



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 1

MANDATO DI PAGAMENTO

585

del 13-02-2017

ESERCIZIO FINANZIARIO

2017

Capitolo	10618	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 11 Titolo 1 (01 11-1.10 05 04 001)	Gest.	RESIDUI/2016
ONERI STRAORDINARI FINANZIATI DA ACCERTAMENTI ICI							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento D.D. Reg. Gen. N.		nr. 18	del. 18-01-2017
numero 9/2016 del 18-01-2017				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Riconoscimento della legittimità dei debiti fuori bilancio ex art. 194 lett. a del D.lgs. n°267/00.Liquidazione sentenze.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	01	Servizi istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	165.365,96	765.365,96	
Programma	11	Altri servizi generali		PRECEDENTI PAGAMENTI	88.521,28	88.521,28	
TITOLO	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	8.923,68	8.923,68	
2o Livello	10	Altre spese correnti		TOTALE PAGATO	97.444,96	667.921,00	
3o Livello	05	Spese dovute a sanzioni, risarcimenti e indennizzi		DISPONIBILITA' RESIDUA	67.921,00		
4o Livello	04	Oneri da contenzioso					
5o Livello	001	Oneri da contenzioso					
SIOPE	1100504001						
DESTINAZIONE FONDI	Libera						C.U.P.
IL TESORIERE COMUNALE pagherà ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 8.923,68 diconsi OTTOMILANOVECENTOVENTITRE/68							
Per : Riconoscimento della legittimità dei debiti fuori bilancio ex art. 194 lett. a del D.lgs. n°267/00.Liquidazione sentenze.							

CREDITORE (Codice: 6529)				
QUARTICELLI PAOLA		C.SO ALDO MORO,50		
Cod.Fis. QRTPLA78C68H926A / P.Iva 03473930711		71042 CERIGNOLA (FG)		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	Ex SIOPE
1	SALDO Fatt.n. 1 del 25/01/2017 per sentenza DiBari T. avv. Quarticelli P. - codice UF3YSF EURO 2.207,92 - bil. 2016 - cap. 10168 - imp. n. 1117 giusta D.C.C. n. 72 del 22/12/2016 - D.D. n. 18/3 del 18/01/2017	8.923,68		1804
	Trib. 1040 AUTONOMI-PROF 20,00% su 6.732,10 *Ritenuta	1.346,42		
	Netto da Pagare:	7.577,26	7.577,26	
	(per Ritenute) -Confr. Ordinativi relativi	TITOLARE	1.346,42	
MODALITA' DI PAGAMENTO	C/C - CIN: Y - ABI: 01010 - CAB: 78382 - C/C: 1000000000733			
	IBAN: IT80Y0101078382100000000733			
	Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			



Resp. Sett. Finanziario

Dott. Giovanni Buquicchio



FATTURA

COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 585 CAP. 10618 BIL. _____

IMPEGNO N. _____ LIQUIDAZIONE N. 9

(A) ONORARIO	€ <u>6732,10</u>
(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)	€ <u>8923,69</u>
(G) RITENUTA DEL 20% SU A	€ <u>1346,42</u>
TOTALE DA LIQUIDARE A CREDITORE (F-G)	€ _____

REVERSALE N. 177

CREDITORE: COD.N. (6528) QUANTICEM ARR. PAOLA

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : _____

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. 18 del 18/1/2017

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
- Progressivo di invio: **0001690845**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **UF3YSF**
- Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03473930711**
- Codice fiscale: **QRTPLA78C68H926A**
- Nome: **Paola**
- Cognome: **Quarticelli**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: **C.so Aldo Moro, 50**
- CAP: **71042**
- Comune: **Cerignola**
- Provincia: **FG**
- Nazione: **IT**

Recapiti

- Telefono: **0885429213**
- Fax: **0885429213**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

- Indirizzo: **Piazza Della Repubblica**
- Numero civico: **1**
- CAP: **71042**
- Comune: **Cerignola**
- Provincia: **FG**
- Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Prot. 2305 del 26/01/17
Avv. P. Quarticelli
Sent. Di Bari Teresa
FATT. n° 1 del 26/01/17

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
- Codice Fiscale: **01641790702**
- Denominazione: **Teamsystem Service srl**

Soggetto emittente la fattura

- Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

Versione FPA12 Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD01** (fattura)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2017-01-25** (25 Gennaio 2017)
- Numero documento: **1**
- Importo totale documento: **8923.68**
- Causale: **per sentenza DiBari T. avv. Quarticelli P. - codice UF3YSF ~~EUR 2.207,92~~ - bil. 2016 - cap. 10168 - imp. n. 1117 giusta D.C.C. n. 72 del 22/12/2016 - D.D. n. 18/3 del 18/01/2017**

Ritenuta

- Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
- Importo ritenuta: **1346.42**
- Aliquota ritenuta (%): **20.00**
- Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Bollo

- Bollo virtuale: **SI**
- Importo bollo: **2.00**

Cassa previdenziale

- Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)
- Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
- Importo contributo cassa: **269.28**
- Imponibile previdenziale: **6732.10**
- Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **per sentenza DiBari T. avv. Quarticelli P. - codice UF3YSF ~~EUR 2.207,92~~ - bil. 2016 - cap. 10168 - imp. n. 1117 giusta D.C.C. n. 72 del 22/12/2016 - D.D. n. 18/3 del 18/01/2017**
- Quantità: **1.00**
- Valore unitario: **6732.10**
- Valore totale: **6732.10**
- IVA (%): **22.00**
- Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 2

- Descrizione bene/servizio: **Esenti**
- Valore unitario: **382.00**
- Valore totale: **382.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **22.00**
- Totale imponibile/importo: **7001.38**
- Totale imposta: **1540.30**
- Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
- Aliquota IVA (%): **0.00**
- Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
- Totale imponibile/importo: **382.00**
- Totale imposta: **0.00**
- Riferimento normativo: **Escluse ex Art. 15**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

- Beneficiario del pagamento: **Quarticelli Paola**
- Modalità: **MP05** (bonifico)
- Importo: **7577.26**
- Codice IBAN: **IT80Y0101078382100000000733**

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

Con riferimento a quanto in oggetto, il sottoscritto:

- in proprio
- in qualità di _____ della ditta _____

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: IT 80 1010 1078 3821 00000000733

presso BANCA S. NAPOLEONE S.p.A.

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

Sig. _____ nato a _____ il _____,

residente in _____ alla via _____ n. _____

codice fiscale _____.

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

Distinti saluti

Cerignola, _____

_____ Firma 