



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO

545

del 08-02-2016

ESERCIZIO FINANZIARIO

2016

Capitolo	10225	Art.	0	Codice bilancio	01.03-1.01.02.01.001 (101030121)	Gest.	COMPETENZA
CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI A CARICO DELL'ENTE SERV. GESTIONE ECONOMICA ECC.							
				Provvedimento	SPESA FISSA	nr.	del.
I							
DETTAGLIO CODICE DI BILANCIO				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione	1	Servizi istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	71.274,15	74.096,49	
Programma	3	Gestione economica, finanziaria, programmazione, provveditorato					
Titolo	1	Spese correnti		PRECEDENTI PAGAMENTI	6.101,14	6.101,14	
2o Livello	1	Redditi da lavoro dipendente					
3o Livello	2	Contributi sociali a carico dell'ente		PRESENTE IMPORTO	1.004,30	1.004,30	
4o Livello	1	Contributi sociali effettivi a carico dell'ente					
5o Livello	1	Contributi obbligatori per il personale		TOTALE PAGATO	7.105,44		
COFOG	01.1	Organi esecutivi e legislativi, attivita' finanziarie e fiscali e affari esteri		DISPONIBILITA' RESIDUA	64.168,71	66.991,05	
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 1.004,30 diconsì MILLEQUATTRO/30							
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		1.004,30	1.004,30 1111
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. 545 CAP. 10225 BIL. _____

IMPEGNO N. _____ LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 1004,30
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. _____

CREDITORE: COD. N. (_____) _____

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : PREMIO IVAL 2016

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____