



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 1698

del 06-06-2019

ESERCIZIO FINANZIARIO

2019

Capitolo	16300	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 03 Prog. 02 Titolo 1 (03.02-1.03.02.15.011)	Gest.	COMPETENZA
SPESA FUNZIONE CANILE COMUNALE PER RANDAGI - PRESTAZIONI DI SERVIZI							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento Liquidazione Tecnici LL.PP. Ambiente		nr.	92 del 03-05-2019
numero 628/2019 del 13-05-2019				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Liquidazione fattura n. 4_19 del 26.04.2019 - veterinario Michele Monopoli per l'intervento di primo soccorso di animali randagi dal 01.01.2019 al 31.03.2019							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	03	Ordine pubblico e sicurezza		PREVISIONE ASSESTATA	136.937,02	167.859,53	
Programma	02	Sistema integrato di sicurezza urbana		PRECEDENTI PAGAMENTI	23.624,56	39.789,81	
TITOLO	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	1.608,34	1.608,34	
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO	25.232,90		
3o Livello	02	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA	111.704,12	126.461,38	
4o Livello	15	Contratti di servizio pubblico					
5o Livello	011	Contratti di servizio per la lotta al randagismo					
SIOPE		1030215011					
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 1.608,34 di cui MILLESEICENTOTTO/34							
Per : Liquidazione fattura n. 4_19 del 26.04.2019 - veterinario Michele Monopoli per l'intervento di primo soccorso di animali randagi dal 01.01.2019 al 31.03.2019							

CREDITORE (Codice: 17430)				
MONOPOLI MICHELE		VIA PASQUALE SPECCHIO, 8 10		
Cod.Fis. MNPMHL83L12H926V / P.Iva 03748760711		71042 Cerignola (FG)		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP. COMPL.	Ex SIOPE
1	Cig:Z4227EA649 SALDO Fatt.n. FATTPA 4_19 del 26/04/2019 Spese veterinarie relative al periodo 01-01-2019 - 31-03-2019	1.608,34		1306
	Trib. 1040 AUTONOMI-PROF 20,00% su 1.292,50 *Ritenuta	258,50		
	Netto da Pagare:	1.349,84	1.349,84	
	(per ritenute) -Confr. Ordinativi relativi	TITOLARE	258,50	
MODALITA' DI PAGAMENTO	BONIFICO SU BANCO DI NAPOLI (IT43A0101078382100000005006) - CIN:A - ABI:01010 - CAB:78382 - C/C:100000005006			
	IBAN:IT43A0101078382100000005006			
	Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Budicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 1698 DEL 06-08-19 CAP. 16300 BIL. _____
CODICE BILANCIO: _____
IMPEGNO N. 369 LIQUIDAZIONE N. 628
IMPORTO € _____
CIG DET. 26227EA 649 (10) CUP DET. _____ (15)
DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____
Determ. N. _____ del _____
(LIQUIDAZIONE) Determ. N. 92/423 del 03.05.2019
SETTORE LL.PP. - A.R.S. IMPONIBILE € ~~258,50~~
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA) 258,50 *
RITENUTA € ~~258,50~~
(IVA TRATTENUTA)
TOTALE € 1.608,34
(IMPONIBILE + RITENUTA)
REVERSALE N. 2203
CREDITORE: COD.N. (17430) MONOPOLI MUCHESE
(QUIETANZANTE DIVERSO _SI_/ _NO_)
PARTIVA IVA: IT _____ (11)
CODICE FISCALE _____ (16)
() FATTURA N. 4/19 DEL 26/04/2019
PROT. ENTRATA N. _____ DEL / / STAMPATA _SI_/ _NO_
IMPORTO € _____ IMPON. _____ IVA () _____
CIG FATT. _____ (10) CUP FATT. _____ (15)
SALDO FATTURA _SI_/ _NO_
ACCONTO FATTURA _SI_/ _NO_ PER € _____
SALDO FATTURA IN ACCONTO PREDENTEMENTE _SI_/ _NO_
SCISSIONE _SI_/ _NO_ (SPESE ESENTI/ESCLUSE _SI_/ _NO_) (BOLLO _SI_/ _NO_)
EQUITALIA _SI_/ _NO_ (A) DICHIARAZ. DURC SCADENZA / / (A)
TRACCIABILITA' _SI_/ _NO_ (A) (A) - ALLEGATA ALLA DETER. DI LIQUIDAZ. COMMISSIONI BANCARIE
IBAN: IT 43 (2) / A (L) / 01010 (5) / _____ (5) / _____ 05006 (12) _SI_/ _NO_
DESCRIZIONE: Intervento di primo soccorso animale
randagi dal 01.01.2019 al 31.03.2019
SIOPE: _____ 5° LIVELLO _____

* € 25,85 contributo ENPAV
€ 258,50 ritenuta

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **1**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **E1ZZNW**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03748760711**
Codice fiscale: **MNPMHL83L12H926V**
Denominazione: **MICHELE MONOPOLI**
Albo professionale di appartenenza: **Federazione Nazionale Ordini Veterinari Italiani**
Provincia di competenza dell'Albo: **FG**
Numero iscrizione all'Albo: **426**
Data iscrizione all'Albo: **2009-02-05** (05 Febbraio 2009)
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA PASQUALE SPECCHIO, 810**
Numero civico: **8/10**
CAP: **71042**
Comune: **Cerignola**
Provincia: **FG**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **3293874199**
E-mail: **michele.monopoli83@gmail.com**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **michele monopoli**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00362170714**
Denominazione: **Comune di Cerignola - SETTORE SERVIZI TECNICI LAVORI PUBBLICI AMBIENTE**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza della Repubblica**
CAP: **71042**
Comune: **Cerignola**
Provincia: **FG**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2019-04-26** (26 Aprile 2019)
 Numero documento: **FATTPA 4_19**
 Importo totale documento: **1608.34**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
 Importo ritenuta: **258.50**
 Aliquota ritenuta (%): **20.00**
 Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC11** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Veterinari-ENPAV)
 Aliquota contributo cassa (%): **2.00**
 Importo contributo cassa: **25.85**
 Imponibile previdenziale: **1314.00**
 Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
 Identificativo ordine di acquisto: **319/56**
 Data ordine di acquisto: **2019-04-12** (12 Aprile 2019)
 Codice Identificativo Gara (CIG): **Z4227EA649**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
 Valore: **ON**
 Descrizione bene/servizio: **Spese veterinarie relative al periodo 01-01-2019 - 31-03-2019**
 Quantità: **1.00**
 Unità di misura: **NR**
 Valore unitario: **1436.07**

Sconto/Maggiorazione

Tipo: **SC** (sconto)
 Percentuale (%): **10.00**
 Valore totale: **1292.463**
 IVA (%): **22.00**
 Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
 Totale imponibile/importo: **1318.31**
 Totale imposta: **290.03**
 Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2019-04-26** (26 Aprile 2019)
 Importo: **1349.84**
 Istituto finanziario: **Banco di Napoli**
 Codice IBAN: **IT23N0101078381100000001502**
 Codice pagamento: **BB**

MICHELE MONOPOLI
VIA PASQUALE SPECCHIO, 810,8/10

71042 Cerignola (FG)

P.Iva 03748760711 C.F.
MNPMHL83L12H926V

Codice 17430

Spett.le
Comune di Cerignola - SETTORE SERVIZI TECNICI LAVORI PU

Piazza della Repubblica

71042 Cerignola (FG)

P.Iva C.F. 00362170714

Fattura FATTPA 4_19 del 26-04-2019

Protocollo 0 del Pag. 1 di 1

Articolo Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo unitario	Sconto	Importo	Aliq. Iva
Importo contribuito cassa TC11					25,85	22
ON Spese veterinarie relative al periodo 01-01-2019 - 31-03-2019 CIG Z4227EA649	NR	1,000	1.436,070000	-143,61	1.292,46	22

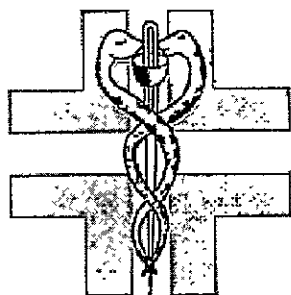
Arrotondamento Bollo Ritenuta 258,50 Imponibile merce 1.318,31

Riepilogo Iva						
C.	Descrizione	%	Imponibile	Iva	Es.	
		22	1.318,31	290,03	I	
					Imponibile	1.318,31
					Imposta	290,03
					Totale	1.608,34
					Ritenuta	-258,50
					Netto a pagare	1.349,84

Modalità pagamento
Bonifico

Scadenza 26-04-2019
Banca Banco di Napoli

IBAN
IT23N0101078381100000001502



CENTRO MEDICO VETERINARIO

DOTT. MICHELE MONOPOLI

VIA PASQUALE SPECCHIO 8/10

71042 – CERIGNOLA (FG)

TEL. 0885/423769

DOTT. MICHELE MONOPOLI

Perfezionato in cardiologia, anesthesiologia

e ortopedia dei piccoli animali

Cell.3293874199

e-mail: michele.monopoli83@gmail.com

IL SOTTOSCRITTO MICHELE MONOPOLI NATO A
SAN GIOVANNI ROTONDO IL 12.07.1983 E
RESIDENTE IN CERIGNOLA ALLA VIA RUSSIA 39,
MEDICO VETERINARIO ISCRITTO ALL'ALBO DI
FOGGIA CON NUMERO 426 E TITOLARE DEL
CENTRO MEDICO VETERINARIO DOTT. MICHELE
MONOPOLI

**NON NECESSITA DI DURC IN QUANTO NON
PRESENTA DIPENDENTI NELLA SUDDETTA
STRUTTURA.**

Cerignola, il 19/11/2017

FIRMA

DOTT. MICHELE MONOPOLI

CENTRO MEDICO VETERINARIO

DOTT. MICHELE MONOPOLI

VIA PANOFALTE SPECCHIO 8/10

71042 - CERIGNOLA (FG)

TEL. 0885/423769

DOTT. MICHELE MONOPOLI

Per informazioni e appuntamenti, chiamare o scrivere

al numero di telefono o all'indirizzo e-mail

o al fax

o al numero di telefono o all'indirizzo e-mail

IL SOTTOSCRITTO MICHELE MONOPOLI NATO A
SAN GIOVANNI ROTONDO IL 12.07.1983 E
RESIDENTE IN CERIGNOLA ALLA VIA RUSSIA 29,
MEDICO VETERINARIO ISCRITTO ALL'ALBO DI
FOGGIA CON NUMERO 426 E TITOLARE DEL
CENTRO MEDICO VETERINARIO DOTT. MICHELE
MONOPOLI.

NON NECESSITA DI DURC IN QUANTO NON
PRESENTA DIPENDENTI NELLA SUDETTA
STRUTTURA.

Cerignola, il 19/11/2017

FIRMA

DOTT. MICHELE MONOPOLI



Cognome **MONOPOLI**
Nome **MICHELE**
Data di nascita **12-07-1983**
Indirizzo **1161 A 1983**
SAN GIOVANNI ROTONDO (FG)
Nazione **Italiana**
Residenza **CERIGNOLA (FG)**
Via **LE RUSSIA 39**
Stato civile **STATO LIBERO**
Professione **OMESSA L. 127/97 ART. 2**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **174**
Capelli **Castani**
Occhi **Castani**
Segni particolari **NESSUNO**

Firma del titolare *Michele Monopoli*
CERIGNOLA **29-02-2016**
d'Ordine *di*
L'Ufficiale *Assessore*
SINISI dott. L. 127/97 ART. 2


Scadenza : **12-07-2026**
Diritti : **5,42**

AX 4576439

REPUBBLICA ITALIANA
COMUNE DI
CERIGNOLA
CARTA D'IDENTITA'
N° AX 4576439
DI
MONOPOLI MICHELE

Spett.le

Comune di Cerignola

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

Con riferimento a quanto in oggetto, il sottoscritto in qualità di titolare della struttura
CENTRO MEDICO VETERINARIO DOTT.MICHELE MONOPOLI

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 43 A 01010 78382 100000005006

presso BANCO DI NAPOLI.

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

Sig. MONOPOLI MICHELE nato a SAN GIOVANNI ROTONDO il 12/07/1983 residente in CERIGNOLA (FG) alla via RUSSIA n. 39 codice fiscale MNPMHL83L12H926V.

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

Distinti saluti.

Cerignola, 19 novembre 2017

Firma

DOTT. MICHELE MONOPOLI

bilancio

Da: Michele MONOPOLI [michele.monopoli83@gmail.com]
Inviato: giovedì 6 giugno 2019 12:56
A: bilancio@comune.cerignola.fg.it
Oggetto: IBAN DOTT. mONOPOLI MED VET
Allegati: TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI .docx

in riferimento alla fattura n4 del 2019 si chiede cortesemente di tenere conto di questo IBAN
IT88C0306978383100000005006 COME DA PRECEDENTI FATTURE INViate.