



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO

543

del 08-02-2016

ESERCIZIO FINANZIARIO

2016

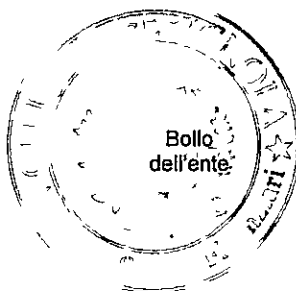
Capitolo	10215	Art.	30	Codice bilancio	01.02-1.01.02.01.001 (101020121)	Gest.	COMPETENZA
CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI A CARICO DELL'ENTE SERVIZIO DEL PERSONALE							
				Provvedimento SPESA FISSA	nr.	del.	
/							
DETTAGLIO CODICE DI BILANCIO				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione	1	Servizi istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	28.754,09	28.754,09	
Programma	2	Segreteria generale					
Titolo	1	Spese correnti		PRECEDENTI PAGAMENTI	1.639,89	1.639,89	
2o Livello	1	Redditi da lavoro dipendente					
3o Livello	2	Contributi sociali a carico dell'ente		PRESENTE IMPORTO	455,75	455,75	
4o Livello	1	Contributi sociali effettivi a carico dell'ente					
5o Livello	1	Contributi obbligatori per il personale		TOTALE PAGATO	2.095,64		
COFOG	01.1	Organi esecutivi e legislativi, attivita' finanziarie e fiscali e affari esteri		DISPONIBILITA' RESIDUA	26.658,45	26.658,45	
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 455,75 diconsi QUATTROCENTOCINQUANTACINQUE/75							
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		455,75	1111
			455,75	
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. 543 CAP. 102/15/30 BIL. _____

IMPEGNO N. _____ LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 155,75
(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 _____