



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 (1)

MANDATO DI PAGAMENTO 3482

del 02-10-2017

ESERCIZIO FINANZIARIO

2017

Capitolo	50026	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 99 Prog. 01 Titolo 7 (99 01-7 01 01 99 999)	Gest.	COMPETENZA
VERSAMENTO RITENUTE ERARIALI PER ADDIZIONALE IRPEF REGIONALE							
				Provvedimento	SPESA FISSA	nr.	del.
/							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione	99	Servizi per conto terzi			PREVISIONE ASSESTATA	74.000,00	78.498,84
Programma	01	Servizi per conto terzi e Partite di giro			PRECEDENTI PAGAMENTI	44.207,89	44.207,89
Titolo	7	Uscite per conto terzi e partite di giro			PRESENTE IMPORTO	197,15	197,15
2o Livello	01	Uscite per partite di giro			TOTALE PAGATO	44.405,04	
3o Livello	01	Versamenti di altre ritenute			DISPONIBILITA' RESIDUA	29.594,96	34.093,80
4o Livello	99	Versamento di altre ritenute n.a.c.					
5o Livello	999	Versamento di altre ritenute n.a.c.					
SIOPE	7010199999						
DESTINAZIONE FONDI	Libera						C.U.P.
IL TESORIERE COMUNALE paghera` ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 197,15 diconsi CENTONOVANTASETTE/15							
Per : SETTEMBRE 17							

CREDITORE (Codice: 44)				
REGIONE PUGLIA(ADDIZ.REG.ALL'IRPEF)			(FG)	
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL. Ex SIOPE
1	SETTEMBRE 17		197,15	4201
Data Pagamento Prenotato (valuta):16-10-2017				
			197,15	
MODALITA' DI PAGAMENTO	F/24 EP		Esente bollo art.955/82 e successive modifiche	

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. _____ DEL _____ CAP. _____ BIL. _____

IMPEGNO N. _____ LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € _____

(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENUTA € _____

(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € _____

(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. _____

CREDITORE: COD.N. (_____) _____

PAGAMENTO FATTURA N. AMMINISTRATORI SETTEMBRE DAL 3479 AL 3483

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : _____

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____ 5^ LIVELLO _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____

(Liquidazione) Determ. N. _____ del _____