



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 1207

del 06-05-2019

ESERCIZIO FINANZIARIO

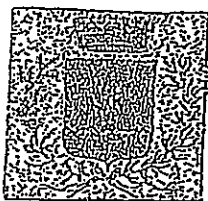
2019

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 SPESA FISSA		nr.	del
numero 311/2/2019		del 02-04-2019					
Nomina Collegio dei Revisori del Comune di Cerignola per il triennio 2016/2019. GENNAIO MARZO 2019							
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	4.710,30	15.580,24	
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi					
3o Livello	02	Acquisto di servizi		PRESENTE IMPORTO	3.140,21	3.140,21	
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					
SIOPE		1030201008		TOTALE PAGATO	7.850,51		
				DISPONIBILITA' RESIDUA	53.149,49	65.141,14	
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 3.140,21 diconsì TREMILACENTOQUARANTA/21							
Per : Nomina Collegio dei Revisori del Comune di Cerignola per il triennio 2016/2019. GENNAIO MARZO 2019							

CREDITORE (Codice: 16335)				
STUDIO ASSOCIATO CESAREO-DIBENEDETTO		VIA A. MORO 51		
Cod.Fis. 06666960726 / P.Iva 06666960726		70037 RUVO DI PUGLIA (BA)		
Riga	TITOLO DELPAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL. Ex SIOPE
1	SALDO Fatt.n. 4/PA del 01/04/2019 001 054 0014912		3.140,21	1325
	Trib. 1040 AUTONOMI-PROF 20,00% su 2.474,94 *Ritenuta		494,99	
	Netto da Pagare:		2.645,22	2.645,22
	(per ritenute) -Confr. Ordinativi relativi		TITOLARE	494,99
MODALITA' DI PAGAMENTO	C/C - CIN:X - ABI:03015 - CAB:03200 - C/C:000004223581			
	IBAN:IT15X0301503200000004223581		Esente bollo art.955/82 e successive modifiche	

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 1207 CAP. 10101 BIL. _____

IMPEGNO N. 30 SUB 2 LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 3140,21
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. 1642

CREDITORE: COD. N. (16335) STUDIO ASSOCIATO CESAREO

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. 7 4/2019

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE: _____

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____



FATTURA ELETTRONICA

Versione
FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10596540152**
Progressivo di invio: **4105981066**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF3YSF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06666960726**
Codice fiscale: **CSRPLA64H16H645L**
Denominazione: **STUDIO ASSOCIATO CESAREO DIBENEDETTO**
Titolo: **DOTT.**
Albo professionale di appartenenza: **DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI**
Numero iscrizione all'Albo: **476/A**
Data iscrizione all'Albo: **1993-01-19** (19 Gennaio 1993)
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA ALDO MORO**
Numero civico: **51**
CAP: **70037**
Comune: **RUVO DI PUGLIA**
Provincia: **BA**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0803620300**
E-mail: **paoloceseo.studio@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

311 SUB 2

Codice Fiscale: **00362170714**
Denominazione: **Comune di Cerignola**

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: **IT08620470966**
Denominazione: **Software Hub System S.r.l.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

16335

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

Versione
FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-04-01** (01 Aprile 2019)
Numero documento: **4/PA**
Importo totale documento: **3140.21**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT02** (ritenuta persone giuridiche)
Importo ritenuta: **494.99**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC22** (INPS)

Aliquota contributo cassa (%): **4.00**

Importo contributo cassa: **95.19**

Imponibile previdenziale: **2379.75**

Aliquota IVA applicata: **22.00**

Contributo cassa soggetto a ritenuta: **SI**

Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)

Aliquota contributo cassa (%): **4.00**

Importo contributo cassa: **99.00**

Imponibile previdenziale: **2474.94**

Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO DEL DOTT. PAOLO CESAREO IN QUALITA' DI COMPONENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEL COMUNE DI CERIGNOLA DAL 1/01/2019 AL 31/03/2019.**

Quantità: **1.00000**

Valore unitario: **2379.75000**

Valore totale: **2379.75**

IVA (%): **22.00**

Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **2573.94**

Totale imposta: **566.27**

Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2019-05-01** (01 Maggio 2019)

Importo: **2645.22**

Codice IBAN: **IT15X0301503200000004223581**