

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**

Direzione Generale **DIREZIONE GENERALE PER LE RISORSE, L'ORGANIZZAZIONE E IL BILANCIO**

Ufficio **DGROB - DIV IV - RISORSE STRUMENTALI**

All'Ufficio **UFFICIO CENTRALE DI BILANCIO DEL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO**

Identificativo Atto **2018 030 0010 0001 349**

Tipo Atto **Ordini di Pagare ad I/C**

Esercizio **2018** Ragioneria **730** Amministrazione **030**

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
1335 / 7 / 2018	136	Estra Energie srl	7.140,19	SI

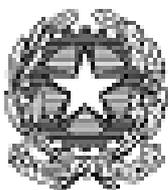
**Totale numero titoli 1** **Totale importo camicia 7.140,19**

Documentazione

**FORNITURA GAS VARIE SEDI MISE GENNAIO 2018**

Note

Responsabile della firma	
Nome _____	Cognome _____
Data firma _____	

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**Direzione Generale **DIREZIONE GENERALE PER LE RISORSE, L'ORGANIZZAZIONE E IL BILANCIO**

N. titolo assegnato dal

Sirgs 

--	--	--	--	--	--

Ufficio **DGROB - DIV IV - RISORSE STRUMENTALI**

N.dell'ordine di pagare assegnato

dal Sicoge **136****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2018** Ufficio **030 0010 0001** Numero **349** Data dell'atto **07/03/2018****Dati a carico della ragioneria**

Data di ricevimento in ragioneria \_\_\_\_\_

Numero protocollo ragioneria \_\_\_\_\_

**DATI DELL'ORDINE DI PAGARE**Estremi di imputazione: Esercizio gestione **2018** Spr **03** App **0** Capitolo **1335** Pg **7** Epr **2018**Denominazione capitolo **SPESE PER ACQUISTO DI BENI E SERVIZI**Tesoreria **348** Data esigibilità **07/03/2018**Zona Intervento **LAZIO** Estero **NO** (SI/NO)Legge autorizzativa: Tipo **DL** Numero **487** Anno **1993**Articolo **11** Comma **0** Punto **0**Sub-articolo **0** Sub-comma **0** Sub-punto **0**Causale pagamento **CIG Z591C75D4A FORNITURA GAS VARIE SEDI MISE GENNAIO 2018**Codice Gestionale **065**

Codice CUP \_\_\_\_\_

Codice CPV \_\_\_\_\_

Natura atto autorizzativo **7****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 **Estra Energie srl**

Estremi conto di tesoreria \_\_\_\_\_

Fruttifero \_\_\_\_\_ (SI/NO)

Contabilità speciale \_\_\_\_\_ (SI/NO)

Indirizzo: Via e n° civico **VIALE TOSELLI 9A**Comune **SIENA**Provincia **SI**C.a.p. **53100** Codice Fiscale \_\_\_\_\_**01219980529**

Partita Iva \_\_\_\_\_

**01219980529**

Qualità del creditore \_\_\_\_\_

Data Elaborazione: **07/03/2018 14:35**

**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>7.140,19</u>	_____
	in lettere	<u>settemilacentoquaranta/19</u>	_____
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
Importo lordo		<u>7.140,19</u>	_____

**MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO**

C/C nazionale	<input checked="" type="checkbox"/>	IBAN	<u>IT62V0103021507000001073877</u>		
		A.B.I./C.A.B.	<u>01030</u> / <u>21507</u>	BIC	<u>PASCITM1J05</u>
		Paese di residenza	<u>ITA</u>		
		Per pagamenti a soggetti non residenti:	Causale valutaria	_____	
C/C estero (Area Euro)	_____	IBAN	_____		
		BIC	_____		
		Paese di residenza	_____	Causale valutaria	_____
Contante presso uffici postali	_____	A.B.I./C.A.B.	_____ / _____	BIC	_____
		Paese di residenza	_____		
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 _____	il Dirigente responsabile della spesa	_____
Data _____	per l'esecuzione della spesa. il Direttore	_____
Centro di esecuzione della spesa	<u>030</u>	<u>0007</u>