



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO

557

del 08-02-2016

ESERCIZIO FINANZIARIO

2016

Capitolo	20415	Art.	0	Codice bilancio	14.04-1.01.02.01.001 (111010121)	Gest.	COMPETENZA
CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI A C/ENTE PERSONALE AFFISSIONI E PUBBLICITA'							
				Provvedimento	SPESA FISSA	nr.	del.
/							
DETTAGLIO CODICE DI BILANCIO				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione	14	Sviluppo economico e competitività		PREVISIONE ASSESTATA	6.454,04	6.454,04	
Programma	4	Reti e altri servizi di pubblica utilità		PRECEDENTI PAGAMENTI	460,46	460,46	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	100,43	100,43	
2o Livello	1	Redditi da lavoro dipendente		TOTALE PAGATO	560,89		
3o Livello	2	Contributi sociali a carico dell'ente		DISPONIBILITA' RESIDUA	5.893,15	5.893,15	
4o Livello	1	Contributi sociali effettivi a carico dell'ente					
5o Livello	1	Contributi obbligatori per il personale					
COFOG	04.7	Altri settori					
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 100,43 diconsi CENTO/43							
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		100,43	1111
			100,43	
MODALITA' DI PAGAMENTO	F24 INAIL			

PAGATO

15 FEB. 2016

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

Bollo
dell'ente

Dirig. Sett. Finanziario
Dott.ssa A. Di Tuccio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 557 CAP. 20415 BIL. _____

IMPEGNO N. _____ LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 100,43
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. _____

CREDITORE: COD.N. (_____) _____

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : INERNO INAIL 2016

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____