



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 1

MANDATO DI PAGAMENTO 1023

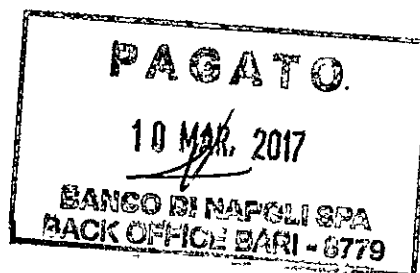
del 08-03-2017

ESERCIZIO FINANZIARIO

2017

Capitolo	50170	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 99 Prog. 01 Titolo 7 (99 01-7 02 05 01 001)	Gest.	COMPETENZA
VERSAMENTI DI IMPOSTE E TASSE DI NATURA CORRENTE RISCOSE PER CONTO DI TERZI (SPLIT PAYMENT)							
				Provvedimento SPESA FISSA		nr.	del.
/							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	99	Servizi per conto terzi		PREVISIONE ASSESTATA		3.000.000,00	3.029.690,86
Programma	01	Servizi per conto terzi e Partite di giro		PRECEDENTI PAGAMENTI		140.637,58	287.737,65
Titolo	7	Uscite per conto terzi e partite di giro		PRESENTE IMPORTO		220.194,70	220.194,70
2o Livello	02	Uscite per conto terzi		TOTALE PAGATO		360.832,28	
3o Livello	05	Versamenti di imposte e tributi riscosse per conto terzi		DISPONIBILITA' RESIDUA		2.639.167,72	2.521.758,51
4o Livello	01	Versamenti di imposte e tasse di natura corrente riscosse per conto di terzi					
5o Livello	001	Versamenti di imposte e tasse di natura corrente riscosse per conto di terzi					
SIOPE		7020501001					
DESTINAZIONE FONDI	Libera			Fruttifero			C.U.P.
IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 220.194,70 dicensi DUECENTOVENTIMILACENTONOVANTAQUATTRO/70							
Per : versamento iva parte corrente mese di febbraio 2017							

CREDITORE (Codice: 43)				
BANCO DI NAPOLI S.p.A.(DELEGA PAG.F24)			71042 CERIGNOLA (FG)	
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	Ex SIOPE
1	versamento iva parte corrente mese di febbraio 2017	220.194,70	220.194,70	4503
MODALITA' DI PAGAMENTO	codice tributo 620/E Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			



Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 10213 CAP. 5017 BIL: _____

IMPEGNO N. _____

IMPORTO € 220.134,70

RITENUTA € _____

REV. N. _____

CREDITORE: cod. N. (43): BANCA DI NAPOLI FL4

PAGAMENTO FATTURA:

PAGAMENTO IVA PARTE CORRISPONDE SPLIT PAYMENT

MESE DI

CIG: COPIE TRATTO 620/E

SIOPE:

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____