

Identificativo Atto **2016 030 0010 0001 6412** **06/12/2016**Tipo Atto **Ordini di Pagare ad I/C**Esercizio **2016** Ragioneria **730** Amministrazione **030**

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Eletr.
3540 / 3 / 2016	283	XENIA S.P.A.	228,43	SI

Totale numero titoli 1 **Totale importo camicia 228,43**

Documentazione

FATTURA N. 57 DEL 30 NOV. 2016

Note

XENIA - Liquidazione biglietti di viaggio

Responsabile della firma

Nome **GILBERTO** Cognome **DIALUCE**Data firma **06/12/2016**

Direzione Generale **DIREZIONE GENERALE PER LA SICUREZZA DELL'APPROVVIGIONAMENTO** Sirgs

--	--	--	--	--

Ufficio **D.G. PER LA SICUREZZA DELL'APPROVVIGIONAMENTO E LE INFRASTRUTTURE ENERGETICHE**N.dell'ordine di pagare assegnato
dal Sicoge **283****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2016** Ufficio **030 0010 0001** Numero **6412** Data dell'atto **06/12/2016****Dati a carico della ragioneria**

Data di ricevimento in ragioneria _____ Numero protocollo ragioneria _____

DATI DELL'ORDINE DI PAGAREEstremi di imputazione: Esercizio gestione **2016** Spr **03** App **0** Capitolo **3540** Pg **3** Epr **2016**Denominazione Capitolo **SPESE PER ACQUISTO DI BENI E SERVIZI**Tesoreria **400** Data esigibilità **06/12/2016**Zona di intervento **ABRUZZI** Estero **NO** (SI/NO)Legge Autorizzativa: Tipo **DLG** Numero **860** Anno **1948**Articolo **000000** Comma **000000** Punto **0**Sub-Articolo **0000** Sub-Comma **0000** Sub-Punto **0000**Causale di pagamento **CIG 54020096D8 XENIA - LIQUIDAZIONE BIGLIETTI DI VIAGGIO**Codice Gestionale **007** Codice CUP _____ Codice CPV _____

Natura atto autorizzativo _____

Dati a carico della ragioneria

Divisione _____ Ammissione al pagamento _____ (SI/NO) Utilizzo convenzioni CONSIP _____

ESTREMI DEL CREDITORE

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Denominazione/Ragione sociale **XENIA S.P.A.**

Estremi conto di tesoreria _____ Fruttifero _____ (SI/NO) Contabilità speciale _____ (SI/NO)

Indirizzo _____

Via e n° civico **Via Antonio Gramsci, 72**Comune **GUARDIAGRELE** Provincia **CH**C.a.p. **66016** Codice Fiscale **01691390692** Partita Iva **01691390692**

Qualità del creditore _____

ESTREMI DEL PRIMO QUIETANZANTE

Cognome	_____	
Nome	_____	Data di nascita _____
Luogo di nascita	_____	
Indirizzo: Via e n° civico	_____	C.a.p. _____
Comune	_____	Provincia _____
Autorizzato a quietanzare in qualità di	_____	

ESTREMI DEL SECONDO QUIETANZANTE

Cognome	_____	
Nome	_____	Data di nascita _____
Luogo di nascita	_____	
Indirizzo: Via e n° civico	_____	C.A.P. _____
Comune	_____	Provincia _____
Autorizzato a quietanzare in qualità di	_____	

DATI CONTABILI E RITENUTE

Importo netto:	in cifre	<u>228,43</u>	_____
	in lettere	<u>duecentoventotto/43</u>	_____
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Importo lordo		<u>228,43</u>	_____

MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

C/C nazionale	<input checked="" type="checkbox"/>	IBAN	IT - 92T0103077730000004125014		
		A.B.I./C.A.B.	01030	/	77730
				BIC	PASCITM1Z03
		Paese di residenza	ITA		
		Per pagamenti a soggetti non residenti:	Causale valutaria	00000	
C/C estero (Area Euro)		IBAN	_____		
		BIC	_____		
		Paese di residenza	_____	Causale valutaria	_____
Contante presso uffici postali		A.B.I./C.A.B.	_____	/	_____
		Paese di residenza	_____	BIC	_____
Contante presso la tesoreria		Tesoreria	_____		
capo/capitolo/articolo di entrata		_____	_____	competenza/residui	_____ (C/R)
		Cod. Versante	_____		
		C.F. Versante	_____		
Vaglia cambiario		Cognome destinatario	_____	Nome destinatario	_____
		Via e n° civico	_____		
		Comune	_____	Prov.	_____ Cap _____
Conto di tesoreria		Cod. Versante	_____		
		C.F. Versante	_____		
Sistemazione pagamenti urgenti		Tipo sottoconto	_____	Identificativo partita	_____
Anticipazione finanza locale		_____			
Pagamenti a sedi estere		_____			
In allegato cartaceo		_____			

Allegati: centri di costo _____

DATE E FIRME

Data	06/12/2016	Il Dirigente responsabile della spesa	DIRETTORE GENERALE GILBERTO DIALUCE
Data	_____	per l'esecuzione della spesa. il Direttore	_____
Centro di esecuzione della spesa	030	0003	0001