



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 1487

del 12-04-2017

ESERCIZIO FINANZIARIO

2017

Capitolo	10581	Art	0	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 01 Titolo 1 (01 01 1 10 35 02 001)	Gest.	RESIDUI/2016
ONERI STRAORDINARI FINANZIATI DA RIMBORSI LEGALI							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento D.D. Reg. Gen. N.		nr 1163	del. 15-12-2016
numero 694/2016		del 15-12-2016		Immed. Eseguita/Esecutiva			
Giudizio Soc. Calice Immobiliare Srl c/Comune di Cerignola - Liquidazione competenze professionali avv. Pasquale Medina.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione	01	Servizi istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	15.400,49	135.165,01	
Programma	01	Organi istituzionali		PRECEDENTI PAGAMENTI	5.060,49	5.060,49	
TITOLO	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	10.000,00	10.000,00	
2o Livello	10	Altre spese correnti		TOTALE PAGATO	15.060,49	120.104,52	
3o Livello	05	Spese dovute a sanzioni, risarcimenti e indennizzi		DISPONIBILITA' RESIDUA	340,00		
4o Livello	02	Spese per risarcimento danni					
5o Livello	001	Spese per nsarcimento danni					
SIOPE	1100502001						
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 10.000,00 diconsi DIECIMILA/00							
Per : Giudizio Soc. Calice Immobiliare Srl c/Comune di Cerignola - Liquidazione competenze professionali avv. Pasquale Medina.							

CREDITORE (Codice: 16999)					
MEDINA PASQUALE			VIA DALMAZIA 179		
Cod.Fis. MDNPQL47D14A662C / P.Iva 03518590728			70121 BARI (BA)		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	Ex SIOPE
1	SALDO Fatt.n. 6 2017 del 09/03/2017 Ric. TAR - 793-2016		10.000,00		1802
	Trib. 1040 AUTONOMI-PROF 20,00% su 7.881,46 *Ritenuta		1.576,29		
	Netto da Pagare:		8.423,71	8.423,71	
	(per Ritenute) -Confr. Ordinativi relativi		TITOLARE	1.576,29	
MODALITA' DI PAGAMENTO	c/c - CIN: M - ABI: 03075 - CAB: 02200 - C/C: CC8500203419				
	IBAN: IT79M0307502200CC8500203419				
	Esente bollo art.955/82 e successive modifiche				

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 148 CAP. 10581 BIL. _____

IMPEGNO N. 0990 LIQUIDAZIONE N. 694

(A) ONORARIO	€	<u>7881,46</u>
(B) CONTRIB. CASSA (____%) DI A	€	<u>315,26</u>
(C) IMPONIBILE IVA (TOTALE A + B)	€	<u>8196,72</u>
(D) IVA AL 22 % DI C	€	<u>1803,28</u>
(E) SPESE ESENTI	€	<u>1</u>
(F) TOT.FATTURA(C +D+ E)(TOT. MANDATO)	€	<u>10000,00</u>
(G) RITENUTA DEL 20% SU A	€	<u>1576,29</u>
TOTALE DA LIQUIDARE A CREDITORE (F-G)	€	<u>8423,71</u>

REVERSALE N. 1123

CREDITORE: COD.N. (16999) AVV. MENNA

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : _____

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____



Città di Cerignola
Servizio Legale

Prot. N° 40047

- 4 APR. 2017

Cerignola,

Allegati: 3

OGGETTO: Fattura n. 6/2017 avv. Pasquale Medina.

Al Sig. DIRIGENTE SETTORE RISORSE
FINANZIARIE

SEDE

Per i provvedimenti di competenza, Le trasmetto la fattura n. 6/2017 dell'avv. Pasquale Medina di cui alla determinazione dirigenziale n. 1163/160 del 15/12/2016, acquisita al protocollo di questo Ente in data 04/04/2017, al n. 9885, unitamente al modulo di dichiarazione tracciabilità flussi finanziari e documento di riconoscimento.

Distinti saluti.

IL SEGRETARIO GENERALE
Dott.ssa Rosaria Laudione

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **ITMDNPQL47D14A662C**
- Progressivo di invio: **00017**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **UF3YSF**
- Telefono del trasmittente: **0805227579**
- E-mail del trasmittente: **medina.partners@libero.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03518590728**
- Codice fiscale: **MDNPQL47D14A662C**
- Nome: **Pasquale**
- Cognome: **Medina**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: **Corso Vittorio Emanuele 193**
- CAP: **70122**
- Comune: **Bari**
- Provincia: **BA**
- Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00362170714**
- Codice Fiscale: **00362170714**
- Denominazione: **COMUNE DI CERIGNOLA**

Dati della sede

- Indirizzo: **P.zza della Repubblica**
- CAP: **71042**
- Comune: **CERIGNOLA**
- Provincia: **FG**
- Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD06** (parcella)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2017-03-09** (09 Marzo 2017)
- Numero documento: **6_2017**

- Importo totale documento: **10000.00**
- Causale: **Bilancio 2016 al capitolo 10581 imp n. 566 liquidazione n. 694 giusta Del. G.C. n. 189 del 14-07-2016 - Det. Dir. n. 1163-160 del 15-12-2015 Ric. TAR - 793-2016**

Ritenuta

- Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
- Importo ritenuta: **1576.29**
- Aliquota ritenuta (%): **20.00**
- Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

- Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)
- Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
- Importo contributo cassa: **315.26**
- Imponibile previdenziale: **7881.46**
- Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **Prestazioni**
- Valore unitario: **7881.46**
- Valore totale: **7881.46**
- IVA (%): **22.00**
- Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **22.00**
- Totale imponibile/importo: **8196.72**
- Totale imposta: **1803.28**
- Esigibilità IVA: **D** (esigibilità differita)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

- Beneficiario del pagamento: **Pasquale Medina**
- Modalità: **MP05** (bonifico)
- Termini di pagamento (in giorni): **0**
- Importo: **8423.71**
- Istituto finanziario: **BANCA GENERALI S.P.A**
- Codice IBAN: **IT79M0307502200CC8500203419**
- Codice ABI: **03075**
- Codice CAB: **02200**

OGGETTO: TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI ART. 3 D.L. 13.08.2010 N. 136

Con riferimento a quanto in oggetto, il sottoscritto:

- in proprio Avv. Pasquale Medina

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: IT79M0307502200CC8500203419

presso BANCA GENERALI S.P.A. sede di Trieste.

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

Sig. Avv. Pasquale Medina nato a Bari il 14/04/1947, residente in Bari alla via Dalmazia n. 179

codice fiscale MDNPQL47D14A662C.

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

Distinti saluti

Bari, 20/03/2017

STUDIO LEGALE
Avv. Pasquale Medina
Firma _____

