



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 (1)

MANDATO DI PAGAMENTO

552

del 05-02-2018

ESERCIZIO FINANZIARIO

2018

Capitolo	19215	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 10 Prog. 05 Titolo 1 (10 05-1 01 02 01 001)	Gest.	COMPETENZA
CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI A CARICO ENTÉ PERSONALE VIABILITA' CIRCOLAZIONE ECC.							
				Provvedimento	SPESA FISSA	nr.	del.
/							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI							
Missione	10	Trasporti e diritto alla mobilità		SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Programma	05	Viabilità e infrastrutture stradali		PREVISIONE ASSESTATA		6.170,54	0,00
Titolo	1	Spese correnti		PRECEDENTI PAGAMENTI		407,22	0,00
2o Livello	01	Redditi da lavoro dipendente		PRESENTE IMPORTO		283,08	0,00
3o Livello	02	Contributi sociali a carico dell'ente		TOTALE PAGATO		690,30	
4o Livello	01	Contributi sociali effettivi a carico dell'ente		DISPONIBILITA' RESIDUA		5.480,24	0,00
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 pagherà ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 283,08 dicono: DUECENTOTTANTATRE/08							
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		283,08	1111
Data Pagamento Prenotato (valuta):15-02-2018				
MODALITA' DI PAGAMENTO			283,08	
F24 INAIL			Esente bollo art.955/82 e successive modifiche	

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Bugicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 552 DEL _____ CAP. 19215 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>183,08</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 _____