



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO

558

del 08-02-2016

ESERCIZIO FINANZIARIO

2016

Capitolo	20915	Art.	0	Codice bilancio	14.02-1.01.02.01.001 (111050121)	Gest.	COMPETENZA
CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI A CARICO ENTE PERSONALE RELATIVO AL COMMERCIO							
				Provvedimento	SPESA FISSA	nr.	del.
/							
DETTAGLIO CODICE DI BILANCIO				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione	14	Sviluppo economico e competitività		PREVISIONE ASSESTATA	45.600,26	52.752,21	
Programma	2	Commercio - reti distributive - tutela dei consumatori		PRECEDENTI PAGAMENTI	2.929,52	2.929,52	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	461,35	461,35	
2o Livello	1	Redditi da lavoro dipendente		TOTALE PAGATO	3.390,87		
3o Livello	2	Contributi sociali a carico dell'ente		DISPONIBILITA' RESIDUA	42.209,39	49.361,34	
4o Livello	1	Contributi sociali effettivi a carico dell'ente					
5o Livello	1	Contributi obbligatori per il personale					
COFOG	04.7	Altri settori					
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 461,35 dicensi QUATTROCENTOESSANTUNO/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	461,35	461,35 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. 558 CAP. 20915 BIL. _____

IMPEGNO N. _____ LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 461,35
(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 _____