



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 544

dell' 08-02-2016

ESERCIZIO FINANZIARIO

2016

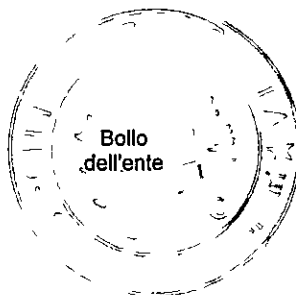
Capitolo	10215	Art.	40	Codice bilancio	01.08-1.01.02.01.001 (101020121)	Gest.	COMPETENZA
CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI A CARICO DELL'ENTE SISTEMI INFORMATICI							
				Provvimento	SPESA FISSA	nr.	del.
/							
DETTAGLIO CODICE DI BILANCIO				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione	1	Servizi istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	6.699,46	6.699,46	
Programma	8	Statistica e sistemi informativi		PRECEDENTI PAGAMENTI	1.129,55	1.129,55	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	104,12	104,12	
2o Livello	1	Redditi da lavoro dipendente		TOTALE PAGATO	1.233,67		
3o Livello	2	Contributi sociali a carico dell'ente		DISPONIBILITA' RESIDUA	5.465,79	5.465,79	
4o Livello	1	Contributi sociali effettivi a carico dell'ente					
5o Livello	1	Contributi obbligatori per il personale					
COFOG	01.3	Servizi generali					
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 104,12 diconsi CENTOQUATTRO/12							
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		104,12	1111
			104,12	
MODALITA' DI PAGAMENTO	F24 INAIL			

PAGATO

15 FEB. 2016

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



Dirig. Sett. Finanziario

Dott.ssa A. Di Tuccio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 544 CAP. 10215/40 BIL. _____

IMPEGNO N. _____ LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 104,12
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. _____

CREDITORE: COD.N. (_____) _____

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : canone INAIL 2016

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____