



Città di Cerignola

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

168

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 2586

del 19-07-2018

ESERCIZIO FINANZIARIO

2018

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 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	59.000,00	69.957,05	
Programma	03	Gestione economica, finanziaria, programmazione, provveditorato					
TITOLO	1	Spese correnti		PRECEDENTI PAGAMENTI	11.718,00	22.675,05	
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi					
3o Livello	02	Acquisto di servizi		PRESENTE IMPORTO	4.710,30	4.710,30	
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		TOTALE PAGATO	16.428,30	42.571,70	
SIOPE		1030201008					
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 4.710,30 diconsì 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 SANTAGATA DI PUGLIA		(FG)
Riga	TITOLO DELPAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	Ex SIOPE
1	SALDO Fatt.n. 05/01 del 10/07/2018 compenso presidente collegio dei revisori		4.710,30		1325
	periodo aprile giugno 2018				
	Trib. 1040 AUTONOMI-PROF	20,00% su 3.712,40 *Ritenuta	742,48		
	Netto da Pagare:		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		Esente bollo art.955/82 e successive modifiche		
	IBAN:IT64G0760115700000037861184				

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



SOSPESO

COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 2586 DEL _____ CAP. 10/101 BIL. _____

CODICE BILANCIO: _____

IMPEGNO N. 273/1 LIQUIDAZIONE N. _____

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 € 1710,30

(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. 2599CREDITORE: COD.N. (16331) MANCOSO

(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 PREDENTEMENTE _ SI _ / _ NO _

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

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

TRACCIABILITA' _ SI _ / _ NO _ COMMISSIONI BANCARIE

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

DESCRIZIONE : _____

SIOPE: _____ 5^ LIVELLO _____

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01394200362
Progressivo di invio: 5634P
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01998120719
Codice fiscale: MRCGPP68A261193Z
Nome: GIUSEPPE GERARDO
Cognome: MARCHESE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: CORSO SILVIO VOLPE
Numero civico: 106
CAP: 71028
Comune: SANT'AGATA DI PUGLIA
Provincia: FG
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00362170714
Denominazione: COMUNE DI CERIGNOLA - UFF_EFATTURAPA

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: IT01394200362
Codice Fiscale: IT01394200362
Denominazione: SATA APPLICAZIONE TECNOLOGIE AVANZATE S.R.L.

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: **2018-07-10** (10 Luglio 2018)
Numero documento: **05/01**
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)

OK

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **148.50**
Imponibile previdenziale: **3712.40**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Compenso Presidente Collegio dei Revisori Periodo 01/04/18 - 30/06/18**
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**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **3860.90**
Totale imposta: **849.40**
Esigibilità IVA: **D** (esigibilità differita)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2018-07-10** (10 Luglio 2018)
Importo: **3967.82**
Codice IBAN: **IT64G0760115700000037861184**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **fattura.pdf**
Formato: **PDF**

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