



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO

546

del 08-02-2016

ESERCIZIO FINANZIARIO

2016

Capitolo	10815	Art.	0	Codice bilancio	01.06-1.01.02.01.001 (101060121)	Gest.	COMPETENZA
CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI A CARICO DELL'ENTE PERSONALE UFF. TECNICO							
				Provvedimento	SPESA FISSA	nr.	del.
DETTAGLIO CODICE DI BILANCIO							
Missione	1	Servizi istituzionali, generali e di gestione			SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA
Programma	6	Ufficio tecnico			PREVISIONE ASSESTATA	83.347,43	97.026,90
Titolo	1	Spese correnti			PRECEDENTI PAGAMENTI	4.017,69	4.017,69
2o Livello	1	Redditi da lavoro dipendente			PRESENTE IMPORTO	1.146,22	1.146,22
3o Livello	2	Contributi sociali a carico dell'ente			TOTALE PAGATO	5.163,91	
4o Livello	1	Contributi sociali effettivi a carico dell'ente			DISPONIBILITA' RESIDUA	78.183,52	91.862,99
5o Livello	1	Contributi obbligatori per il personale					
COFOG	01.3	Servizi generali					
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 1.146,22 dicensi MILLECENTOQUARANTASEI/22							
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		1.146,22	1.146,22 1111
MODALITA' DI PAGAMENTO	F24 INAIL			

PAGATO

15 FEB. 2016

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

Bollo
dell'ente

Dirig. Set. Finanziario
Dott.ssa A. Di Tuccio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 546 CAP. 10815 BIL. _____

IMPEGNO N. _____ LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 1146,22
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. _____

CREDITORE: COD. N. (_____) _____

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : 125 M. 10 INAIL 2016

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____