 211,33	€ 4.437,83
PROT. N. 16493 del 07/06/2017	FATT. N. 12-2017-FE del 06/06/2017	FEBBRAIO 2017	€ 4.226,50	€ 211,33	€ 4.437,83
PROT. N. 17887 del 19/06/2017	FATT. N. 13-2017-FE del 17/06/2017	MARZO 2017	€ 4.400,43	€ 220,02	€ 4.620,45
PROT. N. 18801 del 27/06/2017	FATT. N. 18-2017-FE del 26/06/2017	APRILE 2017	€ 4.574,36	€ 228,72	€ 4.803,08
		TOTALE	€ 30.107,29	€ 1.505,39	€ 31.612,68

CUP: J99D15003500008 - GIG: 64683703C6 - Liquidazione 835 Capitolo 19186

Si allega altresì DURC in corso di validità.

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



Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Dott.ssa Daniela Conte

D. Conte

Ambito Territoriale di Cerignola - Piano Sociale di Zona
 Ufficio di Piano
 Via ...



CONSORZIO
SANITA'
&
SERVIZI
INTEGRATI

Spett.le
Dott.ssa Daniela Conte
Ambito Sociale Territoriale "Cerignola"

E p.c.

Comune di Ortona

Oggetto: Asili Nido Comunali Ortona-Stornarella comunicazione CUP II° Riparto.

In merito alla gestione del Servizio Asilo Nido Comunale di Ortona, si specifica che per quanto concerne la fatturazione riguardante i mesi di ottobre, novembre, dicembre 2016 e gennaio 2017, il relativo CUP II° Riparto è il seguente: J99DI5003500008

Foggia 24/07/2017

Il Presidente

Raffaele Proietto



PROV. H. 21841
DEL 25/7/17

FATTURA ELETTRONICA

Protocollo n. 3891
D82 09/02/17
 Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT12281740154
 Progressivo di invio: 0HQZQ
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF
 E-mail del trasmittente: fatturapa@documi.it

17158
2883

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04007550710
 Codice fiscale: 04007550710
 Denominazione: CONSORZIO SANITA' E SERVIZI INTEGRATI PER AZIONI - SOC. COOP. SOCIALE
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DI IUVARA, S.N.C.
 CAP: 71121
 Comune: FOGGIA
 Provincia: FG
 Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: FG
 Numero di iscrizione: 292534
 Capitale sociale: 41500.00
 Numero soci: SM (più soci)
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00362170714
 Denominazione: Comune di Cerignola

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Della Repubblica
 CAP: 71042
 Comune: Cerignola
 Provincia: FG
 Nazione: IT

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: 2017-02-09 (09 Febbraio 2017)
 Numero documento: 000001-2017-FE
 Importo totale documento: 4437.83

Dati del contratto

Identificativo contratto: rep. 2527, racc.1905
 Data contratto: 2017-01-30 (30 Gennaio 2017)
 Codice Identificativo Gara (CIG): 6468370BC6

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: GESTIONE DEL SERVIZIO DEGLI ASILI NIDO NEL COMUNE DI ORDONA.- PERIODO OTTOBRE 2016.- COSTO ORE SERVIZIO ESPLETATE: E 6.361,29.- NUMERO PASTI EROGATI 0.- TOTALE ORE ESPLETATE: 355,5.- UTILE: E 280,03.- VOCE DI COSTO: RISORSE UMANE IMPORTO E 2.828,26.- CONTRIBUTI PREVIDENZIALI IMPORTO E 685,31.- SUBTOTALE: E 3.513,57.- MATERIALE DI CONSUMO E 16,37 DEL 30/09/2016.- MATERIALE DI CONSUMO E 159,36 DEL 14/09/2016.- MATERIALE DI CONSUMO E 907,23 DEL 20/09/2016.- MATERIALE PULIZIE E 173,04 DEL 22/09/2016.- MATERIALE PULIZIE E 405,00 DEL 30/09/2016.- MATERIALE CONSUMO E 31,13 DEL 29/10/2016.- MATERIALE E ATTREZZATURE PULIZIA E 271,93 DEL 12/10/2016.- MATERIALE DIDATTICO E 65,75 DEL 21/10/2016.- MATERIALE DIDATTICO E 144,50 DEL 16/10/2016.- SUBTOTALE SPESE SOSTENUTE: E 2.174,31.- TOTALE SPESE: E 5.687,87.-
 Quantità: 1.00
 Valore unitario: 4226.50
 Valore totale: 4226.50
 IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
 Totale imponibile/importo: 4226.50
 Totale imposta: 211.33
 Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
 Importo: 4226.50
 Istituto finanziario: BANCAPULIA
 Codice IBAN: IT05M0578715704120570165457

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: 1 DICHIARAZIONE OTTOBRE.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: 2 DICHIARAZIONE OTTOBRE.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: COMUNICAZIONE RETTE ORDONA OTTOBRE.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE ORE GIORNALIERE DI PREST.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE PASTI EROGATI.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE PRESENZE MINORI.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO PER FATTURA.pdf
 Formato: PDF

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO RETTE.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **RELAZIONE .pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **Copia atto registrato.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

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

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT12281740154
 Progressivo di invio: 0HR4B
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF
 E-mail del trasmittente: fatturapa@documi.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04007550710
 Codice fiscale: 04007550710
 Denominazione: CONSORZIO SANITA' E SERVIZI INTEGRATI PER AZIONI - SOC. COOP. SOCIALE
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DI IUVARA, S.N.C.
 CAP: 71121
 Comune: FOGGIA
 Provincia: FG
 Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: FG
 Numero di iscrizione: 292534
 Capitale sociale: 41500.00
 Numero soci: SM (più soci)
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00362170714
 Denominazione: Comune di Cerignola

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Della Repubblica
 CAP: 71042
 Comune: Cerignola
 Provincia: FG
 Nazione: IT

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR

Procedo
 3890 DSR
 9/02/17
 17153
 2892

Versione FPA12

Data documento: 2017-02-09 (09 Febbraio 2017)
 Numero documento: 000002-2017-FE
 Importo totale documento: 4437.83

Dati del contratto

Identificativo contratto: rep. 2527, racc.1905
 Data contratto: 2017-01-30 (30 Gennaio 2017)
 Codice Identificativo Gara (CIG): 6468370BC6

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: GESTIONE DEL SERVIZIO DEGLI ASILI NIDO NEL COMUNE DI ORDONA.- PERIODO NOVEMBRE 2016.- COSTO ORE SERVIZIO ESPLETATE: E 9.660,47.- NUMERO PASTI EROGATI 309.- IMPORTO SPESE SOSTENUTE IN PERCENTUALE ALLE ORE DI SERVIZIO ESPLETATE NEL MESE: 1035,10%.- ENTITA' UTILE RAPPORTATO IN PERCENTUALE ALLE ORE DI SERVIZIO: 45%.- COSTO MENSILE MEDIO UTENTE: E 397,86.- TOTALE ORE ESPLETATE: 552,5.- UTILE: E 248,97.- VOCE DI COSTO: RISORSE UMANE IMPORTO E 3.366,23.- CONTRIBUTI PREVIDENZIALI IMPORTO E 938,65.- SUBTOTALE: E 4.304,88.- MATERIALE DI CONSUMO E 110,08 DEL 23/11/2016.- MATERIALE DI CONSUMO E 160,13 DEL 16/11/2016.- MATERIALE DI CONSUMO E 142,34 DEL 24/11/2016.- MATERIALE DI CONSUMO E 83,50 DEL 18/11/2016.- PASTI EROGATI E 918,00 DEL 01/12/2016.- SUBTOTALE SPESE SOSTENUTE: E 1.414,05.- TOTALE SPESE: E 5.718,93.-
 Quantità: 1.00
 Valore unitario: 4226.50
 Valore totale: 4226.50
 IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
 Totale imponibile/importo: 4226.50
 Totale imposta: 211.33
 Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
 Importo: 4226.50
 Istituto finanziario: BANCAPULIA
 Codice IBAN: IT05M0578715704120570165457

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: Copia atto registrato.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: In allegato il documento fiscale in formato PDF

Nome dell'allegato: 1 DICHIARAZIONE NOVEMBRE.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: 2 DICHIARAZIONE NOVEMBRE.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: COMUNICAZIONE RETTE ORDONA NOVEMBRE.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE ORE GIORNALIERE DI PREST.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE PASTI EROGATI.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE PRESENZE MINORI.pdf
 Formato: PDF

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE SPESE SOSTENUTE - Copia.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO PER FATTURA.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO RETTE.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **Relazione asilo novembre 2016.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

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

FATTURA ELETTRONICA

Procella
3889
Da 09/02/17
17158
2891

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT12281740154
 Progressivo di invio: 0HR4S
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF
 E-mail del trasmittente: fatturapa@documi.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04007550710
 Codice fiscale: 04007550710
 Denominazione: CONSORZIO SANITA' E SERVIZI INTEGRATI PER AZIONI - SOC. COOP. SOCIALE
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DI IUVARA, S.N.C.
 CAP: 71121
 Comune: FOGGIA
 Provincia: FG
 Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: FG
 Numero di iscrizione: 292534
 Capitale sociale: 41500.00
 Numero soci: SM (più soci)
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00362170714
 Denominazione: Comune di Cerignola

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Della Repubblica
 CAP: 71042
 Comune: Cerignola
 Provincia: FG
 Nazione: IT

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR

Data documento: 2017-02-09 (09 Febbraio 2017)
Numero documento: 000003-2017-FE
Importo totale documento: 4437.83

Dati del contratto

Identificativo contratto: rep. 2527, racc.1905
Data contratto: 2017-01-30 (30 Gennaio 2017)
Codice Identificativo Gara (CIG): 6468370BC6

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: GESTIONE DEL SERVIZIO DEGLI ASILI NIDO NEL COMUNE DI ORDONA.- PERIODO DICEMBRE 2016.- COSTO ORE SERVIZIO ESPLETATE: E 9.528,40.- NUMERO PASTI EROGATI 341.- IMPORTO SPESE SOSTENUTE IN PERCENTUALE ALLE ORE DI SERVIZIO ESPLETATE NEL MESE: 1188,97%.- ENTITA' UTILE RAPPORTATO IN PERCENTUALE ALLE ORE DI SERVIZIO: - 93%.- COSTO MENSILE MEDIO UTENTE: E 397,86.- TOTALE ORE ESPLETATE: 544,5.- UTILE: E - 506,03.- VOCE DI COSTO: RISORSE UMANE IMPORTO E 4.553,49.- CONTRIBUTI PREVIDENZIALI IMPORTO E 1.087,74.- SUBTOTALE: E 5.641,23.- MATERIALE DI CONSUMO E 67,70 DEL 11/01/2017.- PASTI EROGATI E 765,00.- SUBTOTALE SPESE SOSTENUTE: E 832,70.- TOTALE SPESE: E 6.473,93.-
Quantità: 1.00
Valore unitario: 4226.50
Valore totale: 4226.50
IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
Totale imponibile/importo: 4226.50
Totale imposta: 211.33
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Importo: 4226.50
Istituto finanziario: BANCAPULIA
Codice IBAN: IT05M0578715704120570165457

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: Copia atto registrato.pdf
Formato: PDF
Descrizione: In allegato il documento fiscale in formato PDF

Nome dell'allegato: 1 DICHIARAZIONE DICEMBRE.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: 2 DICHIARAZIONE DICEMBRE.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: COMUNICAZIONE RETTE ORDONA DICEMBRE.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE ORE GIORNALIERE DI PREST.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE PASTI EROGATI.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE PRESENZE MINORI.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE SPESE SOSTENUTE.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO PER FATTURA.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO RETTE.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **Relazione asilo dicembre 2016.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **Raffaele de Nittis.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

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

FATTURA ELETTRONICA

Parocello 7508
DEL 14/03/2017
Ver. 012 FPA-12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT12281740154
Progressivo di invio: 0ICW0
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF
E-mail del trasmittente: fatturapa@documi.it

17158
2960

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04007550710
Codice fiscale: 04007550710
Denominazione: CONSORZIO SANITA' E SERVIZI INTEGRATI PER AZIONI - SOC. COOP. SOCIALE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DI IUVARA, S.N.C.
CAP: 71121
Comune: FOGGIA
Provincia: FG
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: FG
Numero di iscrizione: 292534
Capitale sociale: 41500.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00362170714
Denominazione: Comune di Cerignola

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Della Repubblica
CAP: 71042
Comune: Cerignola
Provincia: FG
Nazione: IT

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

Ver. 012 FPA-12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR

Data documento: 2017-03-13 (13 Marzo 2017)
 Numero documento: 000004-2017-FE
 Importo totale documento: 4437.83

Dati del contratto

Identificativo contratto: rep. 2527, racc.1905
 Data contratto: 2017-01-30 (30 Gennaio 2017)
 Codice Identificativo Gara (CIG): 6468370BC6

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: GESTIONE DEL SERVIZIO DEGLI ASILI NIDO NEL COMUNE DI ORDONA.-
 PERIODO GENNAIO 2017.- COSTO ORE SERVIZIO ESPLETATE: E 10.034,94.- NUMERO PASTI
 EROGATI 356.- IMPORTO SPESE SOSTENUTE IN PERCENTUALE ALLE ORE DI SERVIZIO
 ESPLETATE NEL MESE: 1129,69%.- ENTITA' UTILE RAPPORTATO IN PERCENTUALE ALLE ORE DI
 SERVIZIO: - 60%.- COSTO MENSILE MEDIO UTENTE: E 397,86.- TOTALE ORE ESPLETATE: 557,75.-
 UTILE: E - 332,94.- VOCE DI COSTO: RISORSE UMANE IMPORTO E 4.426,25.- CONTRIBUTI
 PREVIDENZIALI IMPORTO E 1.041,90.- SUBTOTALE: E 5.468,14.- MATERIALE DI CONSUMO E 67,70
 DEL 11/01/2017.- PASTI EROGATI E 765,00.- SUBTOTALE SPESE SOSTENUTE: E 832,70.- TOTALE
 SPESE: E 6.300,84.-
 Quantità: 1.00
 Valore unitario: 4226.50
 Valore totale: 4226.50
 IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
 Totale imponibile/importo: 4226.50
 Totale imposta: 211.33
 Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
 Importo: 4226.50
 Istituto finanziario: BANCAPULIA
 Codice IBAN: IT05M0578715704120570165457

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: Copia atto registrato.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: In allegato il documento fiscale in formato PDF

Nome dell'allegato: 1 DICHIARAZIONE GENNAIO.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: 2 DICHIARAZIONE GENNAIO.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: COMUNICAZIONE RETTE ORDONA GENNAIO.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE ORE GIORNALIERE DI PREST.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE PASTI EROGATI.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE PRESENZE MINORI.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO PER FATTURA.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO RETTE.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **Relazione asilo gennaio 2017.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **Raffaele de Nittis.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **documento d'identità iannarelli.jpg**
Formato: **JPG**
Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO PER RENDICONTAZIONE GENNAIO.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Allegato**

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

FATTURA ELETTRONICA

Protocollo
A-16493 Doc
07/06/17
17158
3671

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT12281740154
 Progressivo di invio: 0JWX2
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF
 E-mail del trasmittente: fatturapa@documi.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04007550710
 Codice fiscale: 04007550710
 Denominazione: CONSORZIO SANITA' E SERVIZI INTEGRATI PER AZIONI - SOC. COOP. SOCIALE
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DI IUVARA, S.N.C.
 CAP: 71121
 Comune: FOGGIA
 Provincia: FG
 Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: FG
 Numero di iscrizione: 292534
 Capitale sociale: 41500.00
 Numero soci: SM (più soci)
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00362170714
 Denominazione: Comune di Cerignola

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Della Repubblica
 CAP: 71042
 Comune: Cerignola
 Provincia: FG
 Nazione: IT

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: 2017-06-06 (06 Giugno 2017)
 Numero documento: 000012-2017-FE
 Importo totale documento: 4437.83

Dati del contratto

Identificativo contratto: rep. 2527, racc.1905
 Data contratto: 2017-01-30 (30 Gennaio 2017)
 Codice Unitario Progetto (CUP): J99D15003500008
 Codice Identificativo Gara (CIG): 6468370BC6

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: GESTIONE DEL SERVIZIO DEGLI ASILI NIDO NEL COMUNE DI ORDONA.-
 PERIODO FEBBRAIO 2017.- COSTO ORE SERVIZIO ESPLETATE: E 9.480,00.- NUMERO PASTI
 EROGATI 356.- IMPORTO SPESE SOSTENUTE IN PERCENTUALE ALLE ORE DI SERVIZIO
 ESPLETATE NEL MESE: 1137,01%.- ENTITA' UTILE RAPPORTATO IN PERCENTUALE ALLE ORE DI
 SERVIZIO: - 7%.- COSTO MENSILE MEDIO UTENTE: E 397,86.- TOTALE ORE ESPLETATE: 528,00.-
 UTILE: E - 35,52.- VOCE DI COSTO: RISORSE UMANE IMPORTO E 4.189,28.- CONTRIBUTI
 PREVIDENZIALI IMPORTO E 981,44.- SUBTOTALE: E 5.170,72.- MATERIALE DI CONSUMO E 67,70
 DEL 11/01/2017.- PASTI EROGATI E 765,00.- SUBTOTALE SPESE SOSTENUTE: E 832,70.- TOTALE
 SPESE: E 6.003,42.-
 Quantità: 1.00
 Valore unitario: 4226.50
 Valore totale: 4226.50
 IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
 Totale imponibile/importo: 4226.50
 Totale imposta: 211.33
 Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
 Importo: 4226.50
 Istituto finanziario: BANCAPULIA
 Codice IBAN: IT05M0578715704120570165457

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: Copia atto registrato.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: In allegato il documento fiscale in formato PDF

Nome dell'allegato: Raffaele de Nittis.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: In allegato il documento fiscale in formato PDF

Nome dell'allegato: documento d'identità iannarelli.jpg
 Formato: JPG
 Descrizione: In allegato il documento fiscale in formato JPG

Nome dell'allegato: PROSPETTO PER RENDICONTAZIONE FEBBRAIO.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO RETTE.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO PER FATTURA.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE PRESENZE MINORI.pdf
 Formato: PDF

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE PASTI EROGATI.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE ORE GIORNALIERE DI PREST.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **COMUNICAZIONE RETTE ORDONA FEBBRAIO.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **2 DICHIARAZIONE FEBBRAIO.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **1 DICHIARAZIONE FEBBRAIO.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

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

FATTURA ELETTRONICA

Procedo 17884

Dol 19/06/17
Versione FPA12

OK

PASS
3674**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT12281740154
 Progressivo di invio: 0K5NE
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF
 E-mail del trasmittente: fatturapa@documi.it

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04007550710
 Codice fiscale: 04007550710
 Denominazione: CONSORZIO SANITA' E SERVIZI INTEGRATI PER AZIONI - SOC. COOP. SOCIALE
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DI IUVARA, S.N.C.
 CAP: 71121
 Comune: FOGGIA
 Provincia: FG
 Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: FG
 Numero di iscrizione: 292534
 Capitale sociale: 41500.00
 Numero soci: SM (più soci)
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00362170714
 Denominazione: Comune di Cerignola

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Della Repubblica
 CAP: 71042
 Comune: Cerignola
 Provincia: FG
 Nazione: IT

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: 2017-06-17 (17 Giugno 2017)
 Numero documento: 000013-2017-FE
 Importo totale documento: 4620.45

Dati del contratto

Identificativo contratto: rep. 2527, racc.1905
 Data contratto: 2017-01-30 (30 Gennaio 2017)
 Codice Unitario Progetto (CUP): J99D15003500008
 Codice Identificativo Gara (CIG): 6468370BC6

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: GESTIONE DEL SERVIZIO DEGLI ASILI NIDO NEL COMUNE DI ORDONA.- PERIODO MARZO 2017.- COSTO ORE SERVIZIO ESPLETATE: E 11.087,97.- NUMERO PASTI EROGATI 426.- IMPORTO SPESE SOSTENUTE IN PERCENTUALE ALLE ORE DI SERVIZIO ESPLETATE NEL MESE: 1233,43%.- ENTITA' UTILE RAPPORTATO IN PERCENTUALE ALLE ORE DI SERVIZIO: - 200%.- COSTO MENSILE MEDIO UTENTE: E 397,86.- TOTALE ORE ESPLETATE: 616,00.- UTILE: E - 1232,15.- VOCE DI COSTO: RISORSE UMANE IMPORTO E 5.122,16.- CONTRIBUTI PREVIDENZIALI IMPORTO E 1.108,29.- SUBTOTALE: E 6.230,45.- MATERIALE DI CONSUMO E 67,70 DEL 01/03/2017.- PASTI EROGATI E 1.300,20.- SUBTOTALE SPESE SOSTENUTE: E 1.367,46.- TOTALE SPESE: E 7.597,91.-
 Quantità: 1.00
 Valore unitario: 4400.43
 Valore totale: 4400.43
 IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
 Totale imponibile/importo: 4400.43
 Totale imposta: 220.02
 Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
 Importo: 4400.43
 Istituto finanziario: BANCAPULIA
 Codice IBAN: IT05M0578715704120570165457

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: 1 DICHIARAZIONE MARZO.docx
 Formato: DOCX
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: 2 DICHIARAZIONE MARZO.docx
 Formato: DOCX
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: ALLEGATO 1.doc
 Formato: DOC
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: AUTOCERTIFICAZIONE OBBLIGHI SICUREZZA.doc
 Formato: DOC
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: bonifico chimirri marzo.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: bonifico lodrigo marzo.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: busta paga carlucci marzo.pdf
 Formato: PDF

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **busta paga colecchia marzo.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **busta paga davenia marzo.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **busta paga perricone marzo.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **chimirri 03-17.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **COMUNICAZIONE RETTE ORDONA MARZO.doc**

Formato: **DOC**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **dichiarazione per il RIPARTO.doc**

Formato: **DOC**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **DICHIARAZIONE PERSONALE marzo.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **dichiarazione sicurezza marzo 17.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **dimostrazione avvenuto pagamento stipendi.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **DISTINTA ORE BUSTA PAGA.xlsx**

Formato: **XLSX**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **F24_marzo.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **lo drago 03-17.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO PER RENDICONTAZIONE MARZO.xlsx**

Formato: **XLSX**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE ORE GIORNALIERE DI PREST.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE PASTI EROGATI.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE PRESENZE MINORI.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO PER FATTURA.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO RETTE.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **sicurezza marzo.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **UNIEMENS.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **Relazionemarzo 2017.docx**

Formato: **DOCX**

Descrizione: **Allegato**

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

FATTURA ELETTRONICA

Procedo 18801
DE 28/06/17
Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT12281740154
Progressivo di invio: 0KAIE
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF
E-mail del trasmittente: fatturapa@documi.it

17158
3675

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04007550710
Codice fiscale: 04007550710
Denominazione: CONSORZIO SANITA' E SERVIZI INTEGRATI PER AZIONI - SOC. COOP. SOCIALE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DI IUVARA, S.N.C.
CAP: 71121
Comune: FOGGIA
Provincia: FG
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: FG
Numero di iscrizione: 292534
Capitale sociale: 41500.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00362170714
Denominazione: Comune di Cerignola

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Della Repubblica
CAP: 71042
Comune: Cerignola
Provincia: FG
Nazione: IT

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: 2017-06-26 (26 Giugno 2017)
 Numero documento: 000018-2017-FE
 Importo totale documento: 4803.08

Dati del contratto

Identificativo contratto: rep. 2527, racc.1905
 Data contratto: 2017-01-30 (30 Gennaio 2017)
 Codice Unitario Progetto (CUP): J99D15003500008
 Codice Identificativo Gara (CIG): 6468370BC6

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: GESTIONE DEL SERVIZIO DEGLI ASILI NIDO NEL COMUNE DI ORDONA.- PERIODO APRILE 2017.- COSTO ORE SERVIZIO ESPLETATE: E 8.431,62.- NUMERO PASTI EROGATI 387.- IMPORTO SPESE SOSTENUTE IN PERCENTUALE ALLE ORE DI SERVIZIO ESPLETATE NEL MESE: 1194,89%.- ENTITA' UTILE RAPPORTATO IN PERCENTUALE ALLE ORE DI SERVIZIO: 258%.- COSTO MENSILE MEDIO UTENTE: E 397,86.- TOTALE ORE ESPLETATE: 465,50.- UTILE: E 1.201,39.- VOCE DI COSTO: RISORSE UMANE IMPORTO E 3.846,45.- CONTRIBUTI PREVIDENZIALI IMPORTO E 865,22.- SUBTOTALE: E 4.711,66.- PASTI EROGATI E 850,57.- SUBTOTALE SPESE SOSTENUTE: E 850,57.- TOTALE SPESE: E 5.562,23.-
 Quantità: 1.00
 Valore unitario: 4574.36
 Valore totale: 4574.36
 IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
 Totale imponibile/importo: 4574.36
 Totale imposta: 228.72
 Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
 Importo: 4574.36
 Istituto finanziario: BANCAPULIA
 Codice IBAN: IT05M0578715704120570165457

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: 1 DICHIARAZIONE APRILE.docx
 Formato: DOCX
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: 2 DICHIARAZIONE APRILE.docx
 Formato: DOCX
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: ALLEGATO 1.doc
 Formato: DOC
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: AUTOCERTIFICAZIONE OBBLIGHI SICUREZZA.doc
 Formato: DOC
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: bonifico chimirri aprile.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: bonifico lodrago aprile.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: busta chimirri aprile17.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: busta lodrago aprile17.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: Busta Paga Carlucci.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: Busta Paga colecchia_aprile.Pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: Busta Paga Davenia (1).pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: Busta Paga Perricone.Pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: COMUNICAZIONE RETTE ORDONA APRILE.doc
Formato: DOC
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: dichiarazione per Il RIPARTO APRILE.doc
Formato: DOC
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: Dichiarazione Personale Aprile.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: dichiarazione sicurezza_aprile 17.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: DISTINTA ORE BUSTA PAGA.xlsx
Formato: XLSX
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: F24_aprile.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO PER RENDICONTAZIONE APRILE.xlsx
Formato: XLSX
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE ORE GIORNALIERE DI PREST.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE PASTI EROGATI.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE PRESENZE MINORI.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO PER FATTURA.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO RETTE.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: RELAZIONE APRILE 2017.docx
Formato: DOCX
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: RELAZIONE ASILO.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: stipendio-sepa-disposizioni (1).pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **stipendio-sepa-disposizioni (2).pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **stipendio-sepa-disposizioni (3).pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **stipendio-sepa-disposizioni.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **uniemens.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

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

Durc On Line

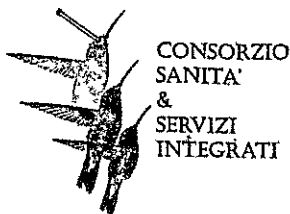
Numero Protocollo	INPS_7598184	Data richiesta	03/08/2017	Scadenza validità	01/12/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CONSORZIO SANITA' E SERVIZI INTEGRATI PER AZIONI - SOC.COOP.SOC.
Codice fiscale	04007550710
Sede legale	VIA DI IUVARA S N C FOGGIA FG 71121

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.



17153

1/6
AMBITO

Spett.Le
AMBITO DI CERIGNOLA
COMUNE DI ORDONA

Oggetto: Art. 3 Legge 136/2010 s.m.i. - Comunicazione degli estremi identificativi dei conti correnti dedicati ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari.
COMUNICAZIONE CODICE IBAN.
GESTIONE DEL SERVIZIO DEGLI ASILI NIDO NEL COMUNE DI ORDONA - CIG 6468370BC6.

Il sottoscritto Raffaele Pio de Nittis, nato a San Giovanni Rotondo (FG), il 06/04/1989 e residente in Foggia alla via Mario Forcella n.15/D, codice fiscale: DNTRFL89D06H926O, in qualità di Presidente della Consorzio Sanità e Servizi Integrati per azioni "CONSSI", con sede legale in Foggia (prov. Fg), via di Iuvara snc, partita iva 04007550710,
dichiara di voler comunicare il n. di conto corrente dedicato

Gli estremi del **conto corrente** dedicato ai sensi dell'art. 3 L. 13.08.2010, n. 136 s.m.i. al contratto sopra indicato sono i seguenti:

CONTO CORRENTE

n.120570165457 intestato a **CONSORZIO SANITÀ E SERVIZI INTEGRATI PER AZIONI**

IBAN: IT05 M057 8715 7041 2057 0165 457

BANCAPULIA - GRUPPO VENETO BANCA

- che la persona delegata ad operare sul sopra indicato conto corrente è:

Raffaele Pio de Nittis, codice fiscale, DNTRFL89D06H926O

luogo e data di nascita: San Giovanni Rotondo (FG) 06/04/1989;

il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare a Codesta Amministrazione ogni modifica relativa ai dati trasmessi.

il sottoscritto dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Foggia, 30/08/2017



IL PRESIDENTE

Raffaele Pio de Nittis

Raffaele Pio de Nittis

Generale [PEC] - Comune di Cerignola

Raffaele De Nittis [conssi@legalmail.it]
mercoledì 30 agosto 2017 10:26
protocollo.comune.cerignola@pec.rupar.puglia.it; utc@pec.comune.ordona.fg.it
Oggetto: Asili Nido Comunali ambito Cerignola - tracciabilità flussi finanziari
Allegati: tracciabilità flussi finanziari CONSSI.pdf

Buongiorno, si invia in allegato quanto in oggetto specificato.

Cordiali Saluti.



AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

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

Atto N 120

In data 21-08-17

OGGETTO: Servizio per la gestione del servizio dell'Asilo Nido di Ortona . CIG: 6468370BC6 CUP: J99D15003500008 - Liquidazione a favore del Consorzio Sanità e Servizi Integrati per Azioni - Liquidazione spesa mese di ottobre, novembre e dicembre 2016 e da gennaio ad aprile 2017.

Visto

ex art. 151, c. 4, D.Lgs. 267/00

L'anno duemiladiciassette, il giorno ventuno del mese di **agosto**, in Cerignola, Comune capofila, nella residenza comunale.

REGOLARITÀ CONTABILE
attestante la copertura finanziaria

Data: 21-08-17
Il Resp. della Tesoreria unica
Buquicchio Dott. Giovanni

IL RESPONSABILE

DELL'UFFICIO DI PIANO

PIANO SOCIALE DI ZONA 2013-2015

AMBITO SOCIALE DI ZONA - CERIGNOLA

CONTE DOTT.SSA DANIELA, responsabile dell'Ufficio di Piano, ha adottato la seguente determinazione:

«La dott.ssa Conte Daniela in qualità di Responsabile dell'Ufficio di Piano, nominata con Verbale del Coordinamento Istituzionale n. 10 del 03/11/2016, riferisce quanto segue:

Vista la Convenzione ex art. 30 del D. Lgs. 267/2000 - L. R. n. 19/2006 per la gestione associata delle funzioni e dei servizi socio - assistenziali sottoscritta in data 10/12/2013 tra i Comuni di Carapelle, Cerignola-capofila, Ortona, Ortona Nova, Stornara e Stornarella;

Visto il Verbale della Conferenza di Servizi del 31/03/2014 con il quale la Regione Puglia, l'ASL FG, la Provincia di Foggia e l'Ambito Territoriale di Cerignola hanno approvato il PdZ 2013-2015 ai sensi della Delibera di G. R. n. 1534/2013;

Visto che con Decreto n. 235/PAC del 03/10/2014 il Ministero dell'Interno - Autorità di Gestione, in riferimento al Programma Nazionale Servizi di cura all'infanzia e agli anziani non autosufficienti, ha assegnato, all'Ambito di Cerignola, l'ammontare di € 817.978,00, approvando le schede intervento previste dal predetto Programma, presentate dal medesimo Ambito Territoriale, nelle quali sono previste, per la gestione degli asili nido comunali nel periodo 2015/2016, la somma complessiva di € 645.119,00.

Considerato che lo stesso Ambito di Cerignola, in riferimento al Piano di Intervento servizi di cura all'infanzia PAC - secondo riparto - ha ricevuto Decreto di approvazione n. 829/PAC del 07/01/2016, del progetto presentato, nel quale, per la gestione degli asili nido comunali presenti nei diversi comuni dell'Ambito negli anni 2016/2017, è prevista una risorsa pari ad € 1.533.777,00.

Richiamata la Determinazione del Responsabile dell'Ufficio di Piano n. 11 del 08/04/2016 con la quale si procedeva ad aggiudicare definitivamente il servizio per la gestione degli Asilo Nido Comunali presenti in Ambito e precisamente per il lotto 4 di Ortona al Consorzio Sanità e Servizi Integrati per Azioni con sede a Foggia P.IVA 04007550710, che ha offerto il ribasso del 1,00 % sulla base d'asta e corrispondente al prezzo netto di € 292.427,10 per un costo utente/bambino di € 397,86 - CUP n. J99D15003500008 - CIG n. 6468370BC6;

Richiamato il Contratto di Appalto, in atti di Ufficio - Repertorio n. 2527 - Raccolta n. 1905 del 30/01/2017 - registrato a Foggia il 03.02.2017 al n. 611 - Serie 1T, stipulato tra l'Ambito Territoriale di Cerignola e la Soc. Cooperativa Sociale "Consorzio Sanità e Servizi Integrati per Azioni" con sede legale a Foggia P.IVA 04007550710, per la gestione del servizio dell'Asilo Nido Comunale di Ortona per un importo complessivo di € 292.427,10 ad un costo utente/bambino di € 397,86 - CUP n. J99D15003500008 - CIG n. 6468370BC6.

Considerato che per il mese di ottobre, novembre e dicembre 2016 e gennaio, febbraio, marzo e aprile 2017, la Soc. Cooperativa Sociale "Consorzio Sanità e Servizi Integrati per Azioni aggiudicataria, erogatrice del servizio di che trattasi ha trasmesso le fatture elettroniche riportate nel sottostante prospetto riepilogativo e tutta la documentazione necessaria a corredo secondo la normativa vigente, in atti d'ufficio.

Protocollo	Fattura	Periodo	Imponibile	IVA 5%	Tot. Fattura
PROT. N. 3891 del 09/02/2017	FATT. N. 1-2017-FE del 09/02/2017	OTTOBRE 2016	€ 4.226,50	€ 211,33	€ 4.437,83
PROT. N. 3890 del 09/02/2017	FATT. N. 2-2017-FE del 09/02/2017	NOVEMBRE 2016	€ 4.226,50	€ 211,33	€ 4.437,83
PROT. N. 3889 del 09/02/2017	FATT. N. 3-2017-FE del 09/02/2017	DICEMBRE 2016	€ 4.226,50	€ 211,33	€ 4.437,83
PROT. N. 7508 del 14/03/2017	FATT. N. 4-2017-FE del 13/03/2017	GENNAIO 2017	€ 4.226,50	€ 211,33	€ 4.437,83
PROT. N. 16493 del 07/06/2017	FATT. N. 12-2017-FE del 06/06/2017	FEBBRAIO 2017	€ 4.226,50	€ 211,33	€ 4.437,83
PROT. N. 17887 del 19/06/2017	FATT. N. 13-2017-FE del 17/06/2017	MARZO 2017	€ 4.400,43	€ 220,02	€ 4.620,45
PROT. N. 18801 del 27/06/2017	FATT. N. 18-2017-FE del 26/06/2017	APRILE 2017	€ 4.574,36	€ 228,72	€ 4.803,08
TOTALE			€ 30.107,29	€ 1.505,39	€ 31.612,68

Considerato che l'importo delle fatture da liquidare è pari ad Euro 31.612,68 la somma e già stata impegnata al capitolo 19186 codice di bilancio 12.01-1.03.02.15.000 - imp. n. 985/2014 - sub 1 dell'esercizio 2015.

Visto Il DURC emesso in data 03/08/2017, in corso di validità, con il quale si attesta la regolarità contributiva della Soc. Coop. Soc. Consorzio Sanità e Servizi Integrati per Azioni.

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: 678262600B;
- che al predetto servizio è stato attribuito il seguente Codice Unico di Progetto: J99D15003500008;
- che con nota prot. n. 21841 del 25/07/2017, in atti d'ufficio, il Consorzio Sanità e Servizi Integrati per Azioni ha specificato che per le fatture riguardanti i mesi di ottobre, novembre e dicembre 2016 e gennaio 2017 il CUP relativo è J99D15003500008.

Considerato

che le fatture di che trattasi rientrano tra quelle soggette alle disposizioni in materia di scissione dei pagamenti,

pertanto si procederà con la liquidazione in favore del soggetto creditore dell'importo imponibile della fattura, mentre la somma relativa all'IVA nella misura del 5% verrà versata all'Erario secondo le modalità e i termini fissati dal decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze.»

Richiamati:

- il Verbale del Coordinamento Istituzionale n. 10 del 03/11/2016, con il quale si è nominata la dott.ssa Daniela Conte, in qualità di Responsabile dell'Ufficio di Piano;
- il decreto del Sindaco del 06/06/2017, prot. n. 102/Gab., con il quale sono stati ridefiniti gli incarichi dirigenziali e è affidato al dott. Giovanni Buquicchio, la Dirigenza del Settore Servizi Gestionali e Finanziari;

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) del Contratto di Appalto - Repertorio n. 2527 - Raccolta n. 1905 del 30/01/2017 -registrato a Foggia il 03.02.2017 al n. 611 - Serie 1T, stipulato tra l'Ambito Territoriale di Cerignola e la Soc. Cooperativa Sociale "Consorzio Sanità e Servizi Integrati per Azioni" con sede legale a Foggia P.IVA 04007550710 , per la gestione del servizio dell'Asilo Nido Comunale di Ordona per un importo complessivo di € 292.427,10 ad un costo utente/bambino di € 397,86 - CUP n. J99D15003500008 - CIG n. 6468370BC6, in atti di Ufficio;

2) di liquidare e pagare a favore della Soc. Cooperativa Sociale "Consorzio Sanità e Servizi Integrati per Azioni" con sede legale a Foggia P.IVA 04007550710 l'importo complessivo di € 31.612,68 di cui € 30.107,29 per imponibile oltre ad € 1.505,39 per IVA al 5%, quale pagamento per il servizio fornito a ottobre, novembre e dicembre 2016 e gennaio, febbraio, marzo ed aprile 2017 a saldo delle sotto elencate fatture elettroniche:

Protocollo	Fattura	Periodo	Imponibile	IVA 5%	Tot. Fattura
PROT. N. 3891 del 09/02/2017	FATT. N. 1-2017-FE del 09/02/2017	OTTOBRE 2016	€ 4.226,50	€ 211,33	€ 4.437,83
PROT. N. 3890 del 09/02/2017	FATT. N. 2-2017-FE del 09/02/2017	NOVEMBRE 2016	€ 4.226,50	€ 211,33	€ 4.437,83
PROT. N. 3889 del 09/02/2017	FATT. N. 3-2017-FE del 09/02/2017	DICEMBRE 2016	€ 4.226,50	€ 211,33	€ 4.437,83
PROT. N. 7508 del 14/03/2017	FATT. N. 4-2017-FE del 13/03/2017	GENNAIO 2017	€ 4.226,50	€ 211,33	€ 4.437,83
PROT. N. 16493 del 07/06/2017	FATT. N. 12-2017-FE del 06/06/2017	FEBBRAIO 2017	€ 4.226,50	€ 211,33	€ 4.437,83
PROT. N. 17887 del 19/06/2017	FATT. N. 13-2017-FE del 17/06/2017	MARZO 2017	€ 4.400,43	€ 220,02	€ 4.620,45
PROT. N. 18801 del 27/06/2017	FATT. N. 18-2017-FE del 26/06/2017	APRILE 2017	€ 4.574,36	€ 228,72	€ 4.803,08
TOTALE			€ 30.107,29	€ 1.505,39	€ 31.612,68

somma impegnata al capitolo 19186 codice di bilancio 12.01-1.03.02.15.000 - imp. n. 985/2014 - sub 1 dell'esercizio 2015;

3) di dare atto che le presenti fatture sono soggette al sistema dello split payment in quanto le stesse sono state emesse successivamente al 01 gennaio 2015;

4) di disporre il pagamento dell'IVA al 5% nell'importo di € 1.505,39 secondo le modalità di cui alla L. n. 190/2014 e successivo decreto di attuazione.

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.

/120

In data

21-08-17

OGGETTO: Servizio per la gestione del servizio dell'Asilo Nido di Ortona . CIG: 6468370BC6 CUP: J99D15003500008 - Liquidazione a favore del Consorzio Sanità e Servizi Integrati per Azioni - Liquidazione spesa mese di ottobre, novembre e dicembre 2016 e da gennaio ad aprile 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 € 31.612,68 (CIG. 6468370BC6) 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
31.612,68	12.01-1.03.02.15.010	19186/	2016	835	31-12-2014

Cerignola, lì 21-08-17

IL RESPONSABILE DELL'AREA

F.to Buquicchio Dott. Giovanni

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO
CONTE DOTT.SSA DANIELA

Rilasciata copia in data **21-08-17**

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 **22-08-17** (art. 124, comma 1, D.Lgs. 267/2000);
- ☐ è stata trasmessa con lettera prot. n. **24014** del **21-08-17** 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 **21-08-17**.

Dal Palazzo di Città, **21-08-17**

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 **22-08-17** al **05-09-17**, come prescritto dall'art. 124, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

Dal Palazzo di Città, **06-09-17**

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

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001428450

Identificativo Pagamento: PROT.25244AMB

Importo: 30107,29 €

Codice Fiscale: 04007550710

Data Inserimento: 03/10/2017 - 12:51

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: MRLNNL005

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: COMUNE DI CERIGNOLA