



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 (1)

MANDATO DI PAGAMENTO 4296

del 04-12-2017

ESERCIZIO FINANZIARIO

2017

Capitolo	50170	Art	0	Codice bilancio	Miss. 99 Prog 01 Titolo 7 (99 01 7 02 05 01 00*)	Gest	COMPETENZA
VERSAMENTI DI IMPOSTE E TASSE DI NATURA CORRENTE RISCOSE PER CONTO DI TERZI (SPLIT PAYMENT)							
				Provvedimento	SPESA FISSA	nr	del
/							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	99	Servizi per conto terzi		PREVISIONE ASSESTATA		4.000.000,00	4.176.787,10
Programma	01	Servizi per conto terzi e Partite di giro		PRECEDENTI PAGAMENTI		2.203.682,30	2.350.782,37
TITOLO	7	Uscite per conto terzi e partite di giro		PRESENTE IMPORTO		204.178,27	204.178,27
2o Livello	02	Uscite per conto terzi		TOTALE PAGATO		2.407.860,57	
3o Livello	05	Versamenti di imposte e tributi riscosse per conto terzi		DISPONIBILITA' RESIDUA		1.592.139,43	1.621.826,46
4o Livello	01	Versamenti di imposte e tasse di natura corrente riscosse per conto di terzi					
5o Livello	001	Versamenti di imposte e tasse di natura corrente riscosse per conto di terzi					
SIOPE	7020501001						
DESTINAZIONE FONDI		Libera				Fruttifero	CUP
IL TESORIERE COMUNALE paghera ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 204.178,27 di cui DUECENTOQUATTROMILACENTOSETTANTOTTO/27							
Per : VERSAMENTO IVA MESE DI NOVEMBRE 2017 SPLIT PAYMENT							

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 NOVEMBRE 2017 SPLIT PAYMENT Data Pagamento Prenotato (valuta):15-12-2017	204.178,27	204.178,27	4503
MODALITA' DI PAGAMENTO	codice tributo 620/E Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Baquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 4286 CAP. 50170 BIL: _____

IMPEGNO N. _____

IMPORTO € 204 178,27

RITENUTA € _____

REV. N. _____

CREDITORE: cod. N. (43) : BANCA DI NAPOLI FLN
PAGAMENTO FATTURA:

PAGAMENTO IVA PARTE CORRISPONDENTE SPETT. PAYMENT

MESE DI

CIG: COBICE TRUBITO 620/E

SIOPE:

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____