

MinisteroSVILUPPO ECONOMICO

Direzione GeneraleDIREZIONE GENERALE PER LA SICUREZZA DELL'APPROVVIGIONAMENTO E PER LE INFRASTRUTTURE ENERGETICHE

UfficioD.G. PER LA SICUREZZA DELL'APPROVVIGIONAMENTO E LE INFRASTRUTTURE ENERGETICHE

All'UfficioUFFICIO CENTRALE DI BILANCIO DEL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

Identificativo Atto20180300010001107818/04/2018

Tipo AttoOrdini di Pagare ad I/C

Esercizio2018Ragioneria730Amministrazione030

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
3540 / 03 / 2018	58	Cisalpina Tours S.p.A.	533,81	SI
Totale numero titoli		1	Totale importo camicia	533,81

Documentazione

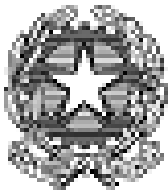
Note

CISALPINA TOURS - liquidazione biglietti di viaggio

Responsabile della firma

NomeGILBERTOCognomeDIALUCE

Data firma18/04/2018

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**Direzione Generale **DIREZIONE GENERALE PER LA SICUREZZA
DELL'APPROVVIGIONAMENTO E PER LE INFRASTRUTTURE
ENERGETICHE**Ufficio **D.G. PER LA SICUREZZA DELL'APPROVVIGIONAMENTO E LE INFRASTRUTTURE ENERGETICHE**

N. titolo assegnato dal

Sirgs

--	--	--	--	--

N.dell'ordine di pagare assegnato

dal Sicoge **58****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2018** Ufficio **030** **0010** **0001** Numero **1078** Data dell'atto **17/04/2018****Dati a carico della ragioneria**

Data di ricevimento in ragioneria _____ Numero protocollo ragioneria _____

DATI DELL'ORDINE DI PAGAREEstremi di imputazione: Esercizio gestione **2018** Spr **03** App **0** Capitolo **3540** Pg **03** Epr **2018**Denominazione capitolo **SPESE PER ACQUISTO DI BENI E SERVIZI**Tesoreria **114** Data esigibilità **17/04/2018**Zona Intervento **PIEMONTE** Estero **NO** (SI/NO)Legge autorizzativa: Tipo **DLG** Numero **860** Anno **1948**Articolo **0** Comma **0** Punto **0**Sub-articolo **0** Sub-comma **0** Sub-punto **0**Causale pagamento **CISALPINA TOURS - Liquidazione biglietti di viaggio**Codice Gestionale **009** Codice CUP _____ Codice CPV _____Natura atto autorizzativo **07****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 **Cisalpina Tours S.p.A.**

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

Indirizzo: Via e n° civico **Corso Moncenisio, 41**Comune **ROSTA** Provincia **TO**C.a.p. **10090** Codice Fiscale **00637950015** Partita Iva **00637950015**

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	531,89	
in lettere	cinquecentotrentuno/89		
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
31 IVA	1,92	3	TESORO DELLO STATO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Importo lordo	533,81		

MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

C/C nazionale	X	IBAN	IT50Q0306901048100000014885				
		A.B.I./C.A.B.	03069	/	01048	BIC	BCITITMMXXX
		Paese di residenza	ITA				
		Per pagamenti a soggetti non residenti:	Causale valutaria	00000			
C/C estero		IBAN					
(Area Euro)		BIC					
		Paese di residenza		Causale valutaria			
Contante presso		A.B.I./C.A.B.		/		BIC	
uffici postali		Paese di residenza					
Contante presso la		Tesoreria					
tesoreria							
capo/capitolo/articolo			competenza/residui		C/R		
di entrata		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		Tipo sottoconto		Identificativo partita			
pagamenti urgenti							
Anticipazione							
finanza locale							
Pagamenti a sedi							
estere							
In allegato cartaceo							

Allegati: centri di costo

DATE E FIRME

Data	<u>18/04/2018</u>	il Dirigente responsabile della spesa	<u>DIRETTORE GENERALE GILBERTO DIALUCE</u>
Data	<u></u>	per l'esecuzione della spesa. il Direttore	<u></u>
Centro di esecuzione della spesa	<u>030</u>	<u>0003</u>	<u>0001</u>