



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO

378

del 19-02-2019

ESERCIZIO FINANZIARIO

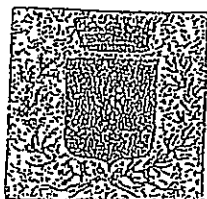
2019

Capitolo	10435	Art.	30	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 08 Titolo 1 (01 08-1.03 02 19 001)	Gest.	RESIDUI/2018
PRESTAZIONI DI SERVIZIO FUNZIONAMENTO UFFICI - INFORMATICA							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento Liquidazione Sicurezza nr. 55 del 10-12-2018			
numero 1753/2018 del 11-12-2018				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Affidamento del servizio "BLACK BOX PLUS 2000" alla società Halley Puglia srl per l'anno 2018. Liquidazione spesa.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	01	Servizi Istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	47.470,11	0,00	
Programma	08	Statistica e sistemi informativi		PRECEDENTI PAGAMENTI	39.679,92	0,00	
TITOLO	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	6.551,40	0,00	
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO	46.231,32	0,00	
3o Livello	02	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA	1.238,79	0,00	
4o Livello	19	Servizi informatici e di telecomunicazioni					
5o Livello	001	Gestione e manutenzione applicazioni					
SIOPE		1030219001					
DESTINAZIONE FONDI	Libera					Fruttifero	C.U.P.
SOGGETTO AL CONTROLLO DEI 12esimi							
IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 6.551,40 diconsì SEIMILACINQUECENTOCINQUANTUNO/40							
Per : Affidamento del servizio "BLACK BOX PLUS 2000" alla società Halley Puglia srl per l'anno 2018. Liquidazione spesa.							

CREDITORE (Codice: 17814)				
HALLEY PUGLIA SRL		VIA MUGNAI BORGO SAMBUCCO SNC		
Cod.Fis. 03495820718 / P.Iva 03495820718		71020 MONTELEONE DI PUGLIA (FG)		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP. COMPL.	Ex SIOPE
1	Cig:ZE622CA1A1 SALDO Fatt.n. 94/21/2 del 31/05/2018 SERVIZIO PROTEZIONE DATI ANNO 2018	6.551,40		1329
	Trib. 6040 IVA PARTE CORRENTE 22,00% su 5.370,00 *Ritenuta	1.181,40		
	Netto da Pagare:	5.370,00	5.370,00	
	(per ritenute) -Confr. Ordinativi relativi	TITOLARE	1.181,40	
MODALITA' DI PAGAMENTO	bonifico UNICREDIT IT 32E0200803805000030083333 - CIN:E - ABI:02008 - CAB:03805 - C/C:000030083333			
	IBAN:IT32E0200803805000030083333			
	Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 378 CAP. 10035/30 BIL. _____

IMPEGNO N. 350 LIQUIDAZIONE N. 1753

IMPONIBILE € 5370,00
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)
RITENTUTA € 1281,40
(IVA TRATTENUTA)
TOTALE € 6551,40
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. 634

CREDITORE: COD. N. (17816) Holley Puglia Srl.

PAGAMENTO FATTURA N. 94/21/2 del 31/05/18

PROT. ENTRATA N. 16516 del 06/06/18

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. 2257

DESCRIZIONE: liquidazione spese per servizio "Block box plus 2000"

TOTALE FATTURA € 6551,40

CIG: ZE622A1A4 CUP: _____

SIOPE: 1329

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Atto
Determin. N. 553/51 Sic del 11/12/2018

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03495820718
Progressivo di invio: 5001D
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03495820718
Codice fiscale: 03495820718
Denominazione: HALLEY PUGLIA SRL
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA MUGNAI BORGO SAMBUCCO SNC
CAP: 71020
Comune: MONTELEONE DI PUGLIA
Provincia: FG
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: FG
Numero di iscrizione: 250883
Capitale sociale: 85000.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00362170714
Denominazione: COMUNE DI CERIGNOLA

Dati della sede

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

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

2257
17814

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2018-05-31 (31 Maggio 2018)

Numero documento: 94/21/2
Importo totale documento: 6551.40
Causale: **SERVIZIO PROTEZIONE DATI ANNO 2018** Determina n. 581 del 10/04/2018 ODA MEPA N. 4288093 DEL 03/05/2018 Impegno di spesa n. 350 cap. 10435 Responsabile ordine dell'Ente FRANCESCO DELVINO

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: 35
Codice Identificativo Gara (CIG): ZE622CA1A1

✓

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO PROTEZIONE DATI ANNO 2018**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **N.**
Valore unitario: **5370.000000**
Valore totale: **5370.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Determina n. 581 del 10/04/2018 ODA MEPA N. 4288093 DEL 03/05/2018 Impegno di spesa n. 350 cap. 10435 Responsabile ordine dell'Ente FRANCESCO DELVINO**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **5370.00**
Totale imposta: **1181.40**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2018-06-30** (30 Giugno 2018)
Importo: **5370.00**
Codice IBAN: **IT32E0200803805000030083333**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura94/2**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Stampa fattura**



Monteleone di Puglia li, 10/01/2018

A TUTTI I CLIENTI DELLA REGIONE PUGLIA

OGGETTO: Gruppo Halley Informatica - Nuovi Contratti 2018 – Comunicazione di variazione della società di riferimento.

Le società Halley Sud-Est S.r.l. e Halley Puglia S.r.l., in quanto facenti parte del Gruppo Halley Informatica, sono state interessate ad un processo di riorganizzazione territoriale che ha visto l'assegnazione della clientela in base alle aree geografiche regionali.

Pertanto, tutti gli Enti clienti della società Halley Sud-Est S.r.l. della Regione Puglia sono autorizzati a stipulare i nuovi contratti del 2018 con la società

HALLEY PUGLIA S.r.l.

- **Sede Legale:** Monteleone Di Puglia (FG) Via Mugnai Borgo Sambuco, snc - CAP 71020
- **C.F. e P. IVA:** 03495820718
- **Tel.** 0881 98 30 40;
- **PEC:** xarta@pec.leonet.it

Halley Puglia S.r.l., in quanto società del Gruppo, continuerà a erogare il servizio di assistenza degli applicativi Halley.

Con la nuova organizzazione intendiamo ottimizzare il livello dei servizi resi, avvicinando le nostre aziende alla clientela.

Vi invitiamo fin d'ora a contattarci per ogni eventuale necessità.

Certi di una proficua e duratura collaborazione, l'occasione ci è gradita per ringraziare della fiducia ripostaci e porgere cordiali saluti.

Halley Sud-Est S.r.l.

Amministratore

De Falco Vincenzo
Amministratore Unico

Halley Puglia S.r.l.

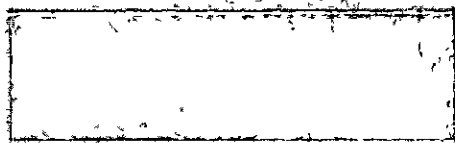
Amministratore Unico

Di Palma Pasquale

Cognome **de FALEO**
 Nome **VINCENZO**
 data **01-03-1958**
 (classe **SS P1 - SA 4958**)
 di **MONTEFORTE IRPINO (AV)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MONTEFORTE IRPINO (AV)**
 Via **LUIGI AMABILE 15**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **IMPRENDITORE**
 CONIUGATI E FIGLI
 Donna **183**
 Capelli **Brizzolati**
 Colori **Castani**
 Segnapartenza **N.N.**



AU 7115217



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

ROMA

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 7115217

DI

GIORGIO VINCENZO



Scadenza : 22-05-2025
Diritti : 5,42

AU 9490406



102511102V 1004



Cognome DI PALMA
Nome PASQUALE
nato il 22-05-1969
(atto n. 2 P2 SA 1969)
a NAPOLI
Cittadinanza ITALIANA
Residenza SAN LUPO (BN)
Via CASALENI/ENG
Stato civile CONIUGATO
Professione COMMERCIALISTA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 170
Capelli Brizzolati
Occhi Castani
Segni particolari NESSUNO


Firma del titolare Pasquale Di Palma
SAN LUPO 08-08-2014
Impronta del dito indice sinistro
IL SINDACO
UFFICIALE DI ANAGRAFE
IL RESPONSABILE
(Bonanno Di Nallo)


REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
Codice Fiscale DPLPQL69E22F839Q Data di scadenza 24/06/2016
Cognome DI PALMA
Nome PASQUALE Sesso M
Luogo di nascita NAPOLI
Provincia NA
Data di nascita 22/05/1969

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_14315115	Data richiesta	04/12/2018	Scadenza validità	03/04/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	HALLEY PUGLIA S.R.L.
Codice fiscale	03495820718
Sede legale	VIA MUGNAI BORGO SAMBUCCO, SNC 71020 MONTELEONE DI PUGLIA (FG)

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.

Spett.
Ufficio Ragioneria
del Comune di **CERIGNOLA (FG)**

OGGETTO: Scelta modalità di pagamento.

In relazione al disposto dell'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136, come modificato dall'art. 7 del D.L. 12 novembre 2010, n. 187, si prega di prendere nota che tutte le somme dovute a questa ditta dovranno essere corrisposte mediante:

☐ 1 – Accredito su c/c postale dedicato

2 car.		2 car.		1 car	5 caratteri					5 caratteri					12 caratteri											
PAESE		CHECK		CIN	ABI					CAB					N° CONTO											

Intestato a: con spese a ns. carico.

Che le generalità delle persone delegate ad operare su di esso sono:

COGNOME E NOME

C. F.

.....
.....

.....
.....

☒ 2 – Accredito su c/c bancario dedicato presso **UNICREDIT SPA - CAMPOBASSO**

2 car.		2 car.		1 car	5 caratteri					5 caratteri					12 caratteri											
I	T	3	2	E	0	2	0	0	8	0	3	8	0	5	0	0	0	0	3	0	0	8	3	3	3	3
PAESE		CHECK		CIN	ABI					CAB					N° CONTO											

Intestato a: **HALLEY PUGLIA SRL – CAMPOBASSO**, con spese a ns. carico.

Che le generalità delle persone delegate ad operare su di esso sono:

COGNOME E NOME

C. F.

DI PALMA PASQUALE

DPLPQL69E22F839Q

☐ 3 – Altri strumenti di pagamento idoneo a consentire la piena tracciabilità delle operazioni (determinazione Autorità per le Vigilanze su contratti pubblici n. 8 in data 18 novembre 2010):

.....
.....

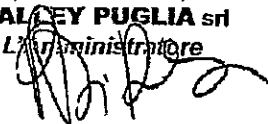
In caso di variazione del conto corrente dedicato mi impegno a darne tempestiva comunicazione.

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt. 23 e 26 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati.

Campobasso, 27/08/2018

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(timbro e firma)

HALLEY PUGLIA srl
L'Amministratore



X Rendito 377 e 378



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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900000484743

Identificativo Pagamento: ATTO 553/19

Importo: 37894,00 €

Codice Utente: MRLNNL005

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: COMUNE DI CERIGNOLA

Codice Fiscale: 03495820718

Data Inserimento: 19/02/2019 - 16:30

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente