



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	2023	451	A.2 - Funzionamento amministrativo	148

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: 3686692 - CANON ITALIA SPA

(P.I. : 11723840150)

(C.F. : 00865220156)

STRADA PADANA SUPERIORE 2/B

20063 CERNUSCO SUL NAVIGLIO MI

Modalità di pagamento:

BONIFICO BANCARIO E POSTALE

PAESE: IT CIN EURO: 38 CIN IT: E

ABI: 03104 CAB: 01618 C/C: 000000041836

Data Esecuzione Pagamento:

la somma di EURO

1.518,00

\*\*\*\* MILLECINQUECENTODICIOTTO/00 \*\*\*\*

per: CONVENZIONE TRIENNALE CONSIP 7137811 ORD PROT 1143 DEL 01/02/2023. Noleggio fotocopiatori di istituto 1° anno fondi EE.LL. Imp 6147 - IVA 1352.46

Fatture legate al mandato: 2407900037392

Tipo contabilità ente ricevente: Fruttifera

CIG: Z0F39C4D8C - NOLEGGIO CONSIP FOTOCOPIATORI PLESSI SCOLASTICI

Bollo: ESENTE BOLLO

Causale Esenzione: ESENTE

Soggetto destinatario delle spese: ESENTE

Natura del Pagamento: PAGAMENTO FATTURA

Causale esenzione spese: CONVENZIONE

MEDICINA, 06/05/2024

IL DIRETTORE S.G.A.  
Andrea Minghetti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Paolo Castellana

QUIETANZA DEL CREDITORE

L'addetto al riscontro

Data

Firma



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	2023	452	A.2 - Funzionamento amministrativo	170

Il cassiere dell'istituto:

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

Pagherà a: 2861204 - TESORERIA PROV.LE DELLO STATO - IVA - BANCA D'ITALIA

(P.I. : 00950501007)

PIAZZA CAVOUR, 6

40100 BOLOGNA BO

Modalità di pagamento:

REGOLARIZZAZIONE

Data Esecuzione Pagamento:

la somma di EURO

333,96

\*\*\*\* TRECENTOTRENTATRE/96 \*\*\*\*

per: IVA su CONVENZIONE TRIENNALE CONSIP 7137811 ORD PROT 1143 DEL 01/02/2023. Noleggio fotocopiatori di istituto 1° anno fondi EE.LL. Imp 6147 - IVA 1352.46

Fatture legate al mandato: 2407900037392

Tipo contabilità ente ricevente: Infruttifera

Bollo: ESENTE BOLLO

Causale Esenzione: LIQUIDAZIONE IVA FATTURA

Soggetto destinatario delle spese: ESENTE

Natura del Pagamento: LIQUIDAZIONE IVA FATTURA

Causale esenzione spese: CONVENZIONE

MEDICINA, 06/06/2024

IL DIRETTORE S.G.A.  
Andrea Minghetti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Paolo Castellana

QUIETANZA DEL CREDITORE

L'addetto al riscontro

Data

Firma