



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 1

MANDATO DI PAGAMENTO 4195

del 01-12-2016

ESERCIZIO FINANZIARIO

2016

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				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	99	Servizi per conto terzi		PREVISIONE ASSESTATA	3.000.000,00	3.000.000,00	
Programma	01	Servizi per conto terzi e Partite di giro		PRECEDENTI PAGAMENTI	44.766,12	44.766,12	
Titolo	7	Uscite per conto terzi e partite di giro		PRESENTE IMPORTO	9.874,96	9.874,96	
2o Livello	02	Uscite per conto terzi		TOTALE PAGATO	54.641,08		
3o Livello	05	Versamenti di imposte e tributi riscosse per conto terzi		DISPONIBILITA' RESIDUA	2.945.358,92	2.945.358,92	
4o Livello	02	Versamenti di imposte in conto capitale riscosse per conto di terzi					
5o Livello	001	Versamenti di imposte in conto capitale riscosse per conto di terzi					
COFOG	01 1	Organi esecutivi e legislativi, attivita' finanziarie e fiscali e affari esteri					
DESTINAZIONE FONDI	Libera					Fruttifero	C.U.P.
IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 9.874,96 diconsì NOVMILAOOTTOCENTOSETTANTAQUATTRO/96							
Per: VERSAMENTO IVA IN CONTO CAPITALE MESE DI NOVEMBRE 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	VERSAMENTO IVA IN CONTO CAPITALE MESE DI NOVEMBRE 2016	9.874,96	9.874,96 4503
MODALITA' DI PAGAMENTO	codice tributo 620/E		



Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 4185 CAP. 50180 BIL. _____

IMPEGNO N. _____

IMPORTO € _____

RITENUTA € 9874,56

REV. N. _____

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

VERSAMENTO IVA CONTO CAPITALE SPLIT PAYMENT

MESE DI
CIG: 00800 00000 00/0

SIOPE:

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____