

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**Direzione Generale **DIREZIONE GENERALE PER I SERVIZI DI COMUNICAZIONE
ELETTRONICA, DI RADIODIFFUSIONE E POSTALI**

N. titolo assegnato dal

Sirgs

--	--	--	--	--

Ufficio **DG SERVIZI DI COMUNICAZIONE ELETTRONICA, DI RADIODIFFUSIONE POSTALE****ORDINE DI PAGARE PER RITENUTE ERARIALI, PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI**

N.dell'ordine di pagare assegnato

dal Sicoge **158****ESTREMI RITENUTA**

Codice ritenuta **31**

Descrizione ritenuta **IVA**

Creditore **TESORO DELLO STATO**

Codice fiscale **80226730580**

Importo in cifre **308,82**

in lettere **trecentootto/82**

Estremi di imputazione

Esercizio **2018** Ragioneria **730** Spr **03** App **0** Capitolo **2499** Pg **13** Epr **2018**Denominazione capitolo **SPESE PER ACQUISTO DI BENI E SERVIZI**Tesoreria **348**

Legge autorizzativa: Tipo **LF** Numero **388** Anno **2000**

Articolo **145** Comma **18** Punto **0**

Sub-articolo **999** Sub-comma **0** Sub-punto **0**

Causale pagamento **VERSAMENTO IVA - AVVISO GARA MULTIBANDA 2018 FATTURA N. 1218005265**Codice Gestionale **085** Codice CUP _____ Codice CPV _____**ESTREMI CLAUSOLA/ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2018** Ufficio **030** **0010** **0001** Numero Decreto/Giustificativo **4825**N° progressivo della clausola di ordinazione **1** Data dell'atto **27/09/2018**

MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

C/C nazionale	_____	IBAN	_____				
		A.B.I./C.A.B.	_____ / _____		BIC	_____	
		Paese di residenza	_____				
Conto di tesoreria	_____	numero conto	_____	Cod. Versante	_____		
		C.F. Versante	_____				
Conto entrate	<u>X</u>	capo/capitolo/articolo di entrata	<u>08</u>	<u>1203</u>	<u>12</u>	competenza/residui	<u>C</u> C/R
		Cod. Versante	_____				
		C.F. Versante	_____				

Dati a carico della ragioneria			
Numero protocollo	_____	Data protocollo	_____
		Divisione	_____
Ammissione al pagamento	_____	(SI/NO)	
Estremi del titolo predisposto	_____		

Allegati: centri di costo _____

DATE E FIRME

Data	<u>27/09/2018</u>	il Dirigente responsabile della spesa	<u>DIRIGENTE FRANCO MARIO SOTTILE</u>
Data	_____	per l'esecuzione della spesa. il Direttore	_____
Centro di esecuzione della spesa	<u>030</u>	<u>0015</u>	_____