



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 1

MANDATO DI PAGAMENTO 1772

del 28-04-2017

ESERCIZIO FINANZIARIO

2017

Capitolo	50024	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 99 Prog. 01 Titolo 7 (99 01-7 01 02 01 001)	Gest.	COMPETENZA
VERSAMENTO DELLE RITENUTE ERARIALI PER LAVORO ASSIMILATO A DIPENDENTI							
				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		175.000,00	175.000,00	
Titolo	7	Uscite per conto terzi e partite di giro	PRECEDENTI PAGAMENTI		14.181,30	14.181,30	
2o Livello	01	Uscite per partite di giro	PRESENTE IMPORTO		4.010,89	4.010,89	
3o Livello	02	Versamenti di ritenute su Redditi da lavoro dipendente	TOTALE PAGATO		18.192,19		
4o Livello	01	Versamenti di ritenute erariali su Redditi da lavoro dipendente	DISPONIBILITA' RESIDUA		156.807,81	156.807,81	
5o Livello	001	Versamenti di ritenute erariali su Redditi da lavoro dipendente					
SIOPE		7010201001					
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 4.010,89 diconsi QUATTROMILADIECI/89							
Per : VERSAMENTO CONTRIBUTI O RITENUTE MESE DI: APRILE 17							

CREDITORE (Codice: 7755)				
BANCO DI NAPOLI S.p.A.(DELEGA F24-IRPEF)			VIA ROMA 71042 CERIGNOLA (FG)	
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	Ex SIOPE
1	VERSAMENTO MESE DI: APRILE 17 RITENUTA D'ACCONTO IRPEF. Data Pagamento Prenotato (valuta):16-05-2017	4.010,89		4201
			4.010,89	
MODALITA' DI PAGAMENTO	MODELLO F24 IRPEF CODICE 148E Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Set. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

1770 al 1774
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. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : STIPENDIO - AMMINISTRATORI
APRILE 2017

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____

(Liquidazione) Determ. N. _____ del _____