



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 1

MANDATO DI PAGAMENTO

497

del 06-02-2017

ESERCIZIO FINANZIARIO

2017

Capitolo	50180	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 99 Prog. 01 Titolo 7 (99.01-7.02 05 02 001)	Gest.	COMPETENZA
VERSAMENTI DI IMPOSTE E TASSE IN CONTO CAPITALE RISCOSE PER CONTO DI TERZI (SPLIT PAYMENT)							
				Provvedimento	SPESA FISSA	nr.	del.
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI							
Missione	99	Servizi per conto terzi		SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Programma	01	Servizi per conto terzi e Partite di giro		PREVISIONE ASSESTATA		3.000.000,00	3.000.000,00
Titolo	7	Uscite per conto terzi e partite di giro		PRECEDENTI PAGAMENTI		0,00	0,00
2o Livello	02	Uscite per conto terzi		PRESENTE IMPORTO		1.103,11	1.103,11
3o Livello	05	Versamenti di imposte e tributi riscosse per conto terzi		TOTALE PAGATO		1.103,11	
4o Livello	02	Versamenti di imposte in conto capitale riscosse per conto di terzi		DISPONIBILITA' RESIDUA		2.998.896,89	2.998.896,89
5o Livello	001	Versamenti di imposte in conto capitale riscosse per conto di terzi					
SIOPE	7020502001						
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 1.103,11 dicensi MILLECENTOTRE/11							
Per : VERSAMENTO IVA MESE DI GENNAIO 2017 CONTO CAPITALE							

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 2017 CONTO CAPITALE		1.103,11	1.103,11 4503
MODALITA' DI PAGAMENTO	codice tributo 620/E		Esente bollo art.955/82 e successive modifiche	



Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Bucicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 487 CAP. 50180 BIL. _____

IMPEGNO N. _____

IMPORTO € 1103,11

RITENUTA € _____

REV. N. _____

CREDITORE: cod. N. (43) BANCO DI NAPOLI F24
PAGAMENTO FATTURA:

VERSAMENTO IVA CONTO CAPITALE SPLIT PAYMENT

MESE DI
CIG: ROB/RE TRUANTO 620/E

SIOPE:

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____