



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale: EMILIA-ROMAGNA
IC I.C. DI MEDICINA

40059 MEDICINA (BO) VIA GRAMSCI 2/A C.F. 80071270377 C.M. BOIC867005

MANDATO DI PAGAMENTO

Esercizio	Provenienza	Impegno	Piano delle Destinazioni	Numero
2024	2024	101	A.3.15 - PNRR STEM M4C1I3.1 - 2023-1143-P-31361 C.U.P I74D23001910006 DM 65/23	177

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

Il cassiere dell'istituto:

LA CASSA DI RAVENNA S.P.A. - CONTO EVID: 0001392 - NCC: T20990000630

Pagherà a: 2887053 - INFIERI SRL

(P.I. : 03679521207)

VIA DON BUGHETTI 3

40026 IMOLA BO

Modalità di pagamento:

BONIFICO BANCARIO E POSTALE

PAESE: IT CIN EURO: 53 CIN IT: W

ABI: 05034 CAB: 12902 C/C: 000000015452

Data Esecuzione Pagamento:

la somma di EURO

2.370,00

**** DUEMILATRECENTOSETTANTA/00 ****

per: OEI MEPA N 7764088 PROT 3504 DEL 26/03/2024 CORSI DI FORMAZIONE LINGUISTICA AGLI ALUNNI FIT - DELF

Fatture legate al mandato: 439/2024

Tipo contabilità ente ricevente: Fruttifera

CIG: B0FD6127F4 - FORNITURA SERVIZIO CORSO PER CERTIFICAZIONE FIT - DELF

CUP: I74D23001910006 - PNRR STEM M4C1I3.1 - 2023-1143-P-31361 DM 65/23

Bollo: ESENTE BOLLO

Causale Esenzione: ESENTE

Soggetto destinatario delle spese: ESENTE

Natura del Pagamento: PAGAMENTO FATTURA

Causale esenzione spese: CONVENZIONE

MEDICINA, 13/06/2024

IL DIRETTORE S.G.A.
Andrea Minghetti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Paolo Castellana

QUIETANZA DEL CREDITORE

L'addetto al riscontro

Data

Firma