



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO

555

del 08-02-2016

ESERCIZIO FINANZIARIO

2016

Capitolo	18715	Art.	0	Codice bilancio	12.07-1.01.02.01.001 (110040121)	Gest.	COMPETENZA
CONTRIBUTI PREVIDEN. ED ASSIST. A CARICO ENTE PERSONALE SERV. ASSISTENZA, BENEFICIENZA PUBBL., SERV. DIVERSI ALLA PER							
				Provvedimento	SPESA FISSA	nr.	del.
/							
DETTAGLIO CODICE DI BILANCIO				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione	12	Diritti sociali, politiche sociali e famiglia		PREVISIONE ASSESTATA	29.774,46	29.774,46	
Programma	7	Programmazione e governo della rete dei servizi sociosanitari e sociali					
Titolo	1	Spese correnti		PRECEDENTI PAGAMENTI	1.713,86	1.713,86	
2o Livello	1	Redditi da lavoro dipendente					
3o Livello	2	Contributi sociali a carico dell'ente		PRESENTE IMPORTO	434,41	434,41	
4o Livello	1	Contributi sociali effettivi a carico dell'ente					
5o Livello	1	Contributi obbligatori per il personale		TOTALE PAGATO	2.148,27		
COFOG	10.9	Protezione sociale n.a.c.		DISPONIBILITA' RESIDUA	27.626,19	27.626,19	
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 434,41 diconsi QUATTROCENTOTRENTAQUATTRO/41							
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		434,41	1111
MODALITA' DI PAGAMENTO		F24 INAIL	434,41	

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. 555 CAP. 18415 BIL. _____

IMPEGNO N. _____ LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 134,41
(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 _____