



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO

652

del 12-03-2019

ESERCIZIO FINANZIARIO

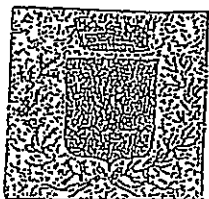
2019

Capitolo	10101	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 03 Titolo 1 (01 03-1.03 02.01 008)	Gest.	RESIDUI/2018
COMPENSO E RIMBORSI SPESE AI COMPONENTI DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI							
SUB-IMPEGNO				Provvedimento	Consiglio Comunale	nr.	18 del 21-03-2016
numero 279/1/2016		del 29-08-2016		Esecutiva dal 2016-03-24			
Nomina Collegio dei Revisori del Comune di Cerignola per il triennio 2016/2019.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione	01	Servizi Istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	22.861,59	0,00	
Programma	03	Gestione economica, finanziaria, programmazione, provveditorato					
Titolo	1	Spese correnti		PRECEDENTI PAGAMENTI	6.159,64	0,00	
2a Livello	03	Acquisto di beni e servizi					
3a Livello	02	Acquisto di servizi		PRESENTE IMPORTO	4.710,30	0,00	
4a Livello	01	Organi e incarichi istituzionali dell'amministrazione					
5a Livello	008	Compensi agli organi Istituzionali di revisione, di controllo ed altri incarichi istituzionali dell'amministrazione		TOTALE PAGATO	10.869,94	0,00	
SIOPE		1030201008					
DESTINAZIONE FONDI	Libera				Fruttifero	C.U.P.	
SOGGETTO AL CONTROLLO DEI 12esimi							
IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 4.710,30 dicensi QUATTROMILASETTECENTODIECI/30							
Per : Nomina Collegio dei Revisori del Comune di Cerignola per il triennio 2016/2019.							

CREDITORE (Codice: 16331)				
MARCHESE GIUSEPPE GERARDO		CORSO SILVIO VOLPE 38		
Cod.Fis. MRCGPP68A261193Z / P.Iva 01998120719		71028 SANT'AGATA DI PUGLIA (FG)		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP. COMPL.	Ex SIOPE
1	SALDO Fatt.n. 01/P del 06/02/2019 COMPENSO PRESIDENTE COLLEGIO DEI REVISORI PERIODO 01/10/2018-31/12/2018	4.710,30		1325
	Trib. 1040 AUTONOMI-PROF 20,00% su 3.712,40 *Ritenuta	742,48		
	Netto da Pagare:	3.967,82	3.967,82	
	(per ritenute) -Confr. Ordinativi relativi	TITOLARE	742,48	
MODALITA' DI PAGAMENTO	C/C - CIN:G - ABI:07601 - CAB:15700 - C/C:000037861184			
	IBAN:IT64G0760115700000037861184			
	Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. ⁶⁵² ~~918~~ CAP. 10101 BIL. _____

IMPEGNO N. 278/1 LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 11.710,30
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. 278

CREDITORE: COD. N. (16331) RAFFAEL MANCOSO

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

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: **IT01641790702**
Progressivo di invio: *******
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **XCGM8G**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01998120719**
Codice fiscale: **MRCGPP68A26193Z**
Denominazione: **MARCHESE DOTT. GERARDO**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **CORSO VOLPE, 38**
Numero civico: **38**
CAP: **71028**
Comune: **SANT'AGATA DI PUGLIA**
Provincia: **FG**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00362170714**
Denominazione: **Comune di Cerignola - SETTORE SERVIZI**
GESTIONALI FINANZIARI

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: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

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: **2019-02-06** (06 Febbraio 2019)
Numero documento: **01/P**
Importo totale documento: **4710.30**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **742.48**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO PRESIDENTE COLLEGIO DEI
REVISORI PERIODO 01/10/2018-31/12/2018**

Quantità: **1.00**
Valore unitario: **3569.62**
Valore totale: **3569.62**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CONTRIBUTO INPS 4%**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **142.78**
Valore totale: **142.78**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **CASSA NAZIONALE DOTTORI
COMMERCIALISTI 4%**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **148.50**
Valore totale: **148.50**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **3860.90**
Totale imposta: **849.40**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **3967.82**
Codice IBAN: **IT64G0760115700000037861184**