



ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE " ARTURO MALIGNANI "

VIALE LEONARDO DA VINCI,10 33100 UDINE (UD)
Tel. 0432/46361 Fax 0432/545420 E-Mail udis01600t@istruzione.it PEC udis01600t@pec.istruzione.it C.F.:00401740303
Cod.MIUR:UDIS01600T

MANDATO DI PAGAMENTO N° 01531

COMPETENZA

COPIA

Table with 6 columns: Esercizio Fin., Es. Fin. Prov., Impegno, Progetto, Tipologia / Conto / Sottoconto, Importo. Row 1: 2016, 01803, P75 PON 2014-2020 AMBIENTI DIGITALI, 06 / 03 / 009 Beni d'investimento / Beni mobili / Mobili e arredi per locali ad uso specifico, 11.495,84

Il cassiere dell'istituto: CARIFVG SPA

Stato: IT CIN Int.: 53 CIN: Z ABI: 06340 CAB: 12315 N. C/C: 10000302099

IBAN: IT53Z063401231510000302099 Conto evidenza: 000099

Tipo di imputazione: Fruttifera

Pagherà a: PROGETTO UFFICIO S.R.L.
Codice Fiscale: 01673060354

Partita IVA: 01673060354
Indirizzo: VIA ALDO MORO, 8
42040 CAMPEGINE (RE)

Modalità di pagamento: C/C BANCARIO

IBAN: IT34A0200866501000100229090

estremi modalità: UNICREDIT BANCA SPA
ABI: 02008 CAB: 66501
N. Conto Corrente: 000100229090 CIN: A
CIN Internazionale: 34 Stato: IT

Obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari assolto

causale:

PAGAMENTO EFFETTUATO DALL'ISTITUTO PER
FATTURA N. 017-009-2016 DD 30/09/2016- PARETE MOBILE IMPACCHETTABILE FONOASSORBENTE
IDENTIFICATIVO PROGETTO:10.8.1.A3 FESRPON-FR-2015-102
BUONO D'ORDINE NUMERO: 00318 RDA 318
codice CIG Z8F1A5AAF9

Bollo: Esente Bollo

La somma di EURO 11.495,84

Euro (in lettere)

UNDICIMILAQUATTROCENTONOVANTACINQUE/84

UDINE addì 15/10/2016

Il Direttore dei servizi
Generali e Amministrativi
dott.ssa ZAPPAMIGLIO Maurizia



Il Dirigente Scolastico
prof. Andrea CARLETTI

Handwritten signature of the school director

L' Addetto al riscontro

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

PAGATO
10 8 OTT. 2016

Ente/Sia: **0000064/78P78 - IST. STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE A**Anno Esercizio: **2016**Tipo: **Mandato****Dettaglio Beneficiario**

Mandato	<b>1531</b>	Sub	<b>0</b>
Importo	<b>11.495,84</b>	Stato	<b>Eseguito</b>
Data pagamento	<b>18.10.2016</b>	Data regolarizzazione	-
Data valuta beneficiario	<b>21.10.2016</b>	Data emis.Docum.	<b>15.10.2016</b>
Bollo	<b>0,00</b>	Quietanza	<b>1553</b>
Beneficiario	<b>PROGETTO UFFICIO S.R.L.</b>	Beneficiario eff.	

Delegato

Causale

**CIG Z8F1A5AAF9 PAGAMENTO EFFETTUATO DALL'ISTITUTO PER FATTURA N. 017-009-2016 DD 30/09/2010:10.8.1.A3 FESRPN-FR-2015-102BUONO D'ORDINE NUMERO: 00318**

SIOPE

CGU – CUP – CPV –

**0/0/**

Importo capitolo / Art /

**0/0**

Anno / Voce economica

BILANCIO

**0/0/0**

Frazionabile

**NO**

Capitolo/ Art / Anno /

**0**

Voce economica

CC pagam.

**200866501000100229090**

Modalità di pagam.

**BONIFICI ALTRE BANCHE**

CRO

Reversali collegate

**0**

Transaction-Id

**0634029438707104481231512315IT**

Identificativo end to end