



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 552

del 08-02-2016

ESERCIZIO FINANZIARIO

2016

Capitolo	14515	Art.	0	Codice bilancio	04.02-1.01.02.01.001 (104050121)	Gest.	COMPETENZA
CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI A CARICO ENTE PERSONALE ASSISTENZA SCOLASTICA, TRASPORTO ECC.							
				Provvimento	SPESA FISSA	nr.	del.
/							
DETTAGLIO CODICE DI BILANCIO				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione	4	Istruzione e diritto allo studio		PREVISIONE ASSESTATA	6.908,05	6.908,05	
Programma	2	Altri ordini di istruzione		PRECEDENTI PAGAMENTI	984,28	984,28	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	104,25	104,25	
2o Livello	1	Redditi da lavoro dipendente		TOTALE PAGATO	1.088,53		
3o Livello	2	Contributi sociali a carico dell'ente		DISPONIBILITA' RESIDUA	5.819,52	5.819,52	
4o Livello	1	Contributi sociali effettivi a carico dell'ente					
5o Livello	1	Contributi obbligatori per il personale					
COFOG	09.1	Istruzione prescolastica e primaria					
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 104,25 diconsi CENTOQUATTRO/25							
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		104,25	1111
			104,25	
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. 5521 CAP. 14515 BIL. _____

IMPEGNO N. _____ LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 104,25
(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 _____