

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**

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

Ufficio **DG SERVIZI DI COMUNICAZIONE ELETTRONICA, DI RADIODIFFUSIONE POSTALE**

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

Identificativo Atto **2021 030 0010 0001 4935 17/11/2021**

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

Esercizio **2021** Ragioneria **730** Amministrazione **030**

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Eletr.
2499 / 2 / 2021	108	UVET GLOBAL BUSINESS TRAVEL S.p.A.	435,30	SI

Totale numero titoli **1** Totale importo camicia **435,30**

Documentazione

**Soc. UVET G.B.T. S.p.A. liquidazione fatture n. ECN21-21380 del 31.10.2021 e n. VFM21-0018287 del 31.10.2021 rimborso spese missione Milano 7-8 ottobre 2021**

Note

Responsabile della firma	
Nome <b>FRANCESCO</b>	Cognome <b>SORO</b>
Data firma <b>17/11/2021</b>	

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**

N.dell'ordine di pagare assegnato

dal Sicoge **108****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2021** Ufficio **030** **0010** **0001** Numero **4935** Data dell'atto **16/11/2021****Dati a carico della ragioneria**

Data di ricevimento in ragioneria \_\_\_\_\_ Numero protocollo ragioneria \_\_\_\_\_

**DATI DELL'ORDINE DI PAGARE**Estremi di imputazione: Esercizio gestione **2021** Spr **03** App **0** Capitolo **2499** Pg **2** Epr **2021**Denominazione capitolo **SPESE PER ACQUISTO DI BENI E SERVIZI**Tesoreria **139** Data esigibilità **16/11/2021**Zona Intervento **LOMBARDIA** 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 8242838D17 Rimborsamento spese trasferta Soc. UVET G.B.T.**Codice Gestionale **008** 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 **UVET GLOBAL BUSINESS TRAVEL S.p.A.**

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

Indirizzo: Via e n° civico **BASTIONI DI PORTA VOLTA, 10**Comune **MILANO** Provincia **MI**C.a.p. **20121** Codice Fiscale **03227380965** Partita Iva **03227380965**

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	<b>435,30</b>	
in lettere	<b>quattrocentotrentacinque/30</b>		
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
Importo lordo	<b>435,30</b>		

# MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

C/C nazionale	<input checked="" type="checkbox"/>	IBAN	IT86X0200805364000500022286		
		A.B.I./C.A.B.	02008	/	05364
		BIC	UNCRITMMORR		
		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.		/	
		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	17/11/2021	il Dirigente responsabile della spesa	DIRETTORE GENERALE FRANCESCO SORO
Data		per l'esecuzione della spesa. il Direttore	
Centro di esecuzione della spesa	030	0015	