



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 2803

del 10-09-2019

ESERCIZIO FINANZIARIO

2019

Capitolo	18565	Art.	10	Codice bilancio	Miss. 12 Prog. 07 Titolo 1 (12 07-1.03 02 99 999)	Gest.	COMPETENZA
PRESTAZIONI DI SERVIZI A SUPPORTO DEI SERVIZI SOCIALI E ASSISTENZIALI							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento Liquidazione Cultura, Demografici e Sociali nr. 188 del 09-07-2019			
numero 1065/2019 del 15-07-2019				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Liquidazione rimborso spese per l'organizzazione di una Giornata Regionale dello Sport Paralimpico, in favore del Comitato Paralimpico Italiano Puglia.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI							
Missione	12	Dintri sociali, politiche sociali e famiglia		SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Programma	07	Programmazione e governo della rete dei servizi sociosanitari e sociali		PREVISIONE ASSESTATA	26.000,00	28.515,19	
Titolo	1	Spese correnti		PRECEDENTI PAGAMENTI	7.312,52	7.312,52	
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		PRESENTE IMPORTO	2.000,00	2.000,00	
3o Livello	02	Acquisto di servizi		TOTALE PAGATO	9.312,52		
4o Livello	99	Altri servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA	16.687,48	19.202,67	
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.	
IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 2.000,00 di cui DUEMILA/00							
Per : Liquidazione rimborso spese per l'organizzazione di una Giornata Regionale dello Sport Paralimpico, in favore del Comitato Paralimpico Italiano Puglia.Saldo							

CREDITORE (Codice: 18406)				
Comitato Italiano Paralimpico Puglia		via Dalmazia n. 21/C		
Cod.Fis. 14649011005		72100 (BR)		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	Ex SIOPE
1	Liquidazione rimborso spese per l'organizzazione di una Giornata Regionale dello Sport Paralimpico, in favore del Comitato Paralimpico Italiano Puglia.Saldo	2.000,00	2.000,00	1308
MODALITA' DI PAGAMENTO	BONIFICO ESENTE SU IBAN BNL (IT83M0100503309000000218010) - CIN:M - ABI:01005 - CAB:03309 - C/C:000000218010			
		Esente bollo art.955/82 e successive modifiche		

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 2803 DEL 10/09 / 2019

REVERSALE N. _____

COLLEGATO CON ALTRO MANDATO N. _____ DEL / /

CODICE BILANCIO: 12.07-1.03.02.99.999

CAPITOLO	<u>18565</u>	ARTICOLO	<u>10</u>	BIL. CO	<u>2019</u>
IMPEGNO N.		Sub. 619. 1	LIQUIDAZIONE N.	<u>1065</u>	DEL <u>15/07/2019</u>
IMPORTO LIQUIDAZIONE:		€ <u>2.000,00</u>			
CIG DETERM.	(10)	CUP DET.	_____	(15)	
DOCUMENTI:		Delibera N.	_____	del	
		Determ. N.	_____	del	<u>/ / 2019</u>
Determ. generale di liquidazione N.			<u>800</u> / 188	del	<u>15/07/2019</u>

SETTORE:	<u>Liq Cu.De.So.</u>	IMPONIBILE €	€ <u>2.000,00</u>
NUM.DET.	<u>188</u> DEL	09/07/2019 (IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)	
DETER.IMPORTO	€ <u>4.000,00</u>	N.TOTALE LIQ.	<u>2</u> RITENUTA € <u>-</u>
<u>188</u> Liq Cu.De.So.43655	N.LIQUIDAZ.ATTO	<u>1</u>	(IVA TRATTENUTA)
			TOTALE € <u>2.000,00</u>
			(IMPONIBILE + RITENUTA)

CREDITORE: Codice N. (18406) Comitato Italiano Paralimpico Puglia

PARTIVA IVA (11): IT 0 via Dalmazia n. 21/C
CODICE FISCALE (16): 14649011005 BR
(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. € 4.000,00 IMPON. € 4.000,00 IVA € -

FATTURA UNICA _ SI _ NO _

CIG FATT. _____ (10) CUP FATT. _____ (15)

SALDO FATTURA _ SI _ / _ NO _ SALDO

ACCONTO FATTURA _ SI _ / _ NO _ PER €

SALDO FATTURA IN ACCONTO PREDEMENTE _ SI _ / _ NO _

SCISSIONE _ SI _ / _ NO _ (SPESE ESENTI/ESCLUSE _ SI _ / _ NO _) (BOLLO _ SI _ / _ NO _)

EQUITALE _ SI _ / _ NO _ DEL / / (A) DICHIARAZIONE DEL / DURC SCADENZA / / (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 rimborso spese per l'organizzazione di una Giornata Regionale dello Sport Paralimpico, in favore del Comitato Paralimpico Italiano Puglia.

SIOPE: _____ 5^ LIVELLO _____

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

LEA PANEALLI nato a ROMA il 16/04/1964

Residente in ROMA via FRANCESCO BORGATTI n. 11

Codice Fiscale PNCLEU64D16H501P

In qualità di legale rappresentante DEL COMITATO ITALIANO PARALIMPICO

Con sede legale in ROMA prov. RM via FLAMINIA NUOVA 830

Codice fiscale 14669011005

Partita IVA 14669011005

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

IBAN IT 8370100503309000000218010

Presso BNL

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

Sig. JURI STARA nato a ROMA il 30/09/1969

Residente in ROMA alla via LEONESSA n. 46

Sig. ANGELA PICANO nato a ROMA il 22/05/1963

Residente in ROMA alla via S. GIOANNI MARGHERITA n. 110

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

Distinti saluti

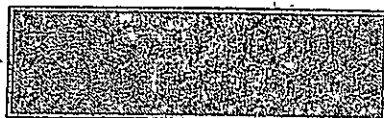
Data

Firma



DATA DI SCADENZA
16 APR 2027

AX 9610115



INTELLA - DEV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
ROMA

CARTA D'IDENTITÀ
N° AX 9610115
DI
PANCALLI
LUCA

Cognome .. PANCALLI ..
Nome .. LUCA ..
Data di nascita .. 16/04/1964 ..
Codice fiscale .. 00970 .. A08 ..
Città .. ROMA ..
Cittadinanza .. ITALIANA ..
Residenza .. ROMA ..
Via .. VIA FRANCESCO BORGATTI N.11 SCALDAS
INIS ..
Stato civile ..
Professione .. AVVOCATO ..
CONNOTATI E CONTRASSEGNI .. SALENTI ..
Statura .. 1,70 ..
Capelli .. Castani ..
Occhi .. Verdi ..
Segni particolari ..



Firma del titolare ..
ROMA 24 GIU 2016
SINDACC
Istr. Anon. VO
Paola Patria