



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO

541

del 08-02-2016

ESERCIZIO FINANZIARIO

2016

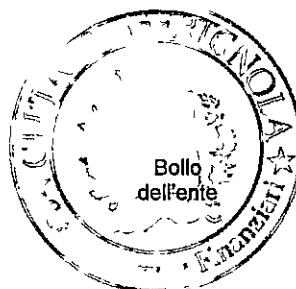
Capitolo	10215	Art.	10	Codice bilancio	01.02-1.01.02.01.001 (101020121)	Gest.	COMPETENZA
CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI A CARICO DELL'ENTE UFFICIO LEGALE, CONTRATTI, GARE E APPALTI							
				Provvedimento	SPESA FISSA	nr.	del.
DETTAGLIO CODICE DI BILANCIO							
Missione	1	Servizi istituzionali, generali e di gestione			SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA
Programma	2	Segreteria generale			PREVISIONE ASSESTATA	39.402,92	39.402,92
Titolo	1	Spese correnti			PRECEDENTI PAGAMENTI	2.476,40	2.476,40
2o Livello	1	Redditi da lavoro dipendente			PRESENTE IMPORTO	987,26	987,26
3o Livello	2	Contributi sociali a carico dell'ente			TOTALE PAGATO	3.463,66	
4o Livello	1	Contributi sociali effettivi a carico dell'ente			DISPONIBILITA' RESIDUA	35.939,26	35.939,26
5o Livello	1	Contributi obbligatori per il personale					
COFOG	01.1	Organi esecutivi e legislativi, attività finanziarie e fiscali e affari esteri					
DESTINAZIONE FONDI	Libera						C.U.P.
IL TESORIERE COMUNALE pagherà ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 987,26 diconsi NOVECENTOTTANTASETTE/26							
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		987,26	1111
MODALITA' DI PAGAMENTO		F24 INAIL	987,26	

PAGATO

15 FEB. 2016

Banco di Napoli S.p.A.
BACK OFFICE BARI - 8779



Dirig. Sett. Finanziario
Dot.ssa A. Di Tuccio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 541 CAP. 10215/10 BIL. _____

IMPEGNO N. _____ LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 987,26
(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 _____