



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 3930

del 25-11-2015

ESERCIZIO FINANZIARIO

2015

Capitolo	12680	Art.	0	Codice di bilancio	103010200	Gestione	COMPETENZA
ACQUISTO PER IL MANTENIMENTO E FUNZIONAMENTO UFFICI DI POLIZIA MUNICIPALE							
IMPEGNO			Provvedimento		SETTORE POLIZIA MUNIC.	nr. 345	del. 08-05-2015
numero 288		del 07-05-2015		Immed. Eseguita/Esecutiva			
Impegno di spesa e liquidazione fatture per acquisto contrassegni disabili formato europeo in favore							
DETTAGLIO CODICE DI BILANCIO				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	INTERVENTO	
Titolo	1	SPESE CORRENTI		PREVISIONE ASSESTATA	20.000,00	120.000,00	
Funzione	3	FUNZIONI DI POLIZIA LOCALE		PRECEDENTI PAGAMENTI	2.006,95	7.706,95	
Servizio	1	POLIZIA MUNICIPALE		PRESENTE IMPORTO	1.220,00	1.220,00	
Intervento	2	ACQUISTO DI BENI DI CONSUMO E/O DI MATERIE PRIME		TOTALE PAGATO	3.226,95	8.926,95	
Voce Econ.				DISPONIBILITA' RESIDUA	16.773,05	111.073,05	
DESTINAZIONE FONDI	Libera					C.U.P.	
IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 1.220,00 dicensi MILLEDUECENTOVENTI/00							
Per : Impegno di spesa e liquidazione fatture per acquisto contrassegni disabili formato europeo in favore.PAGAMENTO FATTURA DITTA MYO							

CREDITORE (Codice: 11473)				
MYO SRL (EX KARNAK ITALIA SRL)		VIA SANTARCANGIOLESE,6		
P.Iva 03222970406		47825 TORRIANA (RN)		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL. SIOPE
1	CIG:ZBB126AFA0 SALDO Fatt.n. 2040/150024910 del 28/10/2015 STORNO FT 150014448 DEL 31/05/2015		-1.220,00	1201
2	CIG:ZBB126AFA0 SALDO Fatt.n. 2040/150014448 del 31/05/2015 CARTELLINO-CONTR.INVALIDI EU CF10 C/OLOGR.		1.220,00	1201
3	CIG:ZBB126AFA0 SALDO Fatt.n. 2040/150024913 del 28/10/2015 CARTELLINO-CONTR.INVALIDI EU C		1.220,00	1201
	Trib. 0022 IVA PARTE CORRENTE 22,00% su 1.000,00 *Ritenuta		220,00	
	Netto da Pagare:		1.000,00	1.000,00
	(per Ritenute) -Confr. Ordinativi relativi		TITOLARE	220,00
MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA POPOLARE EMILIA ROMAGNA VIA IV NOVEMBRE 19 RIMINI - CIN: G - ABI: 05387 - CAB: 24201 - C/C: 000001948888 IBAN: IT06G0538724201000001948888			

PAGATO

27 NOV. 2015

Banco di Napoli S.p.A.
BACK OFFICE BARI - 8779

Bollo
dell'ente

Dirig. Sett. Finanziario
Dott.ssa A. Di Tuccio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 3930 CAP. 12680 BIL. 2015

IMPEGNO N. 288 LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € 1000,00
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € 220,00
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 1220,00
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. 3430

CREDITORE: COD. N. (11473) MYO SRL

PAGAMENTO FATTURA N. 2040/150024913 del 28/10/15

PROT. ENTRATA N. 29125

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : FORNITURA CONTRASSEGNI INUSATI

fact.n.
2040/150014448
del 31/05/15

storno n.
2040/150024910
del 28/10/15

TOTALE FATTURA € _____

CIG: 7BB126AFA CUP: _____

SIOPE: 1201

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. 345/24 del 08/08/2015

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02334550288**
Progressivo di invio: **01174**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UF3YSF**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03222970406**
Codice fiscale: **03222970406**
Denominazione: **MYO SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA SANTARCANGIOLESE, 6**
CAP: **47824**
Comune: **POGGIO TORRIANA**
Provincia: **RN**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: **00362170714**
Denominazione: **COMUNE DI CERIGNOLA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA REPUBBLICA 2**
CAP: **71042**
Comune: **CERIGNOLA**
Provincia: **FG**
Nazione: **IT**

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-05-31** (31 Maggio 2015)
Numero documento: **2040/150014448**
Importo totale documento: **1220.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **Mancante**
Data ordine di acquisto: **0001-01-01** (01 Gennaio 0001)
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZBB126AFA0**

Dati della ricezione

Identificativo ricezione: **Mancante**
Data ricezione: **0001-01-01** (01 Gennaio 0001)

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **105994**
Data DDT: **2015-05-25** (25 Maggio 2015)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **CARTELLINO-CONTR.INVALIDI EU CF10 C/OLOGR.**
Quantità: **50.00**
Unità di misura: **CF**
Valore unitario: **20.0000**
Valore totale: **1000.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1000.00**
Totale imposta: **220.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Modalità' di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2015-08-31** (31 Agosto 2015)
Importo: **1000.00**
Codice IBAN: **IT06G0538724201000001948888**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02334550288**
Progressivo di invio: **03Z98**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UF3YSF**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03222970406**
Codice fiscale: **03222970406**
Denominazione: **MYO SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA SANTARCANGIOLESE, 6**
CAP: **47824**
Comune: **POGGIO TORRIANA**
Provincia: **RN**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: **00362170714**
Denominazione: **COMUNE DI CERIGNOLA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA REPUBBLICA 2**
CAP: **71042**
Comune: **CERIGNOLA**
Provincia: **FG**
Nazione: **IT**

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD04** (nota di credito)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-10-28** (28 Ottobre 2015)
Numero documento: **2040/150024910**
Importo totale documento: **1220.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **STORNO FT 150014448**
Data ordine di acquisto: **0001-01-01** (01 Gennaio 0001)

Dati della ricezione

Identificativo ricezione: **Mancante**

Data ricezione: 0001-01-01 (01 Gennaio 0001)

Dati della fattura collegata

Identificativo fattura collegata: 2040_150014448
Data fattura collegata: 2015-05-31 (31 Maggio 2015)
Codice Identificativo Gara (CIG): ZBB126AFA0

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: CARTELLINO-CONTR.INVALIDI EU C
Quantità: 50.00
Unità di misura: CF
Valore unitario: 20.0000
Valore totale: 1000.00
IVA (%): 22.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00
Totale imponibile/importo: 1000.00
Totale imposta: 220.00
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Data scadenza pagamento: 2015-10-29 (29 Ottobre 2015)
Importo: 1000.00
Codice IBAN: IT06G0538724201000001948888

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02334550288**
Progressivo di invio: **03Z9B**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UF3YSF**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03222970406**
Codice fiscale: **03222970406**
Denominazione: **MYO SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA SANTARCANGIOLESE, 6**
CAP: **47824**
Comune: **POGGIO TORRIANA**
Provincia: **RN**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: **00362170714**
Denominazione: **COMUNE DI CERIGNOLA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA REPUBBLICA 2**
CAP: **71042**
Comune: **CERIGNOLA**
Provincia: **FG**
Nazione: **IT**

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-10-28** (28 Ottobre 2015)
Numero documento: **2040/150024913**
Importo totale documento: **1220.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **DET 345/24**
Data ordine di acquisto: **2015-05-08** (08 Maggio 2015)
Numero linea ordine di acquisto: **IMP. 288 07/05/15**
Codice commessa/convenzione: **CAP. 12680**
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZBB126AFA0**

Dati della ricezione

Identificativo ricezione: **Mancante**
Data ricezione: **0001-01-01** (01 Gennaio 0001)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **CARTELLINO-CONTR.INVALIDI EU C**
Quantità: **50.00**
Unità di misura: **CF**
Valore unitario: **20.0000**
Valore totale: **1000.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1000.00**
Totale imposta: **220.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Modalità' di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2015-11-28** (28 Novembre 2015)
Importo: **1000.00**
Codice IBAN: **IT06G0538724201000001948888**

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.345/24

In data 08-05-15

OGGETTO: Impegno di spesa per acquisto contrassegni disabili formato europeo dalla Soc. Myo srl.

Visto

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

REGOLARITÀ CONTABILE
attestante la copertura finanziaria

Data: 08-05-15

Il Responsabile del Settore
F.to SARACINO DOTT. ADRIANO

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

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

POLIZIA MUNICIPALE

POLIZIA MUNICIPALE

MANDRONE AVV. GIUSEPPE, responsabile del Settore,
ha adottato la seguente determinazione:

«Il Dirigente Settore Polizia Municipale, Col. Mandrone
Avv. Giuseppe, responsabile del procedimento, riferisce che
nel decorso anno 2014 si provvedeva ad una prima fornitura
di n. 200 contrassegni disabili formato europeo previsti
dalla nuova normativa di riferimento;

Che occorre procedere all'acquisto di un cospicuo numero
di tali nuovi contrassegni atteso l'approssimarsi della de-
finitiva entrata in vigore di detta normativa fissata al
prossimo 25 maggio;

Che per tali ragioni si procede alla contestuale liqui-
dazione della prima fornitura nonché all'impegno di spesa
per la successiva fornitura a ciò incaricando la Ditta Myo
srl che ha fornito anche la plastificatrice e il programma
di gestione;

Per tali interventi, dettagliatamente descritti nelle
fatturazioni a seguire si è provveduto alla richiesta inol-
trata all'AVCP del relativo **CIG: ZBB126AFA0**.

Che occorre impegnare la somma necessaria a coprire i
costi di tali interventi che ammonta ad € 2.000,00, Iva com-
presa, che trova imputazione e copertura all'interv.
1.03.01.02 (cap. 12680) del bilancio 2015.»

In attesa dell'approvazione del Piano Economico di Ge-
stione (PEG) per l'esercizio 2015;

Visto l'allegato n. 4/2 al D.Lgs. 118/2011 recante
"Principio contabile applicato concernente la contabilità
finanziaria" che prevede "Le obbligazioni giuridiche perfe-
zionate sono registrate nelle scritture contabili al momento
della nascita dell'obbligazione, imputandole all'esercizio
in cui l'obbligazione viene a scadenza";

Dato atto che sulla presente determinazione è stato ef-
fettuato il preventivo accertamento ai sensi dell'art. 9,
comma 2 del Decreto legge 1° luglio 2009, n. 78, pubblicato
sulla Gazzetta Ufficiale n. 150 del 1° luglio 2009 per il
quale i Servizi Finanziari hanno espresso parere favorevole;

Dato atto, altresì, che sulla presente determinazione è
stato apposto il visto di regolarità contabile, attestante
la copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 151, comma 4,
del D.Lgs. 18/8/2000, n. 267;

Vista la delibera G.C. n. 12 del 17/01/2002 sulla sepa-
razione delle attività di direzione politica da quelle di
gestione amministrativa;

Visto il decreto del Sindaco del 10/01/2014, prot. n.
6/Gab e successive modificazioni, con i quali sono stati ri-
definiti gli incarichi dirigenziali;

D E T E R M I N A

1) di approvare la spesa complessiva pari ad € 2.000,00 Iva compresa, per le motivazioni e finalità di cui alla premessa del presente atto;

2) di precisare, ai fini della conformità del presente provvedimento al principio contabile applicato della competenza finanziaria potenziata, che l'obbligazione di cui trattasi scade nell'esercizio 2015;

3) di impegnare secondo il principio della competenza finanziaria di cui all'allegato n. 4/2 al D.Lgs. n. 118/2011 la spesa di € 2.000,00 Iva compresa, all'intervento 1.03.01.02 (cap. 12680) imputandola sul bilancio 2015, **CIG: ZBB126AFA0**.

IL DIRIGENTE DEL SETTORE
F.to MANDRONE AVV. GIUSEPPE

Copia conforme all'originale, **08-05-15**

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 **09-05-15** (art. 124, comma 1, D.Lgs. 267/2000);
- ☐ è stata trasmessa con lettera prot. n. **11591** del **08-05-15** 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 **08-05-15**.

Dal Palazzo di Città, **08-05-15**

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 **09-05-15** al **23-05-15**, come prescritto dall'art. 124, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

Dal Palazzo di Città, **25-05-15**

IL SEGRETARIO GENERALE
Claudione dott.ssa Rosaria

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_1278550	Data richiesta	29/10/2015	Scadenza validità	26/02/2016
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MYO S.R.L.
Codice fiscale	03222970406
Sede legale	VIA SANTARCANGIOLESE 47824 RN

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 delle Casse Edili per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.