

Ministero PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI  
Direzione Generale SEGRETARIATO GENERALE  
Ufficio DICA - servizio concertazione amm.va e monitoraggio materia territorio ambiente immigrazione  
All'Ufficio PCM UFFICIO DI RAGIONERIA E BILANCIO

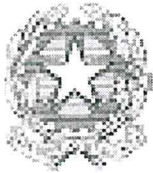
Identificativo Atto 2019 196 0001 3228 09/07/2019  
Tipo Atto Ordini di Pagare su Impegno  
Esercizio 2019 Ragioneria 960 Amministrazione 196

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
238 / 1 / 2019	4	IST.POLIGRAF.E ZECCA STATO	29.442,88	SI
<b>Totale numero titoli</b>			<b>Totale importo camicia</b>	<b>29.442,88</b>

Documentazione

Note

Responsabile della firma	
Nome <u>Paola</u>	Cognome <u>Paduano</u>
Data firma <u>09/07/2019</u>	

Ministero **PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI**

N. titolo assegnato dal

Direzione Generale **SEGRETARIATO GENERALE**Sirgs Ufficio **DICA - servizio concertazione amm.va e monitoraggio materia territorio ambiente immigrazione**

N.dell'ordine di pagare assegnato

**ORDINE DI PAGARE SU IMPEGNO**dal Sicoge **4****ESTREMI CLAUSOLA DI APERTURA IMPEGNO**Esercizio **2019** Ufficio **196 0010 0001** N° decreto **7487** N° prog. clausola d'ordinazione **001****DATI DELL'ORDINE DI PAGARE**

Estremi di imputazione: Esercizio gestione **2019** Spr **19** App **6** Capitolo **238** Pg **1** Epr **2019**

Denominazione capitolo **SOMME DESTINATE ALLA CONCESSIONE DI UNA MEDAGLIA D'ONORE AI CITTADINI ITALI ANI MILITARI E CIVILI DEPORTATI E INTERNATI NEI LAGER NAZISTI E AI FAMILIAR**

Tesoreria **350** Data esigibilità **02/07/2019** Zona Intervento **LAZIO** Estero **NO** (SI/NO)

Legge autorizzativa: Tipo **DLG** Numero **000303** Anno **1999**

Articolo **0** Comma **0** Punto **0**

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

Causale pagamento **CIG 7869401324 Acquisto n 601 medaglie ex IMI Legge 296-2006 per festa della Repubblica. CIG 7869401324**

Codice Gestionale **071** Codice CUP \_\_\_\_\_ Codice CPV \_\_\_\_\_

O/P per saldo **NO** (SI/NO)

**Dati a carico della ragioneria**

Numero protocollo \_\_\_\_\_ Data protocollo \_\_\_\_\_ Ragioneria \_\_\_\_\_ Divisione \_\_\_\_\_

Ammissione al pagamento \_\_\_\_\_ (SI/NO) Utilizzo convenzioni CONSIP \_\_\_\_\_

**ESTREMI DEL CREDITORE**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Denominazione/Ragione sociale **IST.POLIGRAF.E ZECCA STATO**

Estremi conto di tesoreria **350 0025000** Fruttifero **NO** (SI/NO) Contabilità speciale **SI** (SI/NO)

Indirizzo: Via e n° civico \_\_\_\_\_

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

C.a.p. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale **00399810589** Partita Iva \_\_\_\_\_

Qualità del creditore \_\_\_\_\_

Data Elaborazione: **09/07/2019 12:09**

**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>24.133,51</b>		
	in lettere	<b>ventiquattromilacentotrentatre/51</b>		
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario		
<b>31 IVA</b>	<b>5.309,37</b>	<b>3 TESORO DELLO STATO</b>		
Importo lordo	<b>29.442,88</b>			

**MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO**

C/C nazionale	<input type="checkbox"/>	IBAN _____		
		A.B.I./C.A.B. _____	BIC _____	
		Paese di residenza _____		
		Per pagamenti a soggetti non residenti: Causale valutaria _____		
C/C estero (Area Euro)	<input type="checkbox"/>	IBAN _____		
		BIC _____		
		Paese di residenza _____	Causale valutaria _____	
Contante presso uffici postali	<input type="checkbox"/>	A.B.I./C.A.B. _____	BIC _____	
		Paese di residenza _____		
Contante presso la tesoreria	<input type="checkbox"/>	Tesoreria _____		
capo/capitolo/articolo di entrata	<input type="checkbox"/>	_____	competenza/residui _____	C/R _____
		Cod. Versante _____		
		C.F. Versante _____		
Vaglia cambiario	<input type="checkbox"/>	Cognome destinatario _____	Nome destinatario _____	
		Via e n° civico _____		
		Comune _____	Prov. _____	Cap _____
Conto di tesoreria	<input checked="" type="checkbox"/>	Cod. Versante _____		
		C.F. Versante _____		
Sistemazione pagamenti urgenti	<input type="checkbox"/>	Tipo sottoconto _____	Identificativo partita _____	
Anticipazione finanza locale	<input type="checkbox"/>			
Pagamenti a sedi estere	<input type="checkbox"/>			
In allegato cartaceo	<input type="checkbox"/>			

**Allegati:** centri di costo \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

Unica soluzione	<input checked="" type="checkbox"/>	Periodico	<input type="checkbox"/>	Frazionato	<input type="checkbox"/>
-----------------	-------------------------------------	-----------	--------------------------	------------	--------------------------

**DATE E FIRME**

Data	<u>09/07/2019</u>	il Dirigente responsabile della spesa	<u>dirigente Paola Paduano</u>
Data	_____	per l'esecuzione della spesa. il Direttore	_____
Centro di esecuzione della spesa	<u>196</u>	<u>0010</u>	_____

Data Elaborazione: 09/07/2019 12:09