



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO

201

del 29-01-2016

ESERCIZIO FINANZIARIO

2016

Capitolo	10101	Art.	0	Codice bilancio	01.03-1.03.02.01.008 (101010300)	Gest.	RESIDUI/2015
COMPENSO E RIMBORSI SPESE AI COMPONENTI DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI							
IMPEGNO				Provvedimento Giunta Municipale		nr. 191	del. 04-06-2013
numero 219/2015		del 30-03-2015		Esecutiva dal 11-06-2013			
Delibera C.C. n.4 del 5/2/2013 ad oggetto: "Nomina Collegio dei Revisori dei Conti per il riennio 2013/2016" - Approvazione disciplinare d'incarico.							
DETTAGLIO CODICE DI BILANCIO				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	1	Servizi Istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	9.619,97	86.619,97	
Programma	3	Gestione economica, finanziaria, programmazione, provveditorato					
Titolo	1	Spese correnti		PRECEDENTI PAGAMENTI	4.076,23	4.076,23	
2o Livello	3	Acquisto di beni e servizi					
3o Livello	2	Acquisto di servizi		PRESENTE IMPORTO	2.826,18	2.826,18	
4o Livello	1	Organismi e Incarichi Istituzionali dell'amministrazione					
5o Livello	8	Compensi agli organi istituzionali di revisione, di controllo ed altri incarichi istituzionali		TOTALE PAGATO	6.902,41		
COFOG	01.1	Organismi esecutivi e legislativi, attivita' finanziarie e fiscali e affari esteri					
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 2.826,18 dicensi DUEMILAOTTOCENTOVENTISEI/18							
Per: Delibera C.C. n.4 del 5/2/2013 ad oggetto: "Nomina Collegio dei Revisori dei Conti per il riennio 2013/2016" - Approvazione disciplinare d'incarico. ONORARIO IV TRIMESTRE 2015							

CREDITORE (Codice: 13834)				
CARROZZO ANGELO		Via Dalmazia, 43		
Cod.Fis. CRRNGL43H07C448T / P.Iva 00635870744		72100 Brindisi		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL. SIOPE
1	SALDO Fatt.n. FATTPA 1_16 del 27/01/2016		2.826,18	1325
	Trib. 1040 AUTONOMI-PROF 20,00% su 2.227,44 *Ritenuta		445,49	
	Netto da Pagare:		2.380,69	
	(per Ritenute) -Confr. Ordinativi relativi		TITOLARE	445,49
MODALITA' DI PAGAMENTO	BONIFICO BANCARIO(IT 24 Q 05787 15900 032572009064) - CIN: Q - ABI: 05787 - CAB: 15900 - C/C: 032572009064 IBAN: IT24Q0578715900032572009064			

PAGATO

-1 FEB. 2016

Banco di Napoli S.p.A.
BACK OFFICE BARI - 8779



Dirig. Sett. Finanziario
Dott.ssa A. Di Tuccio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 201 CAP. 10101 BIL. _____

IMPEGNO N. 219 LIQUIDAZIONE N. _____

(A) ONORARIO	€	<u>2.141,77</u>
(B) CONTRIB. INPS GESTIONE SEP (___%) DI A	€	<u>85,07</u>
(C) IMPONIBILE RITENUTA (TOTALE A + B)	€	<u>2.227,44</u>
(B1) CONTRIB. CASSA (___%) DI C	€	<u>89,10</u>
(C) IMPONIBILE IVA (TOTALE A + B+B1)	€	<u>2.316,54</u>
(D) IVA AL 22 % DI C	€	<u>509,64</u>
(E) SPESE ESENTI	€	<u>2.826,18</u>
(F) TOT.FATTURA(C +D+ E)(TOT. MANDATO)	€	<u>0</u>
(G) RITENUTA DEL 20% SU C	€	<u>445,69</u>
TOTALE DA LIQUIDARE A CREDITORE (F-G)	€	<u>2380,69</u>

REVERSALE N. 121

CREDITORE: COD.N. (13834) ANGELO CARROZZO

PAGAMENTO FATTURA N. PADPA 1/16 DSL 27/01/2016

PROT. ENTRATA N. 2389 DSL 27/01/2016

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : _____

ONORARIO COMPONENTE Colloquio Revisioni 1° trimestre 2015

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: 1325

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. 191 del 04/06/2013

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **0001063108**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UF3YSF**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00635870744**
Codice fiscale: **CRRNGL43H07C448T**
Nome: **ANGELO**
Cognome: **CARROZZO**
Albo professionale di appartenenza: **DOTTORI COMMERCIALISTI**
Provincia di competenza dell'Albo: **BR**
Numero iscrizione all'Albo: **27**
Data iscrizione all'Albo: **1976-10-22** (22 Ottobre 1976)
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **via dalmazia, 43**
CAP: **72100**
Comune: **BRINDISI**
Provincia: **BR**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0831588550**
E-mail: **commerprof@libero.it**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00362170714**
Codice Fiscale: **00362170714**
Denominazione: **Comune di Cerignola - Uff_eFatturaPA**

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: **IT01879020517**
Denominazione: **Aruba Pec S.p.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2016-01-27** (27 Gennaio 2016)
 Numero documento: **FATTPA 1_16**
 Importo totale documento: **2826.18**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
 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: **2227.44** ✓
 Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1****Codifica articolo**

Tipo: **Codice fornitore**
 Valore: **ON**
 Descrizione bene/servizio: **Compenso Componente Collegio Revisori Dei Conti Delibera C.C. N. 4 del 05-02-2013 IV Trimestre 2015**
 Quantità: **1.00**
 Unità di misura: **NR**
 Valore unitario: **2141.77** ✓
 Valore totale: **2141.77**
 IVA (%): **22.00**
 Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 2**Codifica articolo**

Tipo: **Codice fornitore**
 Valore: **SI**
 Descrizione bene/servizio: **Contributo Inps Gestione Separata Rif. Cont. Cap. 10101 Impegno N. 219-2015. Rif. Parcella Pro Forma N. 1 del 07-01-2016**
 Quantità: **1.00**
 Unità di misura: **NR**
 Valore unitario: **85.67** ✓
 Valore totale: **85.67**
 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)
 Riferimento normativo: **D.p.r. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2016-02-26** (26 Febbraio 2016)
 Importo: **2380.69**

Istituto finanziario: **APULIA**
Codice IBAN: **IT24Q0578715900032572009064**
Codice pagamento: **BB30G**

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