



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 (1)

MANDATO DI PAGAMENTO 4479

del 06-12-2017

ESERCIZIO FINANZIARIO

2017

Capitolo	10101	Art	0	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 03 Titolo 1 (01 03 03 02 01 008)	Gest.	COMPETENZA																																																					
COMPENSO E RIMBORSI SPESE AI COMPONENTI DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI																																																												
SUB-IMPEGNO				Provvedimento D.D. Reg. Gen. N.		nr. 1414	del. 15-11-2017																																																					
numero 280/ 5/2016 del 13-11-2017				Immed. Eseguita/Esecutiva																																																								
Rimborso spese deliberazione C.C. n. 18/2016 - Rimborso spese di viaggio e vitto a Presidente e Componenti Collegio Revisori dei Conti - Periodo luglio - settembre 2017.																																																												
<table border="1"><thead><tr><th colspan="2">DETTAGLIO PIANO DEI CONTI</th><th>SITUAZIONE FINANZIARIA</th><th>CAPITOLO</th><th>CASSA</th></tr></thead><tbody><tr><td>Missione</td><td>01</td><td>Servizi istituzionali, generali e di gestione</td><td>PREVISIONE ASSESTATA</td><td>59.000,00</td><td>72.828,24</td></tr><tr><td>Programma</td><td>03</td><td>Gestione economica, finanziaria, programmazione, provveditorato</td><td>PRECEDENTI PAGAMENTI</td><td>32.197,30</td><td>43.670,36</td></tr><tr><td>Titolo</td><td>1</td><td>Spese correnti</td><td>PRESENTE IMPORTO</td><td>203,34</td><td>203,34</td></tr><tr><td>2o Livello</td><td>03</td><td>Acquisto di beni e servizi</td><td>TOTALE PAGATO</td><td>32.400,64</td><td></td></tr><tr><td>3o Livello</td><td>02</td><td>Acquisto di servizi</td><td>DISPONIBILITA' RESIDUA</td><td>26.599,36</td><td>28.954,54</td></tr><tr><td>4o Livello</td><td>01</td><td>Organi e incarichi istituzionali dell'amministrazione</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5o Livello</td><td>008</td><td>Compensi agli organi istituzionali di revisione, di controllo ed altri incarichi istituzionali</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>SIOPE</td><td>1030201008</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>								DETTAGLIO PIANO DEI CONTI		SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	Missione	01	Servizi istituzionali, generali e di gestione	PREVISIONE ASSESTATA	59.000,00	72.828,24	Programma	03	Gestione economica, finanziaria, programmazione, provveditorato	PRECEDENTI PAGAMENTI	32.197,30	43.670,36	Titolo	1	Spese correnti	PRESENTE IMPORTO	203,34	203,34	2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi	TOTALE PAGATO	32.400,64		3o Livello	02	Acquisto di servizi	DISPONIBILITA' RESIDUA	26.599,36	28.954,54	4o Livello	01	Organi e incarichi istituzionali dell'amministrazione				5o Livello	008	Compensi agli organi istituzionali di revisione, di controllo ed altri incarichi istituzionali				SIOPE	1030201008				
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI		SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA																																																								
Missione	01	Servizi istituzionali, generali e di gestione	PREVISIONE ASSESTATA	59.000,00	72.828,24																																																							
Programma	03	Gestione economica, finanziaria, programmazione, provveditorato	PRECEDENTI PAGAMENTI	32.197,30	43.670,36																																																							
Titolo	1	Spese correnti	PRESENTE IMPORTO	203,34	203,34																																																							
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi	TOTALE PAGATO	32.400,64																																																								
3o Livello	02	Acquisto di servizi	DISPONIBILITA' RESIDUA	26.599,36	28.954,54																																																							
4o Livello	01	Organi e incarichi istituzionali dell'amministrazione																																																										
5o Livello	008	Compensi agli organi istituzionali di revisione, di controllo ed altri incarichi istituzionali																																																										
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 203,34 dicensi DUECENTOTRE/34																																																												
Per : Rimborso spese deliberazione C.C. n. 18/2016 - Rimborso spese di viaggio e vitto a Presidente e Componenti Collegio Revisori dei Conti - Periodo luglio - settembre 2017.																																																												

CREDITORE (Codice: 16335)							
STUDIO ASSOCIATO CESAREO-DIBENEDETTO				VIA A. MORO 51			
Cod.Fis. 06666960726 / P.Iva 06666960726				70037 RUVO DI PUGLIA (BA)			
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO			IMP. PARZIALE	IMP. COMPL.	Ex SIOPE	
1	SALDO Fatt.n. 12 del 23/11/2017 IMPEGNO NR. 280 SUB 3			203,34		1325	
	Trib. 1040 AUTONOMI-PROF 20,00% su 160,26 *Ritenuta			32,05			
	Trib. 6040 IVA PARTE CORRENTE 22,00% su 166,67 *Ritenuta			36,67			
	Netto da Pagare:			134,62	134,62		
	(per Ritenute) -Confr. Ordinativi relativi			TITOLARE	68,72		
MODALITA' DI PAGAMENTO	C/C - CIN: X - ABI: 03015 - CAB: 03200 - C/C: 000004223581						
	IBAN: IT15X0301503200000004223581			Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 6479 CAP. 10/101 BIL. _____

IMPEGNO N. 280 / 5 LIQUIDAZIONE N. _____

(A) ONORARIO € 160,26

(B) CONTRIB. CASSA (____%) DI A € 6,16

(C) IMPONIBILE IVA (TOTALE A + B) € 166,67

(D) IVA AL 22 % DI C € 36,67

(E) SPESE ESENTI € _____

(F) TOT.FATTURA(C + D + E)(TOT. MANDATO) € 203,34

(G) RITENUTA DEL 20% SU A € 32,05

TOTALE DA LIQUIDARE A CREDITORE (F-G) € 134,67

REVERSALE N. 4227 e 4228

CREDITORE: COD.N.(_____) DESARCO

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : _____

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. 1414 del 15/11/17



COMUNE DI CERIGNOLA

Servizio Affari Generali

Prot.n. 35608

li, 05-12-17

OGGETTO: D.L. n.66/2014, art.42.Trasmissione atti per relativa registrazione e liquidazione.

Sig. DIRIGENTE SERVIZI FINANZIARI

SEDE

Per gli adempimenti in oggetto, si trasmette l'unita documentazione inerente i professionisti di seguito specificati:

Dott.Paolo Cesareo

- numero documento: FATT. 12 del 23.11.2017 Protocollo n.34401 del 24.11.2017.
- Impegno di spesa: Determinaz.Diring. n.1414 del 15.11.2017-impegno n.280 del - bilancio 2017 - Cap.10101 - Importo € 134,62 (al netto dell'Iva);
- documentazione giustificativa della spesa.

Dott. Michele Raimondo

- numero documento: FATT. 8/PA del 01.12.2017 Protocollo n.35417 del 04.12.2017.
- Impegno di spesa: Determinaz.Diring. n.1414 del 15.11.2017-impegno n.280 del - bilancio 2017 - Cap.10101 - Importo € 180,43 (al netto dell'Iva);
- documentazione giustificativa della spesa.

Dott.Giuseppe Gerardo Marchese

- numero documento: FATT. 10/01 del 30.11.2017 Protocollo n.35423 del 04.12.2017.
- Impegno di spesa: Determinaz.Diring. n.1414 del 15.11.2017-impegno n.280 del - bilancio 2017 - Cap.10101 - Importo € 122,01 (al netto dell'Iva);
- documentazione giustificativa della spesa.

IL DIRIGENTE SETTORE AA.GG.
Dott.ssa M.C. Valentino

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
Progressivo di invio: **ALB1223415**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF3YSF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06666960726**
Codice fiscale: **06666960726**
Denominazione: **STUDIO ASSOCIATO CESAREO-DIBENEDETTO TTO**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA ALDO MORO**
Numero civico: **51**
CAP: **70037**
Comune: **RUVO DI PUGLIA**
Provincia: **BA**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0803620300**
E-mail: **paolocesareo.studio@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00362170714**
Denominazione: **Comune di Cerignola**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA DELLA REPUBBLICA**
Numero civico: **SN**
CAP: **71042**
Comune: **CERIGNOLA**
Provincia: **FG**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente



Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**

Denominazione: **Namirial SPA**

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: **2017-11-23** (23 Novembre 2017)

Numero documento: **12**

Importo totale documento: **203.34**

Causale: **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE NR. 1414/113 DEL 15/11/2017 CAPITOLO N. 1 IMPEGNO NR. 280 SUB 3**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT02** (ritenuta persone giuridiche)

Importo ritenuta: **32.05**

Aliquota ritenuta (%): **20.00**

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

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)

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

Importo contributo cassa: **6.41**

Imponibile previdenziale: **160.26**

Aliquota IVA applicata: **22.00**

Tipologia cassa previdenziale: **TC22** (INPS)

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

Importo contributo cassa: **6.16**

Imponibile previdenziale: **154.10**

Aliquota IVA applicata: **22.00**

Contributo cassa soggetto a ritenuta: **SI**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **RIMBORSO CHILOMETRICO E VITTO SOSTENUTE DAL DOTT. I
CESAREO IN QUALITÀ DI COMPONENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEL COMUNE I
CERIGNOLA DAL 01/07/2017 AL 30/09/2017 DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE NR. 1414/
15/11/2017 CAPITOL N. 10101 IMPEGNO NR. 280 SUB 3**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **154.10**

Valore totale: **154.10**

IVA (%): **22.00**

Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **166.67**

Totale imposta: **36.67**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **STUDIO ASSOCIATO CESAREO DIBENEDETTO**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Importo: **134.62**

Codice IBAN: **IT15X0301503200000004223581**