



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 1530

del 17-05-2019

ESERCIZIO FINANZIARIO

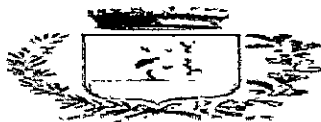
2019

Capitolo	11870	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 04 Titolo 1 (01.04-1.03.02.99.999)	Gest.	RESIDUI/2018
SPESE PER LA RISCOSSIONE DEI TRIBUTI COMUNALI							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento Liquidazione Gestionali e Finanziari		nr.	40 del 03-05-2019
numero 592/2018 del 08-05-2019				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Liquidazione integrazione servizio fornito dalla Ditta Service@Consulting S.r.l.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	01	Servizi istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	325.750,88	1.178.123,44	
Programma	04	Gestione delle entrate tributarie e servizi fiscali		PRECEDENTI PAGAMENTI	77.365,56	143.760,33	
TITOLO	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	6.100,00	6.100,00	
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO	83.465,56		
3o Livello	02	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA	242.285,32	1.028.263,11	
4o Livello	99	Altri servizi					
5o Livello	999	Altri servizi diversi n.a.c.					
SIOPE		1030299999					
DESTINAZIONE FONDI	Libera					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 6.100,00 di cui SEIMILACENTO/00							
Per : Liquidazione integrazione servizio fornito dalla Ditta Service@Consulting S.r.l.							

CREDITORE (Codice: 16071)					
SERVICE@CONSULTING S.r.l.			PIAZZA DANTE, 2		
Cod.Fis. 02848230732 / P.Iva 02848230732			74121 TARANTO (TA)		
Riga	TITOLO DELPAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	Ex SIOPE
1	Cig:65235446CE SALDO Fatt.n. 11/2019-PA del 24/04/2019 Atto Reg. Gen. n. 417 del 12.03.2018 Capitolo 11870 Integrazione servizio in relazione al monte ore integrativo per la realizzazione di un ulteriore database utile per verificare la posizione patrimoniale dei Trib. 6040 IVA PARTE CORRENTE 22,00% su 5.000,00 *Ritenuta Netto da Pagare:		6.100,00		1304
	(per ritenute) -Confr. Ordinativi relativi		1.100,00	5.000,00	
			5.000,00	1.100,00	
MODALITA' DI PAGAMENTO		esente BONIFICO (IT 67 J 07087 15801 000000003148) - CIN:J - ABI:07087 - CAB:15801 - C/C:000000003148 Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			
		IBAN:IT67J0708715801000000003148			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Bugicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 1520 DEL 17/05/2019
REVERSALE N. 1436

CODICE BILANCIO: 01.04-1.03.02.99.999

CAPITOLO	<u>11870</u>	ARTICOLO	<u>0</u>	BIL.	<u>RE</u>	<u>2018</u>
IMPEGNO N.	<u>Imp. 278</u>	LIQUIDAZIONE N.	<u>6.100,00</u>	<u>592</u>	DEL	<u>08/05/2019</u>
IMPORTO LIQUIDAZIONE:	<u>€</u>					
CIG DETERM.	<u>65235446CE</u>	(10)	CUP DET.		(15)	
DOCUMENTI:		Delibera N.			del	
		Determ. N.			del	<u>/ / 2018</u>
Determ. generale di liquidazione N.			<u>394 /40</u>		del	<u>08/05/2019</u>

SETTORE:	<u>Liq Fin.</u>	IMPONIBILE €	<u>€ 5.000,00</u>
NUM.DET.	<u>40 DEL</u>	03/05/2019 (IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)	
DETER.IMPORTO	<u>€ 6.100,00 N.LIQ. 1</u>	RITENUTA €	<u>€ 1.100,00</u>
<u>40Liq Fin.43588</u>		(IVA TRATTENUTA)	<u>22%</u>
		TOTALE €	<u>€ 6.100,00</u>
		(IMPONIBILE + RITENUTA)	

CREDITORE: Codice N. (16071) SERVICE@CONSULTING S.r.l.

PARTIVA IVA (11): IT 02848230732 **PIAZZA DANTE, 2**
CODICE FISCALE (16): 02848230732 **TARANTO TA**
(QUIETANZANTE DIVERSO _ SI _ / _ NO _) _____
PARTIVA IVA (11): IT _____
CODICE FISCALE (16): _____

() FATTURA N. _____ **DEL** ____ / ____ / ____
PROT. ENTRATA N. _____ **DEL** ____ / ____ / ____ **STAMPATA _ SI _ / _ NO _** **SDI N.** _____
IMPORTO. FATT. € 6.100,00 **IMPON.** € 5.000,00 **IVA** € 1.100,00
CIG FATT. _____ **(10)** **CUP FATT.** _____ **(15)**
SALDO FATTURA _ SI _ / _ NO _ **SALDO**
ACCONTO FATTURA _ SI _ / _ NO _ PER €
SALDO FATTURA IN ACCONTO PREDEMENTENTE _ SI _ / _ NO _
SCISSIONE _ SI _ / _ NO _ (SPESE ESENTI/ESCLUSE _ SI _ / _ NO _) **(BOLLO _ SI _ / _ NO _)**
EQUITALIA _ SI _ / _ NO _ DEL ____ / ____ / ____ **(A) DICHIARAZIONE DEL /DURC SCADENZA** 16/05/2019 **(A)**
TRACCIABILITA' _ SI _ / _ NO _ (A) (A)=ALLEGATA IN PROCEDURA ALLA DETERMINA DI LIQUIDAZIONE
IBAN: IT ____ (2) / ____ (L) / ____ (5) / ____ (5) / ____ (12)
COMMISSIONI BANCARIE _ SI _ / _ NO _ **BANCA** _____

DESCRIZIONE : Liquidazione integrazione servizio fornito dalla Ditta Service@Consulting S.r.l.

SIOPE: _____ **5^ LIVELLO** _____

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_15568439	Data richiesta	17/05/2019	Scadenza validità	14/09/2019
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SERVICE@CONSULTING SRLL
Codice fiscale	02848230732
Sede legale	PIAZZA DANTE 2 TARANTO TA 74123

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.