

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**

**1001**

**16/04/2018**

Tipo Atto

**Ordini di Pagare ad I/C**

Esercizio

**2018**

Ragioneria

**730**

Amministrazione

**030**

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Eletr.
<b>2258 / 05 / 2018</b>	<b>19</b>	<b>TESORO DELLO STATO</b>	<b>126,23</b>	<b>NO</b>

**Totale numero titoli**

**1**

**Totale importo camicia**

**126,23**

Documentazione

**versamento IVA materiale igienico-sanitario**

Note

Responsabile della firma

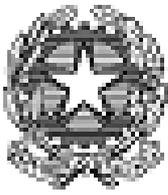
Nome **ARRIGO**

Cognome

**MORACA**

Data firma

**16/04/2018**

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 **19****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2018** Ufficio **030 0010 0001** Numero **1001** Data dell'atto **16/04/2018****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 **2258** Pg **05** Epr **2018**Denominazione capitolo **SPESE PER ACQUISTO DI BENI E SERVIZI**Tesoreria **348** Data esigibilità **16/04/2018**Zona Intervento **LAZIO** Estero **NO** (SI/NO)Legge autorizzativa: Tipo **L** Numero **526** Anno **1982**Articolo **40** Comma **1** Punto **0**Sub-articolo **0** Sub-comma **0** Sub-punto **0**Causale pagamento **versamento IVA fatt. FE-10433 e FE-10473**Codice Gestionale **033** 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 **TESORO DELLO STATO**

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

Indirizzo: Via e n° civico \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale **80226730580** Partita Iva \_\_\_\_\_

Qualità del creditore \_\_\_\_\_



**MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO**

C/C nazionale	_____	IBAN	_____		
		A.B.I./C.A.B.	_____ / _____	BIC	_____
		Paese di residenza	_____		
		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	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>08</b>	<b>1203</b>	<b>12</b>	competenza/residui <b>C</b> 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	<u>16/04/2018</u>	il Dirigente responsabile della spesa	<u>DIRIGENTE ARRIGO MORACA</u>
Data	_____	per l'esecuzione della spesa. il Direttore	_____
Centro di esecuzione della spesa	<u>030</u>	<u>0007</u>	_____