



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO

200

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 218/2015		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		PRECEDENTI PAGAMENTI		0,00	0,00
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO		4.076,23	4.076,23
2o Livello	3	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO		4.076,23	
3o Livello	2	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA		5.543,74	82.543,74
4o Livello	1	Organi e incarichi istituzionali dell'amministrazione					
5o Livello	8	Compensi agli organi istituzionali di revisione, di controllo ed altri incarichi istituzionali					
COFOG	01.1	Organi 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 4.076,23 diconsì QUATTROMILASETTANTASEI/23							
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. Pagamento onorario IIV trimestre 2015							

CREDITORE (Codice: 13835)				
MICCOLI MARIA ADDOLORATA		Via Palermo, 9		
Cod.Fis. MCCMDD67P45D171V / P.Iva 02101050736		74012 Crispiano		(TA)
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP. COMPL. SIOPE
1	SALDO Fatt.n. FATTPA 3_16 del 20/01/2016 ONORARIO COMPONENTE COLLEGGIO REVISORI IV TRIMESTRE 2015		4.076,23	1325
	Trib. 1040 AUTONOMI-PROF 20,00% su 3.212,66 *Ritenuta		642,53	
	Netto da Pagare:		3.433,70	3.433,70
	(per Ritenute) -Confr. Ordinativi relativi		TITOLARE	642,53
MODALITA' DI PAGAMENTO	BONIFICO BANCARIO - CIN: F - ABI: 01010 - CAB: 78850 - C/C: 000066000120			
	IBAN: IT62F0101078850000066000120			

PAGATO

-1 FEB. 2016

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



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

OK



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 200 CAP. 10101 BIL. _____

IMPEGNO N. 218 LIQUIDAZIONE N. _____

(A) ONORARIO	€ <u>3.212,66</u>
(B) CONTRIB. CASSA (___%) DI A	€ <u>128,51</u>
(C) IMPONIBILE IVA (TOTALE A + B)	€ <u>3.341,17</u>
(D) IVA AL 22 % DI C	€ <u>735,06</u>
(E) SPESE ESENTI	€ <u>0</u>
(F) TOT.FATTURA(C + D + E)(TOT. MANDATO)	€ <u>4.076,23</u>
(G) RITENUTA DEL 20% SU A	€ <u>642,53</u>
TOTALE DA LIQUIDARE A CREDITORE (F-G)	€ <u>3.433,70</u>

REVERSALE N. 120

CREDITORE: COD.N. (13835) MARIA ABBOCORATA

PAGAMENTO FATTURA N. FATTURA 3-16 DEL 20/01/2016

PROT. ENTRATA N. 1656 DEL 22/01/2016

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. 421 DEL 27/01/2016

DESCRIZIONE : _____

ONORARIO COMPONENTI COLLEGIO REVISORI 11/721108725 2015

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. 141 del 04/06/2013

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **0001041160**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UF3YSF**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02101050736**
Codice fiscale: **MCCMDD67P45D171V**
Nome: **maria addolorata**
Cognome: **miccoli**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **via palermo, 9**
CAP: **74012**
Comune: **Crispiano**
Provincia: **TA**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **099616116**
E-mail: **studio.miccoli@tiscali.it**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-01-20** (20 Gennaio 2016)
Numero documento: **FATTPA 3_16**
Importo totale documento: **4076.23** ✓

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **642.53**
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: **128.51** ✓
Imponibile previdenziale: **3212.66**
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: **ONORARIO PRESIDENTE COLLEGIO DEI REVISORI IV TRIMESTRE 2015**
IMPEGNO 218/2015 CAPITOLO 10101
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **3212.66** ✓
Valore totale: **3212.66**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **3341.17** ✓
Totale imposta: **735.06**
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: **2016-01-20** (20 Gennaio 2016)
Importo: **3433.70**
Istituto finanziario: **BANCO DI NAPOLI**
Codice IBAN: **IT62F0101078850000066000120**
Codice pagamento: **BB**