



COMUNE DI SAN PIETRO IN GUARANO

MANDATO

ESERCIZIO 2016 - COMPETENZA

D.Lgs 118/2011

N° 316 del 23/02/2016

Missione: 12 Diritti sociali, politiche sociali e famiglia Programma: 4 Interventi per i soggetti a rischio di esclusione sociale Titolo: 1 Spese correnti Macroaggregato: 4 Trasferimenti correnti UEB 118/2011: 1204104	Stanziamiento Iniziale € 11.200,00 Variazioni (+) € 0,00 Variazioni (-) € 0,00 Assestato € 11.200,00 Totale Mandati Precedenti € 0,00 Mandati Emessi € 497,30
Cod. Gestionale: 1583 Trasferimenti correnti ad altri Capitolo/Articolo: 1873/0 SERVIZI SOCIALI DI COMPETENZA COMUNALE (E.143)	Ammontare del presente mandato Importo Lordo € 497,30 Ritenute € 89,68 Netto a Pagare € 407,62
Da Impegno n° 174 / 2016 del 03/02/2016 Vincolo Centro di Responsabilità: Centro di Resp.: LORENZET ELENA Responsabile: LORENZET ELENA	
Causale: SPESA PER SERVIZIO PRELIEVI EMATICI DOMICILIARI CITTADINI IN TERAPIA ANTICOAGULANTE - GENNAIO 2016 Atto : DT-Determina ufficio amministrativo n°19 22/02/2016 LIQUIDAZIONE FATTURA PER SERVIZIO PRELIEVI EMATICI DOMICILIARI CITTADINI IN TERAPIA ANTICOAGULANTE - GENNAIO 2016	

Il Tesoriere pagherà ai seguenti creditori la somma di

€ 497,30 ## quattrocentonovantasette / 30 ##

Oggetto: SPESA PER SERVIZIO PRELIEVI EMATICI DOMICILIARI CITTADINI IN TERAPIA ANTICOAGULANTE - GENNAIO 2016 • Fattura Acquisto: 00002 del 30/01/2016 - di € 497,3 DETERMINA 13 DEL 06/05/2015		
Centro di Responsabilità: Centro di Resp.: LORENZET ELENA		Responsabile: LORENZET ELENA
Creditore: 4321 OMNIA COOPERATIVA SOCIALE	Atto: DT-Determina ufficio amministrativo n°19 22/02/2016 LIQUIDAZIONE FATTURA PER SERVIZIO PRELIEVI EMATICI DOMICILIARI CITTADINI IN TERAPIA ANTICOAGULANTE -	
Data di Nascita: Cod.Fisc.: P. IVA: 03268450784 Indirizzo: CORSO UMBERTO, 59 87050 (CS) TRENTA	Piano Finanz.: U.1.04.02.02.999 COFOG: 10.7 CIG: X750B79ADA CUP:	Ammontare del dettaglio Importo Lordo € 497,30 Ritenute € 89,68 Netto a Pagare € 407,62
Allegati ai Pagamenti :		
Modalità di Pagamento : BONIFICO BANCARIO ESTERNO		
Cod. ABI : 03067	C./C. Bancario : 000000000984	BIC (Swift):
Cod. CAB : 81040	CIN : E	IBAN : IT19 E030 6781 0400 0000 0000 984
Banca : BANCA CARIME SPA Filiale : FILIALE DI SPEZZANO DELLA SILA Indirizzo : VIA ROMA		CAP: 87058

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
 Rag. Giuseppe SPADAFORA

