

MANDATO DI PAGAMENTO

Esercizio	Provenienza	Impegno	Piano delle Destinazioni	Numero
2019	2018	138	A.1.1 - Funzionamento generale	109

Il presente mandato non è di tipo Split Payment (Non dedicato al versamento dell'iva all'erario)

Il cassiere dell'istituto:

UNIONE BANCHE ITALIANE - CONTO EVID: 0000010 - NCC: 000000001132

Pagherà a: 1975146 - CASTELLI SILVESTRO

(P.I. : 01414310167)

(C.F. : CSTSVS49T03D905D)

VIA B. COLLEONI, 13

24024 GANDINO BG

Modalità di pagamento:

BONIFICO BANCARIO E POSTALE

PAESE: IT CIN EURO: 87 CIN IT: K

ABI: 05034 CAB: 53060 C/C: 000000003015

Data Esecuzione Pagamento:

la somma di EURO

480,00

**** QUATTROCENTOOTTANTA/00 ****

per: Compenso medico competente dal 01/11/2018 - 31/10/2020

Fatture legate al mandato: 151

Tipo contabilità ente ricevente: Fruttifera

CIG: ZE625688F0 - proroga contratto medi competente 01 11 2018 31 10 2020

Bollo: ASSOGGETTATO BOLLO A CARICO BENEFICIARIO

Soggetto destinatario delle spese: ESENTE

Natura del Pagamento: regolarizzazione

Causale esenzione spese: regolarizzazione

GROMO, 14/11/2019

IL DIRETTORE S.G.A.
Nadia Pasini

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Antonino Floridia

QUIETANZA DEL CREDITORE

L'addetto al riscontro

Data

Firma

Firmato digitalmente da ANTONINO FLORIDIA