



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO

554

del 08-02-2016

ESERCIZIO FINANZIARIO

2016

Capitolo	17720	Art.	0	Codice bilancio	12.01-1.01.02.01.001 (110010121)	Gest.	COMPETENZA
CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI A CARICO ENTE PERSONALE SERV. ASILI NIDO, INFANZIA E MINORI							
				Provvedimento	SPESA FISSA	nr.	del.
/							
DETTAGLIO CODICE DI BILANCIO				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	12	Diritti sociali, politiche sociali e famiglia		PREVISIONE ASSESTATA	15.999,90		15.999,90
Programma	1	Interventi per l'infanzia e i minori e per asili nido		PRECEDENTI PAGAMENTI	1.212,38		1.212,38
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	232,26		232,26
2o Livello	1	Redditi da lavoro dipendente		TOTALE PAGATO	- 1.444,64		
3o Livello	2	Contributi sociali a carico dell'ente		DISPONIBILITA' RESIDUA	14.555,26		14.555,26
4o Livello	1	Contributi sociali effettivi a carico dell'ente					
5o Livello	1	Contributi obbligatori per il personale					
COFOG	10.4	Famiglia					
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 232,26 dicensi DUECENTOTRENTADUE/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		232,26	1111
			232,26	
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. 554 CAP. 17720 BIL. _____

IMPEGNO N. _____ LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 232,26
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. _____

CREDITORE: COD. N. (_____) _____

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : Premio MAIL 2016

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____