



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 1

MANDATO DI PAGAMENTO 1484

del 12-04-2017

ESERCIZIO FINANZIARIO

2017

Capitolo	10101	Art	0	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 03 Titolo 1 (01 03-1 03 32 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/ 4/2016		del 11-04-2017		Esecutiva dal 24-03-2016			
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	85.138,50	
Programma	03	Gestione economica, finanziaria, programmazione, provveditorato		PRECEDENTI PAGAMENTI	0,00	11.473,06	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	2.826,18	2.826,18	
2a L. vel. o	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO	2.826,18		
3a L. vel. o	02	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA	56.173,82	70.839,26	
4a L. vel. o	01	Organi e incarichi istituzionali dell'amministrazione					
5a L. vel. o	008	Compensi agli organi istituzionali di revisione, di controllo ed altri incarichi istituzionali					
SIOPE	1030201008						
DESTINAZIONE FONDI	Libera					Fruttifero	CUP
IL TESORIERE COMUNALE paghera ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 2.826,18 dicensi DUEMILAOTTOCENTOVENTISEI/18							
Per : Nomina Collegio dei Revisori del Comune di Cerignola compenso primo trimestre 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. 4 del 03/04/2017 COMPENSO COLLEGIO DEI REVISORI		2.826,18		1325
	PERIODO 01/01/17 - 31/03/2017				
	Trib. 1040 AUTONOMI-PROF 20,00% su 2.227,50 *Ritenuta		445,50		
	Netto da Pagare:		2.380,68	2.380,68	
	(per Ritenute) -Confr. Ordinativi relativi		TITOLARE	445,50	
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

10870 + 434,72

11304,72.



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 1484 CAP. _____ BIL. _____

IMPEGNO N. 273/4 LIQUIDAZIONE N. _____

(A) ONORARIO € _____

(B) CONTRIB. CASSA (____ %) DI A € _____

(C) IMPONIBILE IVA (TOTALE A + B) € _____

(D) IVA AL 22 % DI C € _____

(E) SPESE ESENTI € _____

(F) TOT.FATTURA(C + D + E)(TOT. MANDATO) € 2826,18

(G) RITENUTA DEL 20% SU A € _____

TOTALE DA LIQUIDARE A CREDITORE (F-G) € _____

REVERSALE N. 1120

CREDITORE: COD.N. (16335) RESANO

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : _____

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____

Prot. 9886

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-04-03** (03 Aprile 2017)
Numero documento: **4**
Importo totale documento: **2826.18**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT02** (ritenuta persone giuridiche)
Importo ritenuta: **445.49**
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: **89.10**
Imponibile previdenziale: **2227.50**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Tipologia cassa previdenziale: **TC22** (INPS)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **85.67**
Imponibile previdenziale: **2141.77**
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: **COMPENSO DEL DOTT. PAOLO CESAREO IN QUALITÀ DI COMPONENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEL COMUNE DI CERIGNOLA DAL 01/01/2016 AL 31/03/2017.**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **2141.77**
Valore totale: **2141.77**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **2316.54**
Totale imposta: **509.64**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **STUDIO ASSOCIATO CESAREO-DIBENEDETTO**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **2380.69**
Codice IBAN: **IT15X0301503200000004223581**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT04030410288
Progressivo di invio: ALB953750
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

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00362170714
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