



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 (1)

MANDATO DI PAGAMENTO

538

del 05-02-2018

ESERCIZIO FINANZIARIO

2018

Capitolo	10215	Art.	30	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 02 Titolo 1 (01 02-1 01 02 01 001)	Gest.	COMPETENZA
CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI A CARICO DELL'ENTE SERVIZIO DEL PERSONALE							
				Provvedimento SPESA FISSA	nr.	del.	
/							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione	01	Servizi istituzionali, generali e di gestione			PREVISIONE ASSESTATA	35.899,08	0,00
Programma	02	Segreteria generale			PRECEDENTI PAGAMENTI	1.716,82	0,00
Titolo	1	Spese correnti			PRESENTE IMPORTO	448,04	0,00
2o Livello	01	Redditi da lavoro dipendente			TOTALE PAGATO	2.164,86	
3o Livello	02	Contributi sociali a carico dell'ente			DISPONIBILITA' RESIDUA	33.734,22	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.
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 448,04 diconsi QUATTROCENTOQUARANTOTTO/04							
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		448,04	1111
MODALITA' DI PAGAMENTO		F24 INAIL	448,04	
Esente bollo art.955/82 e successive modifiche				

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Budicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 538 DEL _____ CAP. 10215/30 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)	€ <u>448,04</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 _____