

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_33323159	Data richiesta	07/06/2022	Scadenza validità	05/10/2022
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SODEXO BENEFITS & REWARDS SERVICES ITALIA SRL
Codice fiscale	05892970152
Sede legale	VIA GALLARATE, 200 20151 MILANO (MI)

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.

# FATTURA ELETTRONICA

## DatiTrasmissione

IdTrasmittente:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **09720790964**

ProgressivoInvio: **abac9266-b**

FormatoTrasmissione: **FPA12**

CodiceDestinatario: **UFVAIW**

## CedentePrestatore

DatiAnagrafici:

IdFiscaleIVA:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **05892970152**

CodiceFiscale: **05892970152**

Anagrafica:

Denominazione: **Sodexo Benefits & Rewards Services Italia S.r.l.**

RegimeFiscale: **RF01**

Sede:

Indirizzo: **Via Gallarate**

NumeroCivico: **200**

CAP: **20151**

Comune: **Milano**

Provincia: **MI**

Nazione: **IT**

StabileOrganizzazione:

Indirizzo: **Via Gallarate**

NumeroCivico: **200**

CAP: **20151**

Comune: **Milano**

Provincia: **MI**

Nazione: **IT**

IscrizioneREA:

Ufficio: **MI**

NumeroREA: **1046306**

CapitaleSociale: **2600000.00**

SocioUnico: **SU**

StatoLiquidazione: **LN**

Contatti:

Telefono: **02 380571**  
Fax: **02 38003044**  
Email: **Customer.MS.IT@sodexo.com**

## CessionarioCommittente

DatiAnagrafici:

IdFiscaleIVA:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **02422160727**

CodiceFiscale: **82002590725**

Anagrafica:

Denominazione: **COMUNE DI ALTAMURA**

Sede:

Indirizzo: **PIAZZA DEL MUNICIPIO 1**

CAP: **70022**

Comune: **ALTAMURA**

Provincia: **BA**

Nazione: **IT**

## DatiGenerali

DatiGeneraliDocumento:

TipoDocumento: **TD01**

Divisa: **EUR**

Data: **2022-05-04**

Numero: **VH22001837**

ImportoTotaleDocumento: **77.88**

Causale: **7390550AC9/8422690FA7 Sostituzione**

Causale: **BUONO PASTO ELETTRONICO**

Causale: **Operazione soggetta alla scissione dei pagamenti-Art.17 Ter DPR 633/72**

Causale: **Ordine Acq. N. 5705458**

Causale: **Protocollo N.68418**

Causale: **Richiesta di Approvvigionamento N.**

DatiOrdineAcquisto:

IdDocumento: **5705458**

Data: **2020-09-14**

CodiceCIG: **8422690FA7**

## DatiBeniServizi

DettaglioLinee:

NumeroLinea: **1**  
Descrizione: **RICARICHE**  
Quantita: **12.00**  
PrezzoUnitario: **8.000**  
PrezzoTotale: **96.000**  
AliquotalVA: **4.00**

DettaglioLinee:

NumeroLinea: **2**  
Descrizione: **SCONTO**  
Quantita: **1.00**  
PrezzoUnitario: **-21.120**  
PrezzoTotale: **-21.120**  
AliquotalVA: **4.00**

DatiRiepilogo:

AliquotalVA: **4.00**  
ImponibileImporto: **74.88**  
Imposta: **3.00**  
EsigibilitaVA: **S (scissione dei pagamenti)**

DatiPagamento:

CondizioniPagamento: **TP02**  
DettaglioPagamento:  
    ModalitaPagamento: **MP05**  
    ImportoPagamento: **74.88**  
    IBAN: **IT56T0538701665000042432310**

# FATTURA ELETTRONICA

## DatiTrasmissione

IdTrasmittente:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **09720790964**

ProgressivoInvio: **34c948b0-9**

FormatoTrasmissione: **FPA12**

CodiceDestinatario: **UFVAIW**

## CedentePrestatore

DatiAnagrafici:

IdFiscaleIVA:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **05892970152**

CodiceFiscale: **05892970152**

Anagrafica:

Denominazione: **Sodexo Benefits & Rewards Services Italia S.r.l.**

RegimeFiscale: **RF01**

Sede:

Indirizzo: **Via Gallarate**

NumeroCivico: **200**

CAP: **20151**

Comune: **Milano**

Provincia: **MI**

Nazione: **IT**

StabileOrganizzazione:

Indirizzo: **Via Gallarate**

NumeroCivico: **200**

CAP: **20151**

Comune: **Milano**

Provincia: **MI**

Nazione: **IT**

IscrizioneREA:

Ufficio: **MI**

NumeroREA: **1046306**

CapitaleSociale: **2600000.00**

SocioUnico: **SU**

StatoLiquidazione: **LN**

Contatti:

Telefono: **02 380571**  
Fax: **02 38003044**  
Email: **Customer.MS.IT@sodexo.com**

## CessionarioCommittente

DatiAnagrafici:

IdFiscaleIVA:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **02422160727**

CodiceFiscale: **82002590725**

Anagrafica:

Denominazione: **COMUNE DI ALTAMURA**

Sede:

Indirizzo: **PIAZZA DEL MUNICIPIO 1**

CAP: **70022**

Comune: **ALTAMURA**

Provincia: **BA**

Nazione: **IT**

## DatiGenerali

DatiGeneraliDocumento:

TipoDocumento: **TD04**

Divisa: **EUR**

Data: **2022-05-04**

Numero: **VH22001838**

ImportoTotaleDocumento: **77.88**

Causale: **7390550AC9/8422690FA7 Buoni Resi**

Causale: **BUONO PASTO ELETTRONICO**

Causale: **Operazione soggetta alla scissione dei pagamenti-Art.17 Ter DPR 633/72**

Causale: **Ordine Acq. N. 5705458**

Causale: **Protocollo N.68418**

Causale: **Storno Fattura Protocollo N. VH21003321**

DatiOrdineAcquisto:

IdDocumento: **5705458**

Data: **2020-09-14**

CodiceCIG: **8422690FA7**

## DatiBeniServizi

DettaglioLinee:

NumeroLinea: **1**

Descrizione: **RICARICHE Doc. Rif.: VH21003321Prot.48097**

Quantita: **12.00**

PrezzoUnitario: **8.000**

PrezzoTotale: **96.000**

AliquotalVA: **4.00**

DettaglioLinee:

NumeroLinea: **2**

Descrizione: **SCONTO**

Quantita: **1.00**

PrezzoUnitario: **-21.120**

PrezzoTotale: **-21.120**

AliquotalVA: **4.00**

DatiRiepilogo:

AliquotalVA: **4.00**

ImponibileImporto: **74.88**

Imposta: **3.00**

EsigibilitaVA: **S (scissione dei pagamenti)**

DatiPagamento:

CondizioniPagamento: **TP02**

DettaglioPagamento:

ModalitaPagamento: **MP05**

ImportoPagamento: **74.88**

IBAN: **IT56T0538701665000042432310**

# FATTURA ELETTRONICA

## DatiTrasmissione

IdTrasmittente:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **09720790964**

ProgressivoInvio: **d239b1a9-9**

FormatoTrasmissione: **FPA12**

CodiceDestinatario: **UFVAIW**

## CedentePrestatore

DatiAnagrafici:

IdFiscaleIVA:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **05892970152**

CodiceFiscale: **05892970152**

Anagrafica:

Denominazione: **Sodexo Benefits & Rewards Services Italia S.r.l.**

RegimeFiscale: **RF01**

Sede:

Indirizzo: **Via Gallarate**

NumeroCivico: **200**

CAP: **20151**

Comune: **Milano**

Provincia: **MI**

Nazione: **IT**

StabileOrganizzazione:

Indirizzo: **Via Gallarate**

NumeroCivico: **200**

CAP: **20151**

Comune: **Milano**

Provincia: **MI**

Nazione: **IT**

IscrizioneREA:

Ufficio: **MI**

NumeroREA: **1046306**

CapitaleSociale: **2600000.00**

SocioUnico: **SU**

StatoLiquidazione: **LN**

Contatti:



Telefono: **02 380571**  
Fax: **02 38003044**  
Email: **Customer.MS.IT@sodexo.com**

## CessionarioCommittente

DatiAnagrafici:

IdFiscaleIVA:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **02422160727**

CodiceFiscale: **82002590725**

Anagrafica:

Denominazione: **COMUNE DI ALTAMURA**

Sede:

Indirizzo: **PIAZZA DEL MUNICIPIO 1**

CAP: **70022**

Comune: **ALTAMURA**

Provincia: **BA**

Nazione: **IT**

## DatiGenerali

DatiGeneraliDocumento:

TipoDocumento: **TD01**

Divisa: **EUR**

Data: **2022-06-06**

Numero: **VH22002302**

ImportoTotaleDocumento: **25.96**

Causale: **7390550AC9/8422690FA7 Sostituzione**

Causale: **BUONO PASTO ELETTRONICO**

Causale: **Operazione soggetta alla scissione dei pagamenti-Art.17 Ter DPR 633/72**

Causale: **Ordine Acq. N. 5705458**

Causale: **Protocollo N.68418**

Causale: **Richiesta di Approvvigionamento N.**

DatiOrdineAcquisto:

IdDocumento: **5705458**

Data: **2020-09-14**

CodiceCIG: **8422690FA7**

## DatiBeniServizi

DettaglioLinee:

NumeroLinea: **1**  
Descrizione: **RICARICHE**  
Quantita: **4.00**  
PrezzoUnitario: **8.000**  
PrezzoTotale: **32.000**  
AliquotalVA: **4.00**

DettaglioLinee:

NumeroLinea: **2**  
Descrizione: **SCONTO**  
Quantita: **1.00**  
PrezzoUnitario: **-7.040**  
PrezzoTotale: **-7.040**  
AliquotalVA: **4.00**

DatiRiepilogo:

AliquotalVA: **4.00**  
ImponibileImporto: **24.96**  
Imposta: **1.00**  
EsigibilitaVA: **S (scissione dei pagamenti)**

DatiPagamento:

CondizioniPagamento: **TP02**  
DettaglioPagamento:  
ModalitaPagamento: **MP05**  
ImportoPagamento: **24.96**  
IBAN: **IT56T0538701665000042432310**

# FATTURA ELETTRONICA

## DatiTrasmissione

IdTrasmittente:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **09720790964**

ProgressivoInvio: **3b0a54c2-4**

FormatoTrasmissione: **FPA12**

CodiceDestinatario: **UFVAIW**

## CedentePrestatore

DatiAnagrafici:

IdFiscaleIVA:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **05892970152**

CodiceFiscale: **05892970152**

Anagrafica:

Denominazione: **Sodexo Benefits & Rewards Services Italia S.r.l.**

RegimeFiscale: **RF01**

Sede:

Indirizzo: **Via Gallarate**

NumeroCivico: **200**

CAP: **20151**

Comune: **Milano**

Provincia: **MI**

Nazione: **IT**

StabileOrganizzazione:

Indirizzo: **Via Gallarate**

NumeroCivico: **200**

CAP: **20151**

Comune: **Milano**

Provincia: **MI**

Nazione: **IT**

IscrizioneREA:

Ufficio: **MI**

NumeroREA: **1046306**

CapitaleSociale: **2600000.00**

SocioUnico: **SU**

StatoLiquidazione: **LN**

Contatti:

Telefono: **02 380571**  
Fax: **02 38003044**  
Email: **Customer.MS.IT@sodexo.com**

## CessionarioCommittente

DatiAnagrafici:

IdFiscaleIVA:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **02422160727**

CodiceFiscale: **82002590725**

Anagrafica:

Denominazione: **COMUNE DI ALTAMURA**

Sede:

Indirizzo: **PIAZZA DEL MUNICIPIO 1**

CAP: **70022**

Comune: **ALTAMURA**

Provincia: **BA**

Nazione: **IT**

## DatiGenerali

DatiGeneraliDocumento:

TipoDocumento: **TD04**

Divisa: **EUR**

Data: **2022-06-06**

Numero: **VH22002303**

ImportoTotaleDocumento: **25.96**

Causale: **7390550AC9/8422690FA7 Buoni Resi**

Causale: **BUONO PASTO ELETTRONICO**

Causale: **Operazione soggetta alla scissione dei pagamenti-Art.17 Ter DPR 633/72**

Causale: **Ordine Acq. N. 5705458**

Causale: **Protocollo N.68418**

Causale: **Storno Fattura Protocollo N. VH21000871**

DatiOrdineAcquisto:

IdDocumento: **5705458**

Data: **2020-09-14**

CodiceCIG: **8422690FA7**

## DatiBeniServizi

DettaglioLinee:

NumeroLinea: **1**

Descrizione: **RICARICHE Doc. Rif.: VH21000871Prot.13132**

Quantita: **4.00**

PrezzoUnitario: **8.000**

PrezzoTotale: **32.000**

AliquotalVA: **4.00**

DettaglioLinee:

NumeroLinea: **2**

Descrizione: **SCONTO**

Quantita: **1.00**

PrezzoUnitario: **-7.040**

PrezzoTotale: **-7.040**

AliquotalVA: **4.00**

### DatiRiepilogo:

AliquotalVA: **4.00**

ImponibileImporto: **24.96**

Imposta: **1.00**

EsigibilitaVA: **S (scissione dei pagamenti)**

### DatiPagamento:

CondizioniPagamento: **TP02**

DettaglioPagamento:

ModalitaPagamento: **MP05**

ImportoPagamento: **24.96**

IBAN: **IT56T0538701665000042432310**

# FATTURA ELETTRONICA

## DatiTrasmissione

IdTrasmittente:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **09720790964**

ProgressivoInvio: **8e1e1773-a**

FormatoTrasmissione: **FPA12**

CodiceDestinatario: **UFVAIW**

## CedentePrestatore

DatiAnagrafici:

IdFiscaleIVA:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **05892970152**

CodiceFiscale: **05892970152**

Anagrafica:

Denominazione: **Sodexo Benefits & Rewards Services Italia S.r.l.**

RegimeFiscale: **RF01**

Sede:

Indirizzo: **Via Gallarate**

NumeroCivico: **200**

CAP: **20151**

Comune: **Milano**

Provincia: **MI**

Nazione: **IT**

StabileOrganizzazione:

Indirizzo: **Via Gallarate**

NumeroCivico: **200**

CAP: **20151**

Comune: **Milano**

Provincia: **MI**

Nazione: **IT**

IscrizioneREA:

Ufficio: **MI**

NumeroREA: **1046306**

CapitaleSociale: **2600000.00**

SocioUnico: **SU**

StatoLiquidazione: **LN**

Contatti:

Telefono: **02 380571**  
Fax: **02 38003044**  
Email: **Customer.MS.IT@sodexo.com**

## CessionarioCommittente

DatiAnagrafici:

IdFiscaleIVA:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **02422160727**

CodiceFiscale: **82002590725**

Anagrafica:

Denominazione: **COMUNE DI ALTAMURA**

Sede:

Indirizzo: **PIAZZA DEL MUNICIPIO 1**

CAP: **70022**

Comune: **ALTAMURA**

Provincia: **BA**

Nazione: **IT**

## DatiGenerali

DatiGeneraliDocumento:

TipoDocumento: **TD01**

Divisa: **EUR**

Data: **2022-06-20**

Numero: **VH22002498**

ImportoTotaleDocumento: **13303.68**

Causale: **BUONO PASTO ELETTRONICO**

Causale: **Operazione soggetta alla scissione dei pagamenti-Art.17 Ter DPR 633/72**

Causale: **Ordine Acq. N. 5705458**

Causale: **Protocollo N.68418**

Causale: **Richiesta di Approvvigionamento N. 55142**

DatiOrdineAcquisto:

IdDocumento: **5705458**

Data: **2020-09-14**

CodiceCIG: **8422690FA7**

## DatiBeniServizi

DettaglioLinee:

NumeroLinea: **1**

Descrizione: **RICARICHE**

Quantita: **2050.00**

PrezzoUnitario: **8.000**

ScontoMaggiorazione:

Tipo: **SC**

Percentuale: **21.97**

Importo: **1.76**

PrezzoTotale: **12792.000**

AliquotalVA: **4.00**

### DatiRiepilogo:

AliquotalVA: **4.00**

ImponibileImporto: **12792.00**

Imposta: **511.68**

EsigibilitaVA: **S (scissione dei pagamenti)**

### DatiPagamento:

CondizioniPagamento: **TP02**

DettaglioPagamento:

ModalitaPagamento: **MP05**

ImportoPagamento: **12792.00**

IBAN: **IT56T0538701665000042432310**



# FATTURA ELETTRONICA

## DatiTrasmissione

IdTrasmittente:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **09720790964**

ProgressivoInvio: **190c91ea-1**

FormatoTrasmissione: **FPA12**

CodiceDestinatario: **UFVAIW**

## CedentePrestatore

DatiAnagrafici:

IdFiscaleIVA:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **05892970152**

CodiceFiscale: **05892970152**

Anagrafica:

Denominazione: **Sodexo Benefits & Rewards Services Italia S.r.l.**

RegimeFiscale: **RF01**

Sede:

Indirizzo: **Via Gallarate**

NumeroCivico: **200**

CAP: **20151**

Comune: **Milano**

Provincia: **MI**

Nazione: **IT**

StabileOrganizzazione:

Indirizzo: **Via Gallarate**

NumeroCivico: **200**

CAP: **20151**

Comune: **Milano**

Provincia: **MI**

Nazione: **IT**

IscrizioneREA:

Ufficio: **MI**

NumeroREA: **1046306**

CapitaleSociale: **2600000.00**

SocioUnico: **SU**

StatoLiquidazione: **LN**

Contatti:

Telefono: **02 380571**  
Fax: **02 38003044**  
Email: **Customer.MS.IT@sodexo.com**

## CessionarioCommittente

DatiAnagrafici:

IdFiscaleIVA:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **02422160727**

CodiceFiscale: **82002590725**

Anagrafica:

Denominazione: **COMUNE DI ALTAMURA**

Sede:

Indirizzo: **PIAZZA DEL MUNICIPIO 1**

CAP: **70022**

Comune: **ALTAMURA**

Provincia: **BA**

Nazione: **IT**

## DatiGenerali

DatiGeneraliDocumento:

TipoDocumento: **TD01**

Divisa: **EUR**

Data: **2022-04-05**

Numero: **VH22001565**

ImportoTotaleDocumento: **227.14**

Causale: **7390550AC9/8422690FA7 Sostituzione**

Causale: **BUONO PASTO ELETTRONICO**

Causale: **Operazione soggetta alla scissione dei pagamenti-Art.17 Ter DPR 633/72**

Causale: **Ordine Acq. N. 5705458**

Causale: **Protocollo N.68418**

Causale: **Richiesta di Approvvigionamento N.**

DatiOrdineAcquisto:

IdDocumento: **5705458**

Data: **2020-09-14**

CodiceCIG: **8422690FA7**

## DatiBeniServizi

DettaglioLinee:

NumeroLinea: **1**  
Descrizione: **RICARICHE**  
Quantita: **35.00**  
PrezzoUnitario: **8.000**  
PrezzoTotale: **280.000**  
AliquotalVA: **4.00**

DettaglioLinee:

NumeroLinea: **2**  
Descrizione: **SCONTO**  
Quantita: **1.00**  
PrezzoUnitario: **-61.600**  
PrezzoTotale: **-61.600**  
AliquotalVA: **4.00**

DatiRiepilogo:

AliquotalVA: **4.00**  
ImponibileImporto: **218.40**  
Imposta: **8.74**  
EsigibilitaVA: **S (scissione dei pagamenti)**

DatiPagamento:

CondizioniPagamento: **TP02**  
DettaglioPagamento:  
ModalitaPagamento: **MP05**  
ImportoPagamento: **218.40**  
IBAN: **IT56T0538701665000042432310**

# FATTURA ELETTRONICA

## DatiTrasmissione

IdTrasmittente:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **09720790964**

ProgressivoInvio: **d65a6860-c**

FormatoTrasmissione: **FPA12**

CodiceDestinatario: **UFVAIW**

## CedentePrestatore

DatiAnagrafici:

IdFiscaleIVA:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **05892970152**

CodiceFiscale: **05892970152**

Anagrafica:

Denominazione: **Sodexo Benefits & Rewards Services Italia S.r.l.**

RegimeFiscale: **RF01**

Sede:

Indirizzo: **Via Gallarate**

NumeroCivico: **200**

CAP: **20151**

Comune: **Milano**

Provincia: **MI**

Nazione: **IT**

StabileOrganizzazione:

Indirizzo: **Via Gallarate**

NumeroCivico: **200**

CAP: **20151**

Comune: **Milano**

Provincia: **MI**

Nazione: **IT**

IscrizioneREA:

Ufficio: **MI**

NumeroREA: **1046306**

CapitaleSociale: **2600000.00**

SocioUnico: **SU**

StatoLiquidazione: **LN**

Contatti:

Telefono: **02 380571**  
Fax: **02 38003044**  
Email: **Customer.MS.IT@sodexo.com**

## CessionarioCommittente

DatiAnagrafici:

IdFiscaleIVA:

IdPaese: **IT**

IdCodice: **02422160727**

CodiceFiscale: **82002590725**

Anagrafica:

Denominazione: **COMUNE DI ALTAMURA**

Sede:

Indirizzo: **PIAZZA DEL MUNICIPIO 1**

CAP: **70022**

Comune: **ALTAMURA**

Provincia: **BA**

Nazione: **IT**

## DatiGenerali

DatiGeneraliDocumento:

TipoDocumento: **TD04**

Divisa: **EUR**

Data: **2022-04-05**

Numero: **VH22001566**

ImportoTotaleDocumento: **227.14**

Causale: **7390550AC9/8422690FA7 Buoni Resi**

Causale: **BUONO PASTO ELETTRONICO**

Causale: **Operazione soggetta alla scissione dei pagamenti-Art.17 Ter DPR 633/72**

Causale: **Ordine Acq. N. 5705458**

Causale: **Protocollo N.68418**

Causale: **Storno Fattura Protocollo N. VH21003321**

DatiOrdineAcquisto:

IdDocumento: **5705458**

Data: **2020-09-14**

CodiceCIG: **8422690FA7**

## DatiBeniServizi

DettaglioLinee:

NumeroLinea: **1**

Descrizione: **RICARICHE Doc. Rif.: VH21003321Prot.48097**

Quantita: **35.00**

PrezzoUnitario: **8.000**

PrezzoTotale: **280.000**

AliquotalVA: **4.00**

DettaglioLinee:

NumeroLinea: **2**

Descrizione: **SCONTO**

Quantita: **1.00**

PrezzoUnitario: **-61.600**

PrezzoTotale: **-61.600**

AliquotalVA: **4.00**

DatiRiepilogo:

AliquotalVA: **4.00**

ImponibileImporto: **218.40**

Imposta: **8.74**

EsigibilitaVA: **S (scissione dei pagamenti)**

DatiPagamento:

CondizioniPagamento: **TP02**

DettaglioPagamento:

ModalitaPagamento: **MP05**

ImportoPagamento: **218.40**

IBAN: **IT56T0538701665000042432310**

Originale



**CITTÀ DI ALTAMURA**  
Città Metropolitana di Bari

**4° SETTORE POLITICHE CULTURALI, TURISTICHE, SOCIALI ,  
EDUCATIVE E RISORSE UMANE**

**SERVIZIO PERSONALE**

**N. 401 degli atti di liquidazione di Settore  
N. 839 del Registro Generale degli atti di liquidazione**

del 27/06/2022

**ATTO DI LIQUIDAZIONE**

Oggetto:  
**LIQUIDAZIONE FATTURA SODEXO**

## IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO / IL RUP

**Premesso che:**

- con DD n. 907 del 10/09/2020 è stato adottato atto di impegno di € 70.000 per l'ordinativo di fornitura buoni pasto mediante la convenzione CONSIP Imp.214/2021;
  - con il suddetto provvedimento dirigenziale veniva altresì stabilito di procedere, a seconda della necessità, ai singoli approvvigionamenti di buoni pasto e alla liquidazione delle relative fatture;
  - con ordine diretto di acquisti in retepa n. 5705458 prot. 68418 del 16/09/2020 attraverso lo strumento delle convenzioni si è proceduto alla prenotazione alla SODEXO MOTIVATION SOLUTIONS ITALIA S.R.L. di n. 21566 buoni del valore nominale di € 8,00 al costo aggiudicato di € 6,24 oltre IVA al 4% per un ammontare di € 134571,84 oltre IVA al 4% € 5382,87 per l'importo complessivo di € 139.954,71;
  - con nota prot. **55142** del **16/06/2022** questo Ente formulava richiesta alla Società SODEXO MOTIVATION SOLUTIONS ITALIA S.R.L. di approvvigionamento di n. **2050** buoni pasto nel rispetto dell'importo della fornitura indicato nell'ordine diretto di acquisto n. 5705458 prot. 68418 del 15/09/2020.
- **Verificato che:**
- l'affidatario ha trasmesso regolare fattura n. **VH22002498** del **20/06/2022** di € 12792,00 oltre IVA al 4% pari ad € 511,68 per un totale di € 13303,68;
- Fattura VH22001565 del 05/04/2022 di € 227,14 e Nota credito VH220011566 del 05/04/2022 di € 227,14;
- Fattura VH22001837 del 04/05/2022 di € 77,88 e Nota credito VH22001838 del 04/05/2022 di € 77,88;
- Fattura VH22002302 del 06/06/2022 di € 25,96 e Nota credito VH22002303 del 06/06/2022 di € 25,96;
- la relativa spesa è stata impegnata con determina dirigenziale n.907/20, che il codice il GIG derivato assegnato è 8422690FA7, che il DURC (numero di prot. INPS 33323159 emesso in data 07/06/2022 è valido sino al 05/10/2022) allegato al presente atto, risulta regolare e che il conto corrente dedicato è: IT56T0538701665000042432310;
  - a seguito del riscontro operato sulla regolarità della fornitura e vista la rispondenza della stessa ai requisiti quantitativi e qualitativi, ai termini ed alle condizioni pattuite, è possibile procedere con la conseguente liquidazione del dovuto a favore dell'affidatario, per un - importo pari ad € 12792,00 oltre IVA al 4% pari ad € 511,68 per la fornitura di 2050 buoni pasto.



- Dichiarato che per il presente provvedimento il sottoscritto non si trova in condizioni di conflitto di interessi ai sensi dell'art.6 bis della Legge 241/90 e s.m.i.
- Alla luce di quanto sopra esposto si propone al Dirigente di adottare il presente provvedimento di liquidazione
- Alla luce di quanto sopra esposto si propone al Dirigente di adottare il presente provvedimento di liquidazione

Il Responsabile del Procedimento



*Firmato digitalmente dal R.U.P. Per la parte relativa all'istruttoria.*

### IL DIRIGENTE

- Lette e condivise le premesse innanzi riportate;
- Visto il Decreto sindacale, n. 8 del 18/01/2016, con il quale, ai sensi e per gli effetti del combinato disposto dell'art. 50, comma 10, e 109, comma 2, del D.lgs. 18 agosto 2000 n. 267, nonché del vigente C.C.N.L. del comparto Dirigenza delle Regioni-Enti locali, lo scrivente è stato nominato Dirigente del IV Settore "Politiche Culturali, Turistiche, Sociali, Educative e Risorse Umane"
- Visto gli artt. 107, 109 e 184 del D.Lgs n. 267/2000;
- Visto l'art. 94 dello Statuto Comunale;
- Visto l'art. 17 del d. Lgs n. 165/2001;
- Visto il D. Lgs n. 50/2016;
- Dichiarato che per il presente provvedimento il sottoscritto non si trova in condizione di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6-bis della Legge n. 241/90 e s.m.i. ;
- Visto l'art 25 – "Liquidazione della spesa" del vigente Regolamento di Contabilità;
- Che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

### AUTORIZZA

1. Di liquidare e pagare la fattura n. **VH22002498** del 20/06/2022 emessa dalla Società SODEXO MOTIVATION SOLUTIONS ITALIA S.R.L per la somma di € 13303,68 a fronte dell'ordine diretto di acquisto 5705458 del 16/09/2020 e della richiesta di fornitura di 2050 buoni pasto prot. 55142 del 16/06/2022, sul c/c dedicato ex L.136/2010, IBAN IT56T0538701665000042432310 imputando la stessa come da attestato di liquidazione allegato, secondo le modalità indicate in premessa dal Responsabile del Procedimento;
- 2. la trasmissione del presente provvedimento al Servizio Finanziario, per i prescritti controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali, di cui all'art. 184, comma 4, del D.lgs. 18 agosto 2000 n. 267;
- 3. la successiva emissione del relativo mandato di pagamento, secondo quanto previsto dall'art. 185 dello stesso D.lgs. 18 agosto 2000 n. 267.

---

Responsabile del Servizio  
Cosimo Roberti



*Firmato digitalmente*

**IL DIRIGENTE 4° SETTORE POLITICHE  
CULTURALI, TURISTICHE, SOCIALI , EDUCATIVE  
E RISORSE UMANE**





# Attestato di Liquidazione

COMUNE DI ALTAMURA

<b>Proposta: 94 nr.1023 del 23/06/2022</b>			
Beneficiario	Capitolo	Impegno	Importo
Descrizione		Piano Conti Fin.	
Sodexo Motivation Solutions Italia S.r.l. Fattura 2022/VH22001565	177009	2021-214/0 1.01.01.02.002	227,14
Sodexo Motivation Solutions Italia S.r.l. Fattura 2022/VH22001566	177009	2021-214/0 1.01.01.02.002	227,14
Sodexo Motivation Solutions Italia S.r.l. Fattura 2022/VH22001837	177009	2021-214/0 1.01.01.02.002	77,88
Sodexo Motivation Solutions Italia S.r.l. Fattura 2022/VH22001838	177009	2021-214/0 1.01.01.02.002	77,88
Sodexo Motivation Solutions Italia S.r.l. Fattura 2022/VH22002302	177009	2021-214/0 1.01.01.02.002	25,96
Sodexo Motivation Solutions Italia S.r.l. Fattura 2022/VH22002303	177009	2021-214/0 1.01.01.02.002	25,96
Sodexo Motivation Solutions Italia S.r.l. Fattura 2022/VH22002498	177009	2021-214/0 1.01.01.02.002	13.303,68

Il presente documento è sottoscritto con firma digitale - ai sensi degli art. 23, 25 DPR 445/2000 e art .20 e 21 D.lgs 82/2005 da:

Galenta Bernardino in data 28/06/2022  
Si attesta la regolare fornitura dei beni e/o dei servizi sopraelencati e se ne propone la relativa liquidazione.  
Cosimo Damiano Roberti in data 27/06/2022

