



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 3628

del 12-11-2019

ESERCIZIO FINANZIARIO

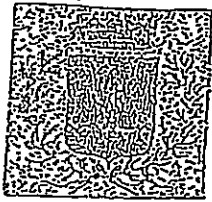
2019

Capitolo	10580	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 11 Titolo 1 (01.11-1.03.02.11.006)	Gest.	COMPETENZA
SPESE PER LITI, ARBITRAGGI E RISARCIMENTI							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento Liquidazione Affari Generali		nr.	130 del 09-10-2019
numero 1468/2019 del 16-10-2019				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Giudizio Publsys SpA c/Comune di Cerignola - Liquidazione acconto CTU dott.ssa Maria Lopriore.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	01	Servizi Istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	182.585,99	244.488,07	
Programma	11	Altri servizi generali		PRECEDENTI PAGAMENTI	51.076,02	62.788,41	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	418,00	418,00	
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO	51.494,02		
3o Livello	02	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA	131.091,97	181.281,66	
4o Livello	11	Prestazioni professionali e specialistiche					
5o Livello	006	Patrocinio legale					
SIOPE		1030211006					
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 418,00 dicensi QUATTROCENTODICIOTTO/00							
Per : Giudizio Publsys SpA c/Comune di Cerignola - Liquidazione acconto CTU dott.ssa Maria Lopriore.							

CREDITORE (Codice: 18585)				
LOPRIORE MARIA		VIA BARI 73		
Cod.Fis. LPRMRA61M50B716R / P.Iva 04332700725		70010 CAPURSO (BA)		
Riga	TITOLO DELPAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	Ex SIOPE
1	SALDO Fatt.n. 7/PA del 17/10/2019 CODICE DF3D2C - E. 418,00 - BILANCIO 2019 CAPITOLO 10580 - CODICE 01.11-1.03.0211.006- IMPEGNO N. 920, LIQUIDAZIONE N. 1468 - GIUSTA DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 94/145 DEL 04/10/2019 E ATTO DI LIQU Trib. 1800 REGIME FORFETTARIO 0,00% su 0,00 *Ritenuta Netto da Pagare:	418,00 0,00 418,00	 418,00	1331
MODALITA' DI PAGAMENTO	c/c - CIN:Y - ABI:05424 - CAB:41410 - C/C:000001001042 IBAN:IT16Y0542441410000001001042 Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 3628 CAP. 10580 BIL. _____

IMPEGNO N. 920 LIQUIDAZIONE N. 1468

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 418,00
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. _____

CREDITORE: COD. N. (18585) LOPRIONE MARIA

PAGAMENTO FATTURA N. _____ 7/PA

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE: _____

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____



Città di Cerignola

Servizio Legale

Prot. N° 2383 |

Cerignola,

29 OTT. 2019

Allegati: 3

OGGETTO: Fattura n. 7/PA del 17/10/2019 dott.ssa Maria Lopriore.

Al Sig. DIRIGENTE SETTORE RISORSE
FINANZIARIE

SEDE

Per i provvedimenti di competenza si trasmette la fattura in oggetto, relativa all'atto di liquidazione n. 980/130 del 16/10/2019, unitamente alla dichiarazione di tracciabilità e copia del documento di riconoscimento della dott.ssa Lopriore.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE
Dott.ssa Maria C. Valentino

1812677575

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT08245660017**
Progressivo di invio: **378189**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **DF3D2C**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04332700725**
Codice fiscale: **LPRMRA61M50B716R**
Nome: **MARIA**
Cognome: **LOPRIORE**
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA BARI 73**
CAP: **70010**
Comune: **CAPURSO**
Provincia: **BA**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **info@studiolopriore.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00362170714**
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: **IT05610680729**

Codice Fiscale: **05610680729**

Denominazione: **C.P.W. SOC. COOP. SERVIZI ALLE IMPRESE**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2019-10-17** (17 Ottobre 2019)

Numero documento: **7/PA**

Importo totale documento: **418.00**

Causale: **CODICE DF3D2C - E. 418,00 - BILANCIO 2019 CAPITOLO 10580 - 01.11-1.03.0211.006- IMPEGNO N. 920, LIQUIDAZIONE N. 1468 - GIUSTA DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 94/145 DEL 04/10/2019 E ATTO DI L**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**

Importo bollo: **2.00**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialist

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

Importo contributo cassa: **16.00**

Imponibile previdenziale: **400.00**

Aliquota IVA applicata: **0.00**

Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2** (non soggette)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **CTU COMUNE DI CERIGNOLA C/ PUBLISYS SP/ ACCONTO**

Valore unitario: **400.00000000**

Valore totale: **400.00000000**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 2

Tipo cessione/prestazione: **AC** (spesa accessoria)

Descrizione bene/servizio: **Addebito bollo virtuale**

Valore unitario: **2.00000000**

Valore totale: **2.00000000**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **"Operazione in franchigia da IVA ai sensi delle L 23 Dicembre 2014 art. 1 commi da 54 a 89. "Operazione effettuata ai sensi commi da 54 a 89 della Legge n. 190/2014 - Regime forfetario. "Il compenso soggetto a ritenute d'acconto ai sensi della legge 190 del 23 Dicembre 2014 comma 67.**

Valore unitario: **0.00000000**

Valore totale: **0.00000000**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)

Totale imponibile/importo: **2.00**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **ESCLUSI ART.15 DPR 633/72**

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N2** (non soggette)

Totale imponibile/importo: **416.00**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **OPERAZIONI SENZA ADDEBITO DI IMPOSTA - REG FORFAIT ART.1, C.54-89 L.190/2014**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2019-10-17** (17 Ottobre 2019)

Termini di pagamento (in giorni): **30**

Data scadenza pagamento: **2019-11-16** (16 Novembre 2019)

Importo: **418.00**

Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE DI BARI**

Codice IBAN: **IT16Y0542441410000001001042**

Codice ABI: **05424**

Codice CAB: **41410**

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

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 16 Y 05424 41410 000001001042

presso BANCA POPOLARE DI BARI

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

Sig. LOPRIORE MARIA nato a CAPURSO il 10/08/1961

residente in CAPURSO (BA) alla via BARI n. 73

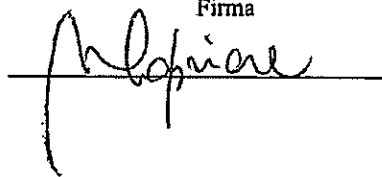
codice fiscale LPRMRA61X508716R

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

Distinti saluti

CAPURSO
Certignola, 29/10/2019

Firma



DATA SCADENZA 26/04/2021

AO9965154

IPZS.SSA-OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
CAPURSO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AO9965154

DI
LOPRIORE
MARIA

Cognome LOPRIORE
Nome MARIA
nato il 10/08/1961
(atto n. 103 1 A)
a Capurso (BA)
Cittadinanza italiana
Residenza CAPURSO
Via Via BARI 73
Stato civile CONIUGATA ESPOSITO
Professione COMMERCIALISTA
CONNOTATI E. CONTRASSEGNI SALIENTI
1.60
Statura CASTANI
Capelli CASTANI
Occhi /
Segni particolari



Firma del titolare: *Maria Lopriore*
CAPURSO 27-04-2011
d'ordine del Sindaco
L'ISTRUTTORE COMM.VO
Sig. Pasquale Patano

Impronta del dito
indice sinistro

Pasquale Patano