



218
233

MANDATO DI PAGAMENTO

Esercizio	Provenienza	Impegno	Piano delle Destinazioni	Numero
2025	2024	509	A.3.15 - PNRR STEM M4C1I3.1 - 2023-1143-P-31361 C.U.P I74D23001910006 DM 65/23	218

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: 3605933 - OFFICINA IMMAGINATA SCS

(P.I. : 03197221207)

(C.F. : 03197221207)

Modalità di pagamento:

SEPA CREDIT TRANSFER

PAESE: IT CIN EURO: 26 CIN IT: U

ABI: 08542 CAB: 21004 C/C: 000000251935

IBAN: IT26U0854221004000000251935

Data Esecuzione Pagamento:

la somma di EURO

7.980,95

**** SETTEMILANOVECENTOOTTANTA/95 ****

per: TRATTATIVA MEPA 4919538 PROT 12237 DEL 16/12/2024. 30 ORE ESPERTO + 30 ORE TUTOR LAB SCIENZE - 30 ORE
ESPERTO + 30 ORE TUTOR WEB RADIO. IMPON 7980.95 - IVA 399.05

Fatture legate al mandato: 420

Tipo contabilità ente ricevente: Fruttifera

CIG: B4DD086143 - LABORATORI SCIENZE - PODCAST - DM 65

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, 25/06/2025

IL DIRETTORE S.G.A.
Andrea Minghetti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Paolo Casarriana

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 SPLIT PAYMENT

Esercizio	Provenienza	Impegno	Piano delle Destinazioni	Numero
2025	2024	510	A.3.15 - PNRR STEM M4C1I3.1 - 2023-1143-P-31361 C.U.P I74D23001910006 DM 65/23	233

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

399,05

**** TRECENTONOVANTANOVE/05 ****

per: IVA su TRATTATIVA MEPA 4919538 PROT 12237 DEL 16/12/2024. 30 ORE ESPERTO + 30 ORE TUTOR LAB SCIENZE - 30 ORE ESPERTO + 30 ORE TUTOR WEB RADIO. IMPON 7980.95 - IVA 399.05

Fatture legate al mandato: 420

Tipo contabilità ente ricevente: Infruttifera

Numero C/C Banca D'Italia Ente Ricevente: 1777

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

Bollo: ESENTE BOLLO

Causale Esenzione: Pagamento a favore di amministrazioni/Bilancio dello Stato

Soggetto destinatario delle spese: ESENTE

Natura del Pagamento: LIQUIDAZIONE IVA FATTURA

Causale esenzione spese: CONVENZIONE

MEDICINA, 03/07/2025

IL DIRETTORE S.G.A.
Andrea Minghetti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Paolo Castellana

QUIETANZA DEL CREDITORE

L'addetto al riscontro

Data

Firma