



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO

551

del 08-02-2016

ESERCIZIO FINANZIARIO

2016

Capitolo	12615	Art.	0	Codice bilancio	03.01-1.01.02.01.001 (103010121)	Gest.	COMPETENZA
CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI A CARICO DELL'ENTE PERSONALE DI POLIZIA MUNICIPALE							
				Provvedimento	SPESA FISSA	nr.	del.
/							
DETTAGLIO CODICE DI BILANCIO				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione	3	Ordine pubblico e sicurezza		PREVISIONE ASSESTATA	277.017,18	293.459,45	
Programma	1	Polizia locale e amministrativa		PRECEDENTI PAGAMENTI	18.717,20	18.717,20	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	9.888,35	9.888,35	
2o Livello	1	Redditi da lavoro dipendente		TOTALE PAGATO	28.605,55		
3o Livello	2	Contributi sociali a carico dell'ente		DISPONIBILITA' RESIDUA	248.411,63	264.853,90	
4o Livello	1	Contributi sociali effettivi a carico dell'ente					
5o Livello	1	Contributi obbligatori per il personale					
COFOG	03.1	Servizi di polizia					
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 9.888,35 diconsì NOVELLAOTTOCENTOTTANTOTTO/35							
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		9.888,35	9.888,35 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. 551 CAP. 12/6/5 BIL. _____

IMPEGNO N. _____ LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)
RITENTUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)
TOTALE € 3888,35
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. _____

CREDITORE: COD.N. (_____) _____

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : PREMIO 12/11/2016

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____