



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 (1)

MANDATO DI PAGAMENTO

467

del 01-02-2018

ESERCIZIO FINANZIARIO

2018

Capitolo	50170	Art	0	Codice bilancio	Miss. 99 Prog. 01 Titolo 7 (99 01 7 02 05 01 00*)	Gest.	COMPETENZA
VERSAMENTI DI IMPOSTE E TASSE DI NATURA CORRENTE RISCOSE PER CONTO DI TERZI (SPLIT PAYMENT)							
				Provvedimento	SPESA FISSA	nr.	del.
/							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	99	Servizi per conto terzi		PREVISIONE ASSESTATA		3.000.000,00	0,00
Programma	01	Servizi per conto terzi e Partite di giro		PRECEDENTI PAGAMENTI		0,00	0,00
TITOLO	7	Uscite per conto terzi e partite di giro		PRESENTE IMPORTO		240.705,59	0,00
2o Livello	02	Uscite per conto terzi		TOTALE PAGATO		240.705,59	
3o Livello	05	Versamenti di imposte e tributi riscosse per conto terzi		DISPONIBILITA' RESIDUA		2.759.294,41	0,00
4o Livello	01	Versamenti di imposte e tasse di natura corrente riscosse per conto di terzi					
5o Livello	001	Versamenti di imposte e tasse di natura corrente riscosse per conto di terzi					
SIOPE	7020501001						
DESTINAZIONE FONDI	Libera					Fruttifero	C.U.P.
NON 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 240.705,59 dicensi DUECENTOQUARANTAMILASETTECENTOCINQUE/59							
Per : versamento iva mese di gennaio 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	versamento iva mese di gennaio 2018 Data Pagamento Prenotato (valuta):15-02-2018		240.705,59	4503
			240.705,59	
MODALITA' DI PAGAMENTO	codice tributo 620/E Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Bugicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 467 CAP. 5017 BIL. _____

IMPEGNO N. _____

IMPORTO € 240705,59

RITENUTA € _____

REV. N. _____

CREDITORE: cod. N. (43) : BANCA DI NAPOLI FLH

PAGAMENTO FATTURA:

PAGAMENTO IVA PARTE CORRISPONDENTE SPLIT PAYMENT

MESE DI

CIG: COPIE TRATTO 620/E

SIOPE:

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____