



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 1

MANDATO DI PAGAMENTO 3227

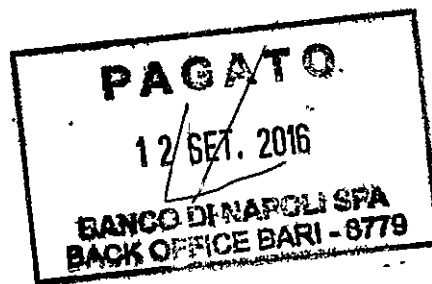
del 07-09-2016

ESERCIZIO FINANZIARIO

2016

Capitolo	10455	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 03 Titolo 1 (01 03-1 03 02 17 999)	Gest.	RESIDUI/2015
SPESE TENUTE C/C POSTALI							
IMPEGNO				Provvedimento SPESA FISSA			
numero 1001/2015 del 31-12-2015				nr. del.			
ICI VIOLAZIONI C/CP. N. 1009614148 ANNO 2015							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	
Missione	01	Servizi istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	10.582,51	25.582,51	
Programma	03	Gestione economica, finanziaria, programmazione, provveditorato		PRECEDENTI PAGAMENTI	9.508,93	10.112,02	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	582,88	582,88	
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO	10.091,81		
3o Livello	02	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA	490,70	14.887,61	
4o Livello	17	Servizi finanziari					
5o Livello	999	Spese per servizi finanziari n.a.c.					
COFOG	01.1	Organi esecutivi e legislativi, attività finanziarie e fiscali e affari esteri					
DESTINAZIONE FONDI	Libera				Fruttifero	C.U.P.	
IL TESORIERE COMUNALE pagherà ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 582,88 dicensi CINQUECENTOTTANTADUE/88							
Per : ICI VIOLAZIONI C/CP. N. 1009614148 ANNO 2015 .MANDATO ABBINATO A REVERSALE N. 2793							

CREDITORE (Codice: 3)				
TESORIERE				
(FG)				
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	SIOPE
1	ICI VIOLAZIONI C/CP. N. 1009614148 ANNO 2015. MANDATO ABBINATO A REVERSALE N. 2793	582,88		1322
			582,88	
MODALITA' DI PAGAMENTO	MANDATO ABBINATO A REVERSALE			



Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario

Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 3227 DEL _____ CAP. 10455 BIL. 2016

IMPEGNO N. 1001 LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € _____
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. 2793

CREDITORE: COD. N. (3) _____

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : SPESA POSTALI

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____