



Città di Cerignola

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

169

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 2585

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							
IMPEGNO				Provvedimento Consiglio Comunale		nr.	18 del 21-03-2016
numero 280/2016 del 26-04-2016				Esecutiva dal 2016-03-24			
Nomina Collegio dei Revisori del Comune di Cerignola per il triennio 2016/2019. rimborso spese							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione Programma	01	Servizi istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	59.000,00	69.957,05	
	03	Gestione economica, finanziaria, programmazione, provveditorato					
TITOLO	1	Spese correnti		PRECEDENTI PAGAMENTI	11.371,08	22.328,13	
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi					
3o Livello	02	Acquisto di servizi		PRESENTE IMPORTO	346,92	346,92	
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	11.718,00		
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 346,92 dicensi TRECENTOQUARANTASEI/92							
Per : Nomina Collegio dei Revisori del Comune di Cerignola per il triennio 2016/2019. rimborso spese							

CREDITORE (Codice: 16330)				
RAIMONDO MICHELE		PIAZZA DIAZ N. 20		
Cod.Fis. RMNMHL47E02G291A / P.Iva 04254300728		70027 PALO DEL COLLE (BA)		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP. COMPL. Ex SIOPE
1	SALDO Fatt.n. 4/PA del 06/06/2018 RIMBORSO CHILOMETRICO COMPONENTE COLLEGIO DEI REVISORI PERIODO DAL 01/01/2018 AL 31/03/2018 DETERMINA DIRIGENZIALE N. 885 DEL 29/05/2018 CAPITOLO N. 10101 IMPEGNO N. 280/2016		346,92	1325
	Trib. 1040 AUTONOMI-PROF	20,00% su 273,42	*Ritenuta 54,68	
	Trib. 6040 IVA PARTE CORRENTE	22,00% su 284,36	*Ritenuta 62,56	
	Netto da Pagare:		229,68	229,68
	(per ritenute) -Confr. Ordinativi relativi		TITOLARE	117,24
MODALITA' DI PAGAMENTO	C/C - CIN:K - ABI:08988 - CAB:41600 - C/C:000000071701 IBAN:IT23K0898841600000000071701			
	Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Boticchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 2585 DEL _____ CAP. _____ BIL. _____
CODICE BILANCIO: _____
IMPEGNO N. 280 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 € 346,92
(IMPONIBILE + RITENUTA)
REVERSALE N. 2587/2598
CREDITORE: COD.N. (_____) 16330 RAIMONDI
(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 _)
EQUITALIA _ 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**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT02926100047**
Progressivo di invio: **AZ212**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF3YSF**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04254300728**
Codice fiscale: **RMNMHL47E02G291A**
Nome: **MICHELE**
Cognome: **RAIMONDO**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA DIAZ**
Numero civico: **20**
CAP: **70027**
Comune: **PALO DEL COLLE**
Provincia: **BA**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

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: **IT02926100047**
Denominazione: **OPEN DOT COM SPA**

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2018-06-06** (06 Giugno 2018)

Numero documento: **4/PA**

Importo totale documento: **346.92**

Causale: **RIMBORSO CHILOMETRICO COMPONENTE COLLEGIO DEI REVISORI PERIODI
01/01/2018 AL 31/03/2018 DETERMINA DIRIGENZIALE N. 885 DEL 29/05/2018 CAPITOLO
IMPEGNO N. 280/2016**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)

Importo ritenuta: **54.68**

Aliquota ritenuta (%): **20.00**

Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC06** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ragionieri e P
commerciali)

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

Importo contributo cassa: **10.94**

Imponibile previdenziale: **273.42**

Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **RIMBORSO CHILOMETRICO COMPONENTE COLLEGIO DEI RE
PERIODO DAL 01/01/2018 AL 31/03/2018 DETERMINA DIRIGENZIALE N. 885 DEL 29/05/2018
CAPITOLO N. 10101 IMPEGNO N. 280/2016**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **273.42**

Valore totale: **273.42**

IVA (%): **22.00**

Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Totale imponibile/importo: **284.36**
Totale imposta: **62.56**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Importo: **229.67**

Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DEGLI ULIVI TERRA DI BAR**

Codice IBAN: **IT23K0898841600000000071701**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **nota spese 1 trimestre 2018 Cerignola.pdf**

Descrizione: **nota spese**

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