



MANDATO DI PAGAMENTO

Esercizio	Provenienza	Impegno	Piano delle Destinazioni	Numero
2021	2020	379	P.2.2 - INCLUSIONE E BENESSERE	18

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: 2419390 - SOLCO PROSSIMO COOPERATIVA SOCIALE S.C.S.

(P.I. : 00625461207)

(C.F. : 03480740376)

VIA VILLA CLELIA, 76

40026 IMOLA BO

Modalità di pagamento:

BONIFICO BANCARIO E POSTALE

PAESE: IT CIN EURO: 04 CIN IT: U

ABI: 05080 CAB: 21000 C/C: CC0000023499

Data Esecuzione Pagamento:

la somma di EURO

1.000,00

**** MILLE/00 ****

per: ORD. PROT. 9541 DEL 04/11/2020. MEDIAZIONE LINGUISTICA. IMPON. 155,80 - IVA 34,28

Fatture legate al mandato: 1/PA

Tipo contabilità ente ricevente: Fruttifera

CIG: Z902F11DFD - FORNITURA SERVIZIO MEDIAZIONE LINGUISTICA

Bollo: ESENTE BOLLO

Causale Esenzione: LIQUIDAZIONE FATTURA

Soggetto destinatario delle spese: ESENTE

Natura del Pagamento: LIQUIDAZIONE FATTURA

Causale esenzione spese: CONVENZIONE

MEDICINA, 04/02/2021

IL DIRETTORE S.G.A.
Andrea Minghetti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Loredana Bilardi

QUIETANZA DEL CREDITORE

L'addetto al riscontro

Data

Firma