



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 1094

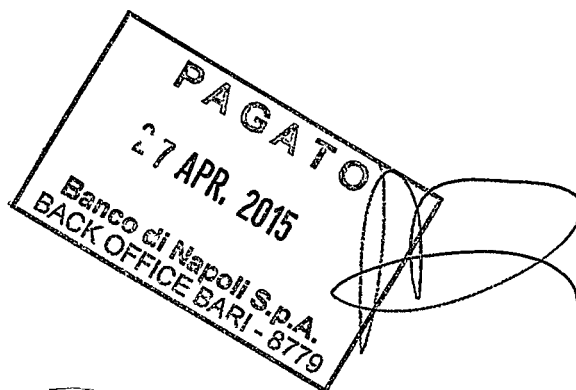
del 24-04-2015

ESERCIZIO FINANZIARIO

2015

Capitolo	10101	Art.	0	Codice di bilancio	101010300	Gestione	COMPETENZA
COMPENSO E RIMBORSI SPESE AI COMPONENTI DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI							
IMPEGNO				Provvedimento Giunta Municipale		nr. 191	del. 04-06-2013
numero 218		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	INTERVENTO	
Titolo	1	SPESE CORRENTI		PREVISIONE ASSESTATA	77.000,00	395.810,20	
Funzione	1	FUNZIONI GENERALI DI AMMINISTRAZIONE, DI GESTIONE E DI		PRECEDENTI PAGAMENTI	7.116,73	52.818,93	
Servizio	1	ORGANI ISTITUZIONALI, PARTECIPAZIONE E DECENTRAMENTO		PRESENTE IMPORTO	4.076,23	4.076,23	
Intervento	3	PRESTAZIONI DI SERVIZI		TOTALE PAGATO	11.192,96	56.895,16	
Voce Econ.				DISPONIBILITA' RESIDUA	65.807,04	338.915,04	
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 diconsi QUATTROMILASETTANTASEI/23							
Per : Compenso Presidente Collegio dei Revisori dei Conti per il I trim 2015.							

CREDITORE (Codice: 13835)				
MICCOLI MARIA ADDOLORATA			Via Palermo, 9	
Cod.Fis. MCCMD67P45D171V / P.Iva 02101050736			74012 Crispiano	
			(TA)	
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL. SIOPE
1	SALDO Fatt.n. FATTPA 1_15 del 02/04/2015 Onorario Presidente Collegio revisori		4.076,23	1325
	I trim 2015			
	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			



Dirig. Sett. Finanziario

Dott. Adriano Saracino



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 1084 CAP. 1084 BIL. 2015

IMPEGNO N. 218

IMPORTO € 6076,23

RITENUTA € 642,53

REV. N. 993

CREDITORE: cod. N. (13835) Miccio Lorenzini
PAGAMENTO FATTURA:

IL TRAM. CORR. PRES. COLLEGIO REVISORI

CIG:

SIOPE:

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____

13 835
1088

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
- Progressivo di invio: **0000017835**
- Formato Trasmissione: **SDI11**
- Codice Amministrazione destinataria: **UF3YSF**
- Telefono del trasmittente: **3905750505**
- E-mail del trasmittente: **info@arubapec.it**

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD06** (parcella)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2015-04-02** (02 Aprile 2015)
- Numero documento: **FATTPA 1_15**
- 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 revisori I Trim.2015 Impegno 218 - Capitolo 101001**
- 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: **2015-04-02** (02 Aprile 2015)
- Importo: **3433.70**
- Istituto finanziario: **BANCO DI NAPOLI**
- Codice IBAN: **IT62F0101078850000066000120**
- Codice pagamento: **BB**