



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO

547

del 08-02-2016

ESERCIZIO FINANZIARIO

2016

Capitolo	10825	Art.	0	Codice bilancio	08.01-1.01.02.01.001 (109010121)	Gest.	COMPETENZA
CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI A CARICO ENTE PERSONALE URBANISTICA ECC.							
				Provvedimento	SPESA FISSA	nr.	del.
/							
DETTAGLIO CODICE DI BILANCIO				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione	8	Aspetto del territorio ed edilizia abitativa		PREVISIONE ASSESTATA	107.345,68	125.482,93	
Programma	1	Urbanistica e assetto del territorio		PRECEDENTI PAGAMENTI	5.830,69	5.830,69	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	918,14	918,14	
2o Livello	1	Redditi da lavoro dipendente		TOTALE PAGATO	6.748,83		
3o Livello	2	Contributi sociali a carico dell'ente		DISPONIBILITA' RESIDUA	100.596,85	118.734,10	
4o Livello	1	Contributi sociali effettivi a carico dell'ente.					
5o Livello	1	Contributi obbligatori per il personale					
COFOG	06.2	Aspetto territoriale					
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 918,14 diconsi NOVECENTODICIOTTO/14							
Per : PREMIO INAIL 2016							

CREDITORE (Codice: 43)				
BANCO DI NAPOLI S.p.A.(DELEGA PAG.F24)		71042 CERIGNOLA (FG)		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL. SIOPE
1	PREMIO INAIL 2016		918,14	918,14 1111
MODALITA' DI PAGAMENTO	F24 INAIL			

PAGATO

15 FEB. 2016

Banco di Napoli S.p.A.
BACK OFFICE BARI - 8779

Bollo
dell'ente

Dirig. Setto Finanziario

Dott.ssa A. Di Tuccio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 547 CAP. 10825 BIL. _____

IMPEGNO N. _____ LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € _____

(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € _____

(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 918,14

(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. _____

CREDITORE: COD.N. (_____) _____

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : PREMIO INAIL 2016

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____