



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 2805

del 10-08-2018

ESERCIZIO FINANZIARIO

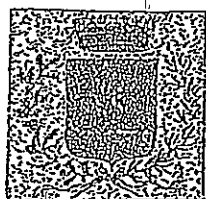
2018

Capitolo	19217	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 12 Prog. 04 Titolo 1 (12.04-1.03.02.99.999)	Gest.	COMPETENZA
PON INCLUSIONE - ATTUAZIONE SOSTEGNO INCLUSIONE ATTIVA - CONTRIBUTO MINISTERO DEL LAVORO POLITICHE SOCIALI							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento Liquidazione Ambito Territoriale nr. 21 del 08-08-2018			
numero 1078/2018 del 09-08-2018				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Liquidazione fattura n. 3/PA del 01/08/2018 in favore della Coop. Soc. MEDTRAINING per servizio di organizzazione di due giornate formative PON Inclusion Avviso 3/2016. CUP: J11H17000120006- CIG: Z7B2442C2A							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missioni	12	Diritti sociali, politiche sociali e famiglia		PREVISIONE ASSESTATA		490.176,34	490.176,34
Programmi	04	Interventi per i soggetti a rischio di esclusione sociale		PRECEDENTI PAGAMENTI		80.131,84	114.962,84
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO		3.400,00	3.400,00
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO		83.531,84	
3o Livello	02	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA		406.644,50	371.813,50
4o Livello	99	Altri servizi					
5o Livello	999	Altri servizi diversi n.a.c.					
SIOPE		1030299999					
DESTINAZIONE FONDI	Vincolata (Vincolo n. 10) PIANO SOCIALE DI ZONA					Fruttifero	C.U.P. J11H17000120006
IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 3.400,00 dicensi TREMILAQUATTROCENTO/00							
Per : SERVIZIO ORGANIZZAZIONE GIORNATE FORMATIVE PON INCLUSIONE							

CREDITORE (Codice: 15455)				
MEDTRAINING SOC. COOP. SOCIALE P.Iva 03487990719			CORSO DEL MEZZOGIORNO 10 71222 FOGGIA (FG)	
Riga	TITOLO DELPAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL. Ex SIOPE
1	Cig:Z7B2442C2A SALDO Fatt.n. 3/PA del 01/08/2018 SERVIZIO ORGANIZZAZIONE GIORNATE FORMATIVE PON INCLUSIONE		3.400,00	1308
				3.400,00
MODALITA' DI PAGAMENTO	BONIFICO - CIN:V - ABI:05018 - CAB:04000 - C/C:000011199593 IBAN:IT14V0501804000000011199593			
Esente bollo art.955/82 e successive modifiche				

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 2805 CAP. 13217 BIL. 218

IMPEGNO N. 671 LIQUIDAZIONE N. 1078

IMPONIBILE € 3.400,00
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € —
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 3.400,00
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. —

CREDITORE: COD. N. (15455)

MENTRANING See each Schema

PAGAMENTO FATTURA N. 3/PA

PROT. ENTRATA N. 23664

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. 2587

DESCRIZIONE:

SERVIZIO ORGANIZZAZIONE GIORNATE FORMATIVE PER INNESTI

TOTALE FATTURA € 3.400,00

CIG: 27B244202A

CUP: 511H17000120006

SIOPE: 1308

DOCUMENTI: Delibera N. — del —

Atto Un-
Determin. N. 113/21 del 08-08-2018

FATTURA ELETTRONICA

PnD. 23664

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01394200362
Progressivo di invio: 56W9N
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF

15455
2587**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03487990719
Codice fiscale: 03487990719
Denominazione: MEDTRAINING SOC. COOP. SOCIALE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: CORSO DEL MEZZOGIORNO
Numero civico: 10
CAP: 71122
Comune: FOGGIA
Provincia: FG
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: FG
Numero di iscrizione: 250356
Capitale sociale: 14000.00
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 - UFF_EFATTURAPA

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: IT01394200362
Codice Fiscale: IT01394200362
Denominazione: SATA APPLICAZIONE TECNOLOGIE AVANZATE S.R.L.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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: 2018-08-01 (01 Agosto 2018)
Numero documento: 3/PA
Importo totale documento: 3400.00

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: 126
Data convenzione: 2018-07-12 (12 Luglio 2018)
Codice Unitario Progetto (CUP): J11H17000120006
Codice Identificativo Gara (CIG): Z7B2442C2A

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: Fattura a saldo per Organizzazione di due giornate formative Pon
Inclusione Avviso 3/2016.
Quantità: 1.00
Valore unitario: 3400.00
Valore totale: 3400.00
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N4 (esenti)
Totale imponibile/importo: 3400.00
Totale imposta: 0.00
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: Importo esente IVA. Articolo 14, comma 10, Legge 537 del 24/12/1993

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: 2018-08-01 (01 Agosto 2018)
Termini di pagamento (in giorni): 30
Data scadenza pagamento: 2018-08-31 (31 Agosto 2018)
Importo: 3400.00
Codice IBAN: IT14V0501804000000011199593

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: fattura.pdf
Formato: PDF

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

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_12586531	Data richiesta	27/07/2018	Scadenza validità	24/11/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDTRAINING SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale	03487990719
Sede legale	CORSO DEL MEZZOGIORNO, 10 71122 FOGGIA (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. le
COMUNE DI CERIGNOLA
S E D E

Foggia. Il 02/08/2018

OGGETTO: Tracciabilità flussi finanziari art. 3 D.L. 13/08/2010 N. 136.

Con riferimento a quanto in oggetto, si riportano di seguito le Coordinate Bancarie del conto corrente intestato a Medtraining soc. coop. sociale, ed utilizzato, anche se non in maniera esclusiva, per la gestione dei flussi finanziari inerenti le commesse pubbliche.

COORDINATE BANCARIE

Conto corrente n° 11199593

INTESTATARIO: MEDTRAINING SOC. COOP. SOCIALE

IBAN: IT14V0501804000000011199593

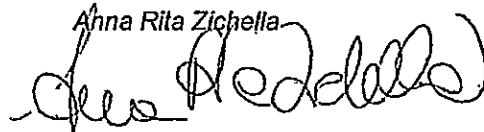
BANCA POPOLARE ETICA
Via Ottavio Serena, 30 – Bari

PERSONA AUTORIZZATA AD OPERARE SUL CONTO CORRENTE:

ZICHELLA ANNA RITA , NATÀ A FOGGIA IL 17/09/1977
C.F. ZCHNRT77P57D643E

Il Presidente

Anna Rita Zichella



Cooperativa Sociale Medtraining

Iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali
Sezione A dal 20/02/2009 - N° Iscrizione 651

Numero REA CCIA FOGGIA: 250356

Partita i.v.a.: 03487990719

Sede legale e operativa:

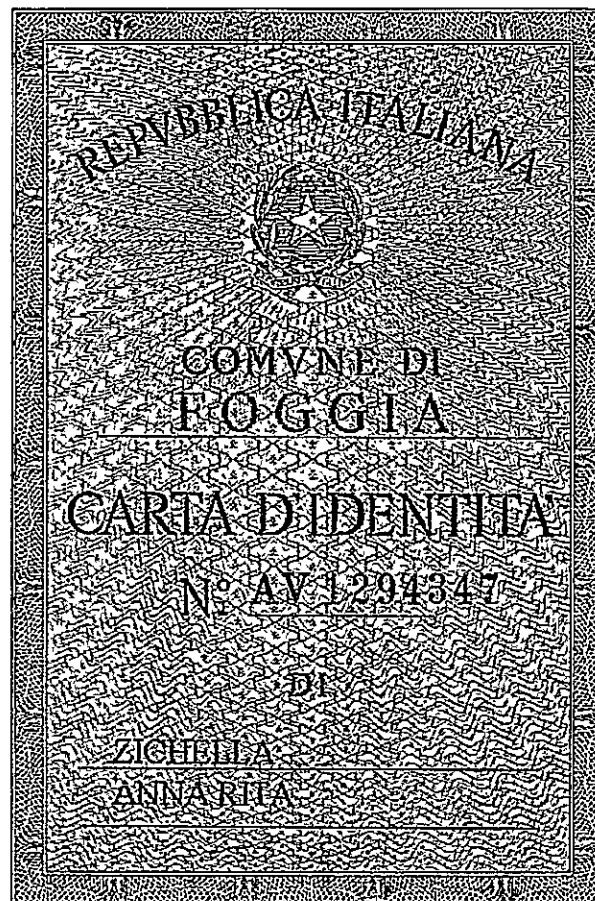
Corso del Mezzogiorno, 10 - 71122 Foggia

Tel e fax: 0881.684956

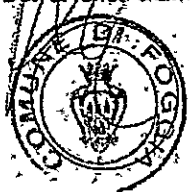
email: segreteria@medtraining.it

pec: coopmedtraining@odcecoggiapec.it

sito web: www.medtraining.it



Cognome **ZICHELLA**
 Nome **ANNA RITA**
 nato il **17/09/1977**
 (atto n. **3084** P. **I** S. **A**)
 a **FOGGIA (FG)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **Poggia**
 Via **VIA FORTUNATO MARIA FARINA n. 58** B2
 Stato civile ********
 Professione **IMPIEGATA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **158 cm**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari


 Firma del titolare **[Signature]**
FOGGIA **05/06/2014**
 Impronta del dito indice sinistro **[Signature]**
 D'ordine del Sindaco
 ISTRUTTORE DIRETTIVO AMM.VO
 (Sara Giardulli)




AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA

ATTO DI LIQUIDAZIONE

Atto Reg. Gen. N. *113*

In data *08-08-2018*

Atto Reg. Sett. N. 21

In data **08-08-2018**

OGGETTO: Liquidazione fattura n. 3/PA del 01/08/2018 in favore della Coop. Soc. MEDTRAINING per servizio di organizzazione di due giornate formative PON Inclusionione Avviso 3/2016. CUP: J11H17000120006- CIG: Z7B2442C2A

L'anno duemiladiciotto, il giorno otto del mese di agosto, in Cerignola, nella residenza comunale

IL Dirigente DEL SETTORE

AMBITO TERRITORIALE CERIGNOLA

AMBITO SOCIALE DI ZONA - CERIGNOLA

Conte Dott.ssa Daniela, Responsabile del Settore, ha adottato il seguente atto di liquidazione

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

- Con Determinazione Dirigenziale dell'Ambito Territoriale di Cerignola n. 126 del 12/07/2018, esecutiva ai sensi di legge, è stata impegnata la somma di € 3.400,00, per l'organizzazione di due giornate formative degli operatori dei servizi sociali territoriali, dei centri per l'impiego, dei centri di orientamento regionale e altri soggetti (anche del privato sociale) coinvolti nell'attivazione e inserimento lavorativo e sociale di persone svantaggiate ed in carico per il SIA" nell'ambito del PON Inclusione Avviso 3/2016, servizio affidato alla Medtraining società cooperativa sociale con sede in Foggia, al C.so del Mezzogiorno n. 10, P.IVA 03487990719;

Vista

- la fattura n. 3/PA del 01/08/2018 e con protocollo n. 23664 del 02/08/2018, trasmessa in formato elettronico, con la quale la ditta sopra indicata ha richiesto il pagamento della somma di € 3.400,00 quale liquidazione dell'importo complessivo dovuto per il servizio innanzi detto.

Visto il DURC emesso in data 27/07/2018, in corso di validità, con il quale si attesta la regolarità contributiva della ditta in questione;

Accertato da parte del Responsabile del Procedimento il regolare assolvimento degli obblighi contrattuali da parte della Ditta affidataria, avendo riscontrato positivamente la rispondenza della prestazione ai requisiti quantitativi e qualitativi nonché ai termini ed alle condizioni pattuite;

Dato atto che il Codice Identificativo gara attribuito dall'Autorità di Vigilanza sui contratti pubblici (AVCP), di lavori, servizi e forniture, su richiesta di questa stazione appaltante risulta essere il seguente: Z7B2442C2A;

Dato atto che al progetto finanziato è stato assegnato il seguente CUP: J11H17000120006;

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

Vista la deliberazione di Giunta Comunale n. 60 del 02/03/2018 di approvazione del Piano Esecutivo di Gestione (PEG) per il triennio 2018-2020;

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;

Vista la deliberazione di Giunta Comunale n. 60 del 02/03/2018 di approvazione del Piano Esecutivo di Gestione (PEG) per il triennio 2018-2020;

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 dell'1/09/2017, prot. n. 160/Gab., con il quale si proroga al dott. Buquicchio Giovanni, la Dirigenza, già affidata con decreto del 6/06/2017, prot. n. 102/Gab., del Settore Servizi Gestionali e Finanziari comprendente i Servizi Ragioneria, Personale - Organizzazione, Tributi, Economato e Provveditorato, con scadenza 31/08/2018;

D E T E R M I N A

1) la narrativa è parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

2) di provvedere alla liquidazione dell'importo complessivo di € 3.400,00 quale liquidazione dell'importo complessivo dovuto per il servizio in premessa specificato, importo che ha già trovato imputazione - codice di bilancio Codice 12.04-1.03.02.99.999 cap.19217 bilancio 2018 - impegno n. 671 in favore della Medtraining società cooperativa sociale con sede in Foggia, al C.so del Mezzogiorno n. 10, P.IVA 03487990719 come da fattura elettronica n. 3/PA del 01/08/2018 e con protocollo n. 23664 del 02/08/2018;

3) 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;

IL Dirigente DEL SETTORE

Conte Dott.ssa Daniela



AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA

ATTO DI LIQUIDAZIONE

Atto Reg. Gen. N. 113

In data 09-08-2018

Atto Reg. Sett. N. 21

In data 08-08-2018

OGGETTO: Liquidazione fattura n. 3/PA del 01/08/2018 in favore della Coop. Soc. MEDTRAINING per servizio di organizzazione di due giornate formative PON Inclusione Avviso 3/2016. CUP: J11H17000120006- CIG: Z7B2442C2A

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

Il Responsabile del Servizio Finanziario

In relazione al disposto dell'art. 151 del Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali n. 267/2000

attesta

la copertura finanziaria.

La spesa complessiva di € 3.400,00 (CIG. Z7B2442C2A) di cui al presente atto graverà sui seguenti impegni/sub-impegni di spesa come di seguito identificati:

Liquidazione fattura n. 3/PA del 01/08/2018 in favo n. 1078 del 09-08-2018 CIG Z7B2442C2A	
Su Impegno N° del 18-07-2018 a Competenza approvato con Atto n. 126 AMBITO TERRITORIALE CERIG del 12-07-2018 avente per oggetto Impegno di spesa per l'organizzazione di due giornate formative Pon Inclusione Avviso 3/2016. CUP J11H17000120006 CIG Z7B2442C2A	
Missione Programma 5° livello 12.04-1.03.02.99.999 Altri servizi diversi n.a.c.	
Capitolo 19217 Articolo PON INCLUSIONE - ATTUAZIONE SOSTEGNO INCLUSIONE ATTIVA - CONTRIBUTO MINISTERO DEL LAVORO POLITICHE SOCIALI	
Causale	Liquidazione fattura n. 3/PA del 01/08/2018 in favore della Coop. Soc. MEDTRAINING per servizio di organizzazione di due giornate formative PON Inclusione Avviso 3/2016. CUP: J11H17000120006- CIG: Z7B2442C2A
Importo	€. 3.400,00
Beneficiario 15455 MEDTRAINING SOC. COOP. SOCIALE	
Quietanza BONIFICO IBAN IT71P0501804000000000119959	

Cerignola, lì 09-08-18

IL RESPONSABILE DELL'AREA
Buquicchio Dott. Giovanni