



T 053/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 139

DOIT. BUDASALTE VITO

COMP. PROFESSIONALE

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	139	31/01/2014			€ 1.282,56

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

BUONSANTE VITO

DOTTORE COMMERCIALISTA

VIA ABATE GIMMA, 73

70122 BARI (BA)

Partita IVA: 04522610726

CC 03.18;247.068

DICONSI EURO: milleduecentoottantadue,56

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA DI ROMA SPA

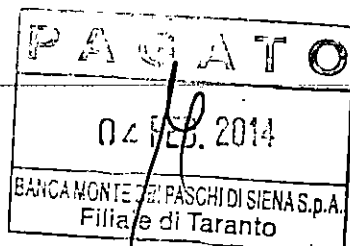
IBAN: IT73K0200804040000020049334

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.COMP.PROFESSIONALI

PAGAMENTO FATTURE N.

3



IMPORTO LORDO	€	1.282,56
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.282,56

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.282,56	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

[Firma]

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0000008107311 DEL 4.02.14 CRO: 8107311

DATA ORDINE 4.02.14

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
VIA CESARE BATTISTI 657

BANCA DEST: JARONEDIT BANCA SPA INTER BA

BENEFICIARIO: BARI
BARI ARGIRO
C/C 20049334
BUONSANTE VITO

VALUTA: 5.02.14

IMPORTO 1.282,56 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 2.483,382)

NOTE: FATT. 3
MANDATO NUM. 139

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono.09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	139	31/01/2014			€ 1.282,56

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

BUONSANTE VITO
DOTTORE COMMERCIALISTA
VIA ABATE GIMMA, 73
70122 BARI (BA)
Partita IVA: 04522610726
CC 03.18;247.068

DICONSI EURO: **milleduecentoottantadue,56**

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA DI ROMA SPA

IBAN: IT73K0200804040000020049334

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.COMP.PROFESSIONALI

PAGAMENTO FATTURE N.

3

IMPORTO LORDO	€	1.282,56
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.282,56

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€	1.282,56
		€	0,00
	PREVISIONE	€	0,00
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Prot. n.

2121

del 17 GEN. 2014

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAC Aff. Com. Pubbl. Cinistri ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

Vito Buonsante
Dottore Commercialista

T 053/14
31/01/14

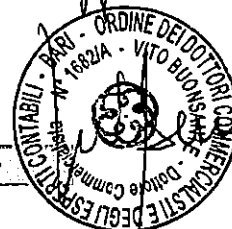
23 GEN. 2014

Spett.le
AMAT SpA
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO (TA)

Codice fiscale 0014633 073 3
Partita Iva 0014633 073 3

PROGETTO
FONDIMPRESA
74351
VOCE D 1200,00

Parcella n. 3 del 16 gennaio 2014



	Onorario	Spese
--	----------	-------

Revisione contabile Progetto Formativo
Fondimpresa n. 74351 – riferimento Vostra lettera
di incarico del 24 dicembre 2013

€ 1.200,00

€ 1.200,00 0,00

Descrizione	€uro
Onorario	1.200,00
Cassa previdenza 4% su € 1.200,00	48,00
	1.248,00
I.V.A. 22% su € 1.248,00	274,56
Rimborso spese documentate (escluse da IVA art. 15 DPR 633/72)	
Totale lordo	1.522,56
meno Ritenuta di Acconto 20 % su € 1.200,00	240,00
Netto a pagare	1.282,56

Modalità di pagamento: Bonifico bancario
UniCredit Banca di Roma Spa
IBAN: IT 73 K 02008 04040 000020049334

RIC	N.IVA 123
DATA DI REGISTR.	24 GEN. 2014

Risultati calcolo fattura professionisti

Imponibile: 1200

Cassa Professionista: 48

Base imponibile: 1248

Iva: 274,56

Spese documentate: 0

Totale fattura: 1522,56

Ritenuta d'acconto: 240

Netto a pagare: 1282,56

[Anteprima fattura](#) - [Stampa la fattura in word](#)

Prot. n.

2122

Vito Buonsante

Dottore Commercialista

PROGETTO
FONDIMPRESA
74351
VOCE D 1200,00

del 17 GEN. 2014

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAC Affari Con. PP.PP. CIVILISTI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

23 GEN. 2014

Spett.le

AMAT SpA

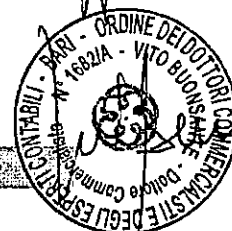
Via C. Battisti, 657

74100 - TARANTO (TA)

Codice fiscale 0014633 073 3

Partita Iva 0014633 073 3

Parcella n. 3 del 16 gennaio 2014



	Onorario	Spese
--	----------	-------

Revisione contabile Progetto Formativo
Fondimpresa n. 74351 – riferimento Vostra lettera
di incarico del 24 dicembre 2013

€ 1.200,00

€	1.200,00	0,00
---	----------	------

Descrizione	Euro
Onorario	1.200,00
Cassa previdenza 4% su € 1.200,00	48,00
	1.248,00
I.V.A. 22% su € 1.248,00	274,56
Rimborso spese documentate (escluse da IVA art. 15 DPR 633/72)	
Totale lordo	1.522,56
meno Ritenuta di Acconto 20 % su € 1.200,00	240,00
Netto a pagare	1.282,56

Modalità di pagamento: Bonifico bancario
UniCredit Banca di Roma Spa
IBAN: IT 73 K 02008 04040 000020049334

RIC	N.IVA 123
DATA DI REGISTR.	24 GEN. 2014

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Per verifica
Quaranta 30/1/2014