



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 2402

del 23-07-2019

ESERCIZIO FINANZIARIO

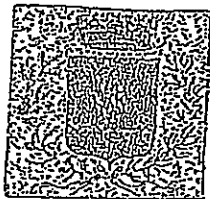
2019

Capitolo	10101	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 03 Titolo 1 (01.03-1.03.02 01 008)	Gest.	COMPETENZA
COMPENSO E RIMBORSI SPESE AI COMPONENTI DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI							
SUB-IMPEGNO				Provvedimento Consiglio Comunale		nr.	13 del 24-04-2019
numero 616/2/2019		del 23-07-2019		Esecutiva dal 2019-05-08			
RINNOVO COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI. TRIENNIO 2019 - 2022. COMPETENZE							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione	01	Servizi istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	61.000,00	83.861,59	
Programma	03	Gestione economica, finanziaria, programmazione, provveditorato					
Titolo	1	Spese correnti		PRECEDENTI PAGAMENTI	18.334,28	31.419,28	
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		PRESENTE IMPORTO	2.494,92	2.494,92	
3o Livello	02	Acquisto di servizi					
4o Livello	01	Organi e incarichi istituzionali dell'amministrazione					
5o Livello	008	Compensi agli organi istituzionali di revisione, di controllo ed altri incarichi istituzionali dell'amministrazione		TOTALE PAGATO	20.829,20		
SIOPE		1030201008		DISPONIBILITA' RESIDUA	40.170,80	49.947,39	
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 2.494,92 diconsì DUEMILAQUATTROCENTONOVANTAQUATTRO/92							
Per : SALDO Fatt.n. 1 del 05/07/2019 Compenso a componente Collegio Revisori Comune di Cerignola periodo 24/04/2019 - 30/06/2019							

CREDITORE (Codice: 18440)				
CARFAGNO ALESSANDRA		VIA BUX N. 14/16		
Cod.Fis. CRFLSN65H56H501S / P.Iva 02228700718		71014 SAN MARCO IN LAMIS (FG)		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP. COMPL.
1	SALDO Fatt.n. 1 del 05/07/2019 Compenso a componente Collegio Revisori Comune di Cerignola periodo 24/04/2019 - 30/06/2019		2.494,92	
	Trib. 1042 REGIME DEI MINIMI 0,00% su 0,00 *Ritenuta		0,00	
	Netto da Pagare:		2.494,92	2.494,92
MODALITA' DI PAGAMENTO	C/C IT74S0538778600000000021941 - CIN:S - ABI:05387 - CAB:78600 - C/C:000000021941			
	IBAN:IT74S0538778600000000021941			
	Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 2402 CAP. 10101 BIL. _____

IMPEGNO N. 616/2 LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)
RITENTUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)
TOTALE € 2494,92
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. /

CREDITORE: COD.N. (18440) CARFAGNO ALESSANDRA

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE: _____

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01589730629
Progressivo di invio: 0000000000
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: XCGM8G
Telefono del trasmittente: 0824317019
E-mail del trasmittente: freeinvoice@cloudfinance.it
Destinatario PEC: protocollo.comune.cerignola@pec.rupar.puglia.it

*2197,48***Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02228700718
Codice fiscale: CRFLSN65H56H501S
Denominazione: Dott.ssa Alessandra Carfagno
Codice EORI: IT0000000000000
Albo professionale di appartenenza: DOTTORI COMMERCIALISTI
Provincia di competenza dell'Albo: FG
Numero iscrizione all'Albo: 649
Data iscrizione all'Albo: 1997-02-05 (05 Febbraio 1997)
Regime fiscale: RF19 (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Bux
Numero civico: 14/16
CAP: 71014
Comune: San Marco in lamis
Provincia: FG
Nazione: IT

*QDM?***Recapiti**

Telefono: 3397286154
E-mail: gramarstudio@libero.it

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00362170714
Codice Fiscale: 00362170714
Denominazione: COMUNE DI CERIGNOLA
Codice EORI: IT0000000000000

Dati della sede

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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01589730629
Codice Fiscale: 01589730629
Denominazione: Cloud Finance 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: **2019-07-05** (05 Luglio 2019)
 Numero documento: **1**
 Importo totale documento: **2494.92**
 Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
 Importo bollo: **2.00**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
 Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
 Importo contributo cassa: **95.96**
 Imponibile previdenziale: **2398.96**
 Aliquota IVA applicata: **0.00**
 Tipologia di non imponibilità del contributo: **N4** (esenti)

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

Descrizione bene/servizio: **Compenso a componente Collegio Revisori Comune di Cerignola periodo 24/04/2019 - 30/06/2019**
 Quantità: **1.00000000**
 Valore unitario: **2398.96000000**
 Valore totale: **2398.96000000**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N2** (non soggette)
 Spese accessorie: **0.00**
 Arrotondamento: **0.00000000**
 Totale imponibile/importo: **2398.96**
 Totale imposta: **0.00**
 Riferimento normativo: **Art. 1 co. 54-89 Legge Stabilità 2015**

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N4** (esenti)
 Spese accessorie: **0.00**
 Arrotondamento: **0.00000000**
 Totale imponibile/importo: **95.96**
 Totale imposta: **0.00**

Dati relativi al pagamentoCondizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**

Beneficiario del pagamento: **Alessandra Carfagno**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2019-07-05** (05 Luglio 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2019-08-05** (05 Agosto 2019)
Importo: **2494.92**
Istituto finanziario: **BPER SPA**
Codice IBAN: **IT74S0538778600000000021941**

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

Spett.le
Comune di Cerignola

OGGETTO: TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI ART. 3 D.L. 13.08.2010 N. 136

Con riferimento a quanto in oggetto, il sottoscritto

☒ in proprio

☐ in qualità di _____ della ditta _____

comunica qui di seguito il codice IBAN del c/c intestato al sottoscritto ed utilizzato, anche se non in maniera esclusiva, per la gestione dei flussi finanziari inerenti le commesse pubbliche:

IBAN IT 74 15 05387 78600 000000021941

presso BPER BANK

Si comunicano inoltre i dati identificativi dei soggetti abilitati ad operare sul conto corrente dedicato:

Sig. CARFAGNO ALESSANDRA nato a ROMA il 16-6-65
residente in SAN MARCO IN LAMIS alla via MONTAUDO n. 1
codice fiscale CRFLSN65H56H501S

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati.

Distinti saluti.

Cerignola, 18-7-2019

Firma
Alessandro Carfagno

N.B. Allegare copia di un documento di riconoscimento