



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 (1)

MANDATO DI PAGAMENTO

549

del 05-02-2018

ESERCIZIO FINANZIARIO

2018

Capitolo	14735	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 05 Prog. 02 Titolo 1 (05 02-1 01 02 01 001)	Gest.	COMPETENZA
CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI A CARICO ENTE PERSONALE SERVIZIO TEATRO, ATTIVITA' CULTURALI, ECC.							
				Provvedimento	SPESA FISSA	nr.	del.
/							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	05	Tutela e valorizzazione dei beni e attività culturali		PREVISIONE ASSESTATA		40.039,21	0,00
Programma	02	Attività culturali e interventi diversi nel settore culturale		PRECEDENTI PAGAMENTI		2.234,35	0,00
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO		396,80	0,00
2o Livello	01	Redditi da lavoro dipendente		TOTALE PAGATO		2.631,15	
3o Livello	02	Contributi sociali a carico dell'ente		DISPONIBILITA' RESIDUA		37.408,06	0,00
4o Livello	01	Contributi sociali effettivi a carico dell'ente					
5o Livello	001	Contributi obbligatori per il personale					
SIOPE	1010201001						
DESTINAZIONE FONDI	Libera					Fruttifero	C.U.P.
SOGGETTO AL CONTROLLO DEI 12esimi							
IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 396,80 diconsi TRECENTONOVANTASEI/80							
Per : PREMIO INAIL 2018							

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		396,80	1111
MODALITA' DI PAGAMENTO			F24 INAIL Esente bollo art.955/82 e successive modifiche	

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Budicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 549 DEL CAP. 110735 BIL.

IMPEGNO N. LIQUIDAZIONE N.

(A) ONORARIO	€	<u> </u>
(B) CONTRIB. CASSA (<u> </u> %) DI A	€	<u> </u>
(C) IMPONIBILE IVA (TOTALE A + B)	€	<u> </u>
(D) IVA AL 22 % DI C	€	<u> </u>
(E) SPESE ESENTI	€	<u> </u>
(F) TOT.FATTURA(C +D+ E)(TOT. MANDATO)	€	<u> </u>
(G) RITENUTA DEL 20% SU A	€	<u> </u>
TOTALE DA LIQUIDARE A CREDITORE (F-G)	€	<u>336,80</u>

REVERSALE. N.

CREDITORE: COD.N. (43) BANCA 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