



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO I.C. VIA RUGANTINO 91
00169 ROMA (RM) VIA DELL'AQUILA REALE N.50 C.F. 97663710586 C.M. RMIC8CT007

MANDATO DI PAGAMENTO

| esercizio | provenien. | Impegno | Progetto | Numero |
|-----------|------------|---------|--------------------------------------------------|--------|
| 2017 | 2016 | 168 | P 11 10.8.1.A3-FESRPN-LA-2015-402 Classi in rete | 32 |

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

Il cassiere dell'istituto:
BANCO BPM C/C N° 000000019963

Pagherà a: IACOVELLINI MARIA
(C.F.: CVLMRA63D65H501K)
VIA PASSOLOMBARDO N.322
00133 ROMA RM

Modalità di pagamento:

BONIFICO BANCARIO E POSTALE

PAESE: IT CIN EURO: 29 CIN IT: X
ABI: 08327 CAB: 03269
C/C: 000000000089

Data Esecuzione Pagamento:

| | |
|------------------|--------|
| | |
| la somma di EURO | 145,89 |

****CENTOQUARANTACINQUE/89****

per: CUP H86J15001300007 Compenso netto per attività di organizzazione e gestione progetto di Istituto Progetto di Istituto 10.8.1.A3-FESRPN-LA-2015-402 - Classi in rete a.s. 2015/2016 (incarico prot.n.2469 del 20/06/2016).

Fatture legate al mandato:

Destinazione: Libera
Tipo contabilità ente ricevente: Infruttifera

Bollo: ESENTE BOLLO
Causale Esenzione: compensi al personale

Soggetto destinatario delle spese: ESENTE
Natura del Pagamento: compensi al personale

ROMA, 30/01/2017

IL DIRETTORE S.G.A.
MARIA IACOVELLINI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
ANNA DONEGA'

Maria Iacovellini
Firmato digitalmente da Maria Iacovellini
ND: cn=Maria Iacovellini, o=I.C. VIA RUGANTINO 91, ou=DSGA, email=maria.iacovellini@istruzione.it, c=IT
Data: 2017.02.01 10:42:16 +01'00'

QUIETANZA DEL CREDITORE

Anna Donegà
Firmato digitalmente da Anna Donegà
ND: cn=Anna Donegà, o=I.C. VIA RUGANTINO 91, ou=DSGA, email=anna.donega@istruzione.it, c=IT
Data: 2017.02.01 10:30:34 +01'00'

L'addetto al riscontro

Data

Firma

PLUS  HELP CI

Mandati - dettaglio

Informazioni documento

Mandato: 32 Distinta: 2170202**Conto: 19963 ORDINARIO**

Importo mandato

145,89 Data carico

02/02/2017

Importo pagato

145,89 Data ultimo pagamento

03/02/2017

Elenco dei sub

| Sub | Anagrafica | Importo beneficiario | Importo pagato |
|-----|-------------------|----------------------|----------------|
| 1 | IACOVELLINI MARIA | 145,89 | 145,89 |

1 righe



PLUS HELP CI

Beneficiari - Dettaglio

Dettaglio

Anagrafica
 Codice fiscale / P. IVA
 Indirizzo
 CAP
 Località
 Importo beneficiario
 Importo pagato
 Descrizione bollo
 Importo bollo
 Descrizione spese
 Importo spese
 Causale
 Data carico
 Data pagamento
 Data valuta
 Modalità di pagamento
 Imputazione
 Numero operazione di riferimento
 Coordinate IBAN
 BIC
 Codice versante
 A copertura
 Regularizzato
 Data sospensione

Sub n.1

IACOVELLINI MARIA
 CVLMRA63D65H501K
 VIA PASSOLOMBARDO N.322
 00133
 ROMA
 145,89
 145,89
 BOLLI ESENTI
 0,00
 ESENZIONE SPESE (INCASSI VARI)
 0,00
 CUP H86J15001300007COMPENSO NETTO PER
 ATTIVITA' DI ORGANIZZAZIONE E GESTIONE
 PROGETTO DI
 02/02/2017
 03/02/2017
 03/02/2017
 BONIFICI A BANCHE
 INFRUTTIFERE
 0558417230000067480322903229ITTE
 IT29 X083 2703 2690 0000 0000 089
 NO
 NO

[Elenco Quietanze](#)

PLUS  HELP CI

Mandati - elenco quietanze

Mandato: 32 Sub: 1

| Numero quietanza | Data Pagamento | Data valuta | Importo pagato | Modalità di pagamento | Data storno |
|-------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|------------------------------|--------------------|
| 0000013 | 03/02/2017 | 03/02/2017 | 145,89 | DISPOSIZIONE N. 30440 | |

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO

VIA RUGANTINO91

00169 ROMA (RM) VIA DELL'AQUILA REALE,50 C.F. 97663710586

Distinta delle competenze mensili - Rata Novembre 2016 N.Ordine 2 Cod.Struttura (0015) Incentivo

| | | | | |
|--------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| Cognome IACOVELLINI | Nome MARIA | Comune Nascita ROMA | Data Nascita 25/04/1963 | Codice Fiscale CVLMRA63D65H501K |
| Tipo Nomina Servizio di ruolo | | Qualifica Direttore dei servizi generali ed amministrativi | | Categoria Contributiva 1 |

| | | | | | | | |
|-------------------|------------------|----------|---------------|---------------|-------------------|----------------|---|
| Ritenute Erariali | Imponibile netto | Aliquota | Imposta Lorda | Imposta Netta | Conguaglio IRPEF | Giorni INPS | 0 |
| Scaglioni | | _____ | | | | Settimane INPS | 0 |
| Aliquota Max. | 235,30 | 38,00 | 89,41 | 89,41 | Addizionale IRPEF | | |
| Aliquota Media | | 23,00 | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------------------------------------------|------------|----------|----------|------------|-----------------------------------------|----------------------|---------|
| Dettaglio Ritenute Previdenziali e Assistenziali | | | | | | Situazione Familiare | |
| Descrizione | Imponibile | Aliquota | Ritenuta | Conguaglio | | | |
| Fondo Credito al 100% | 259,00 | 0,35 | 0,91 | | Coniuge | | |
| INPDAP al 100% | 259,00 | 8,80 | 22,79 | | Figli e Assimilati | | |
| | | | | | Figli < 3 anni | | |
| | | | | | Figli portatori di handicap | | |
| | | | | | | 0 | |
| | | | | | Dettaglio Detrazioni | GG | Importo |
| | | | | | Lavoro Dipendente | | |
| | | | | | Coniuge | | |
| | | | | | Figli e Assimilati | | |
| | | | | | Altri Familiari | | |
| | | | | | Totale Detrazioni _____ | | |
| | | | | | Totale Ritenute e Conguagli _____ 23,70 | | |

| Scadenza | Descrizione | GG/Ore | Competenze | Trattenute |
|----------|----------------------------------------|---------------|------------|------------|
| | Incentivo | 14 | 259,00 | |
| | Ritenute Erariali | | | 89,41 |
| | Ritenute Previdenziali e Assistenziali | | | 23,70 |
| | | Totale | 259,00 | 113,11 |
| | | Arrot. | 0,00 | |

Note Determina liquidazione prot. n. 4435 b15P - b18P del 29/11/2016 (incarico prot.n.2469 b15P b18P del 20/06/2016) Progetto d'Istituto " 10.8.1.A3-FESRPN-LA-2015-402 - Classi in rete LAN/WLAN" CUP: H86.J15001300007)

| | | | |
|----------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|
| Il pagamento avverrà tramite: - Modalità di pagamento: | | Netto da pagare S.E.&.O. | |
| Istituto BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA Sportello | | | |
| Paese IT CIN Euro 29 CIN IT X Coord. Bancarie 08327/03269 | | | |
| IBAN IT29X083270326900000000089 | | | |
| Numero C/C 000000000089 | | Euro 145,89 | |