



CREDITORE (Codice: 43)				
BANCO DI NAPOLI S.p.A.(DELEGA PAG.F24)			71042 CERIGNOLA	(FG)
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL. Ex SIOPE
1	PREMIO INAIL 2018 Data Pagamento Prenotato (valuta):15-02-2018		677,62	1111
MODALITA' DI PAGAMENTO	F24 INAIL		677,62	
Esente bollo art.955/82 e successive modifiche				

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 536 DEL _____ CAP. 102/15 / ¹⁰ BIL. _____

IMPEGNO N. _____ LIQUIDAZIONE N. _____

(A) ONORARIO € _____

(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) € _____

(G) RITENUTA DEL 20% SU A € _____

TOTALE DA LIQUIDARE A CREDITORE (F-G) € 677,62

REVERSALE. N. _____

CREDITORE: COD.N. (43) BANCO DI NAPOLI FL4

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : PREMIO INAIL 2018

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____