



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 (1)

MANDATO DI PAGAMENTO

993

del 19-03-2018

ESERCIZIO FINANZIARIO

2018

Capitolo	10580	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 11 Titolo 1 (01 11-1 03 02.11 006)	Gest.	RESIDUI/2017
SPESE PER LITI, ARBITRAGGI E RISARCIMENTI							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento D.D. Reg. Gen. N.		nr. 1372	del. 08-11-2017
numero 1095/2017 del 08-11-2017				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Espletamento procedure esecutive sentenze - Liquidazione fondo spese in favore dell'avv. Primo Tufariello.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	01	Servizi istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	283.701,44	211.850,72	
Programma	11	Altri servizi generali		PRECEDENTI PAGAMENTI	1.000,00	9.000,00	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	3.000,00	3.000,00	
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO	4.000,00		
3o Livello	02	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA	279.701,44	199.850,72	
4o Livello	11	Prestazioni professionali e specialistiche					
5o Livello	006	Patrocinio legale					
SIOPE	1030211006						
DESTINAZIONE FONDI	Libera						C.U.P.
IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 3.000,00 diconsi TREMILA/00							
Per : Espletamento procedure esecutive sentenze - Liquidazione fondo spese in favore dell'avv. Primo Tufariello.							

CREDITORE (Codice: 1911)				
TUFARIELLO PRIMO Cod.Fis. TFRPRM68B11C514H / P.Iva 02152120719			VIA P. BORSELLINO,22 71042 CERIGNOLA (FG)	
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL. Ex SIOPE
1	SALDO Fatt.n. 2PA del 14/03/2018 Bilancio 2017 capitolo 10580 codice 01 11 1 03 02 11 006 impegno n 863 liquidazione n 1095 giusta deliberazione G C n 248 del 06 ottobre 2017 DD n 1372/107 del 08 novembre 2017		3.000,00	1331
			3.000,00	
MODALITA' DI PAGAMENTO	c/c IT45T0101078382100000004495 - CIN: T - ABI: 01010 - CAB: 78382 - C/C: 100000004495 Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			
IBAN: IT45T0101078382100000004495				

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 993 DEL _____ CAP. 10580 BIL. _____

CODICE BILANCIO: _____

IMPEGNO N. _____ LIQUIDAZIONE N. 1095

IMPORTO € _____

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

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____

(LIQUIDAZIONE) Determ. N. _____ del _____

SETTORE _____ IMPONIBILE € _____

(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENUTA € _____

(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 300,00

(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. _____

CREDITORE: COD.N. (1811) PRIMO TUFANELLO

(QUIETANZANTE DIVERSO _ SI _ / _ NO _)

PARTIVA IVA: IT _____ (11)

CODICE FISCALE _____ (16)

() FATTURA N. _____ DEL _ / _ / _

PROT. ENTRATA N. _____ DEL _ / _ / _ STAMPATA _ SI _ / _ NO _

IMPORTO € _____ IMPON. _____ IVA () _____

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

SALDO FATTURA _ SI _ / _ NO _

ACCONTO FATTURA _ SI _ / _ NO _ PER € _____

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

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

EQUITALIA _ SI _ / _ NO _ DURC SCADENZA _ / _ / _ / DICHIARAZ.

TRACCIABILITA' _ SI _ / _ NO _ COMMISSIONI BANCARIE

IBAN: IT _ (2) / _ (L) / _ (5) / _ (5) / _ (12) _ SI _ / _ NO _

DESCRIZIONE : _____

SIOPE: _____ 5^ LIVELLO _____

ATTURA ELETTRONICA

Prot. n° 8069 del 15/03/18

n° 2/PA del 14/03/18

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT07945211006**

Progressivo di invio: **1NSMZ**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UF3YSF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02152120719**

Codice fiscale: **TFRPRM68B11C514H**

Nome: **Primo**

Cognome: **Tufariello**

Titolo: **Avvocato**

Albo professionale di appartenenza: **Albo avvocati di Foggia**

Provincia di competenza dell'Albo: **FG**

Regime fiscale: **RF02** (contribuenti minimi)

Dati della sede

Indirizzo: **Viale Russia**

Numero civico: **3**

CAP: **71042**

Comune: **Cerignola**

Provincia: **FG**

Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **avvtufarielloprimo@libero.it**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **UF3YSF**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00362170714**

Denominazione: **Comune di Cerignola**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Della Repubblica**

CAP: **71042**

Comune: **Cerignola**

Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07945211006**

Denominazione: **INFOCERT S.p.A**

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: **2018-03-14 (14 Marzo 2018)**

Numero documento: **2PA**

Importo totale documento: **3000.00**

Causale: **Bilancio 2017 capitolo 10580 codice 01 11 1 03 02 11 006 impegno n 863 liquida giusta deliberazione G C n 248 del 06 ottobre 2017 DD n 1372/107 del 08 novembre 2017**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC01 (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Pr legali)**

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

Importo contributo cassa: **115.38**

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: **Acconto azioni esecutive per recupero spese processuali liqui sentenze in favore del Comune di Cerignola**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **euro**

Valore unitario: **2884.62**

Valore totale: **2884.62**

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)

Totale imponibile/importo: **3000.00**

Totale imposta: **0.00**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP03** (anticipo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **TUFARIELLO PRIMO**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Importo: **3000.00**

Istituto finanziario: **BANCO DI NAPOLI**

Codice IBAN: **IT45T0101078382100000004495**

Codice ABI: **01010**

Codice CAB: **78328**

Codice BIC: **IBSPITNA**

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