



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 (1)

MANDATO DI PAGAMENTO 3479

del 02-10-2017

ESERCIZIO FINANZIARIO

2017

Capitolo	10011	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 01 Titolo 1 (01 01-1 03 02 01 001)	Gest.	COMPETENZA
INDENNITA' DI CARICA AL SINDACO ED AGLI ASSESSORI COMUNALI							
IMPEGNO				Provvedimento D.D. Reg. Gen. N.		nr. 39	del. 20-01-2017
numero 14/2017		del 19-01-2017		Immed. Eseguita/Esecutiva			
Art.82 D.Lgs.n.267/2000 e D.M. n.119/2000 -Indennità di funzione al Sindaco, al Vice Sindaco, al Presidente del Consiglio, agli Assessori Comunali - Gettoni di presenza ai Consiglieri Comunali. Impegno di spesa gennaio/dicembre 2017.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	01	Servizi istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA		255.831,52	255.831,52
Programma	01	Organi istituzionali		PRECEDENTI PAGAMENTI		112.669,95	112.669,95
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO		13.944,30	13.944,30
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO		126.614,25	129.217,27
3o Livello	02	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA		129.217,27	
4o Livello	01	Organi e incarichi istituzionali dell'amministrazione					
5o Livello	001	Organi istituzionali dell'amministrazione - Indennità					
SIOPE	1030201001						
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 13.944,30 diconsi TREDICIMILANOVECENTOQUARANTAQUATTRO/30							
Per : SETTEMBRE 17							

CREDITORE (Codice: 1601)				
DIVERSI AMMINISTRATORI COMUNALI (cfr all.)				
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL. Ex SIOPE
1	SETTEMBRE 17		13.944,30	1325
	Data Pagamento Prenotato (valuta):06-10-2017			13.944,30
MODALITA' DI PAGAMENTO	COME INDICATO NELL'ALLEGATO AL MD			
	Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Bugnicchio



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 3179 AL 3183

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 _____