

7672



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1000

FISCHETTI PAOLA

COMP. COLL. SIND. 1° SEM/17

**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

Capitale 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
	2017	1.000	01/08/2017			4.410,00

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

FISCETTI PAOLA

Dott. Commercialista Revisore Conti

N.Mignogna, 2

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02180430734 C.F. FSCPLA69E57L049R

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilaquattrocentodieci e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

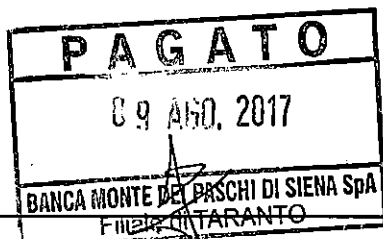
IBAN: IT42S0100515800000000024146

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 16/2017 del 04/07/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

16/2017



IMPORTO LORDO	4.410,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.410,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT42S0100515800000000024146

NR.SCT: 252667827 CRO: A1021691054

DATA ORDINE: 09.08.2017

TRANSACTION ID: A102169105401030481580115800IT

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

BANCA DEST: BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA VIA D
TARANTO TA
FILIALE DI TARANTO

BENEFICIARIO: FISCHETTI PAOLA

DT REG : 11.08.2017

IMPORTO: 4.410,00

NOTE: PAG. FATT 16/2017 DEL 04 07 2017

MANDATO NUM. 1000

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
	2017	1.000	01/08/2017			4.410,00

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

FISCHETTI PAOLA

Dott. Commercialista Revisore Conti

N.Mignogna, 2

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02180430734 C.F. FSCPLA69E57L049R

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilaquattrocentodieci e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT42S0100515800000000024146

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 16/2017 del 04/07/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

16/2017

IMPORTO LORDO	4.410,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.410,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	4.410,00
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Associato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12354
del 13 LUG. 2017

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

Dott.ssa Paola Fischetti
Dottore Commercialista
Revisore Contabile

*1272/17
02/08/17*

Taranto, 4 luglio 2017

Spett.le
AMAT S.P.A.
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto
P.IVA 00146330733

Fattura n. 16/2017	
Compenso forf. Componente Collegio Sindacale I semestre 2017	€ 5.250,00
Totale onorari	€ 5.250,00
cap 4%	€ 210,00
Imponibile IVA	€ 5.460,00
IVA 22%	€ 1.201,20
Totale	€ 6.661,20
Ritenuta d'acconto 20%	€ 1.050,00
Importo IVA versata dall'Ente direttamente all'Erario - Scissione dei pagamenti - art. 17 ter DPR 633/1992	€ 1.201,20
Importo netto	€ 4.410,00

Operazione con "scissione dei pagamenti" art. 17-ter DPR 633/72

Pagamento mediante bonifico sul c/c n. 24146 intestato a Paola Fischetti
presso Agenzia in sede BNL di Taranto via De Cesare 21
Cod. IBAN: IT 42 S 01005 15800 000000024146

Dr. Paola Fischetti

N. RIC. _____	N. IVA <u>12</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>02/08/17</u>	

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Parcella componente Collegio Sindacale I trimestre 2017
Mittente: "Per conto di: paola.fischetti@pec.commercialisti.it" <posta-certificata@postecert.it>
Data: 12/07/2017 18.59
A: "AMAT S.P.A. PEC" <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 12/07/2017 alle ore 18:59:33 (+0200) il messaggio "Parcella componente Collegio Sindacale I trimestre 2017" è stato inviato da "paola.fischetti@pec.commercialisti.it" indirizzato a: amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: 18106585.001ED63F.37BDD2F2.767B38AC.posta-certificata@postecert.it

Oggetto: Parcella componente Collegio Sindacale I trimestre 2017
Mittente: "PEC Paola Fischetti" <paola.fischetti@pec.commercialisti.it>
Data: 12/07/2017 18.59
A: "AMAT S.P.A. PEC" <amat@pec.amat.ta.it>

Si trasmette, in allegato, la parcella n. 16/2017 emessa ai sensi dell'art. 17 ter DPR 633/72, in sostituzione della precedente parcella n. 16/2017 consegnata in data 04/07/2017, in cui erroneamente mancavano i riferimenti allo "split payment" IVA.

Cordiali saluti

Dott.ssa Paola Fischetti

Allegati:	
postacert.eml	32.2 KB
FT 16 -2017 AMAT DR. PAOLA FISCHETTI 1 SEMESTRE 2017 R.pdf	31.7 KB
dati-cert.xml	877 bytes

Prot. n.

05 LUG. 2017

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
AP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
IS Informatica / Statistica
MT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
MCC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

Taranto, 4 luglio 2017

Spett.le
AMAT S.P.A.
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto
P.IVA 00146330733

Fattura n. 16/2017

Compenso forf. Componente Collegio Sindacale I semestre 2017	€ 5.250,00
Totale onorari	€ 5.250,00
cap 4%	€ 210,00
Imponibile IVA	€ 5.460,00
IVA 22%	€ 1.201,20
Totale	€ 6.661,20
Ritenuta d'acconto 20%	€ 1.050,00
Importo liquidato	€ 5.611,20

Pagamento mediante bonifico sul c/c n. 24146 intestato a Paola Fischetti
presso Agenzia in sede BNL di Taranto via De Cesare 21
Cod. IBAN: IT 42 5 01005 15800 000000024146

Associata per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12354
del 13 LUG. 2017

- 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 ☐
- UAG- Affari Gen. PP.PP. SINISTRI ☐
- RAG- Ufficio Ragioneria ☐
- STQ- Staff Qualità ☐

Dott.ssa Paola Fischetti
Dottore Commercialista
Revisore Contabile

Taranto, 4 luglio 2017
Spett.le AMAT S.P.A. Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto P.IVA 00146330733

Fattura n. 16/2017	
Compenso forf. Componente Collegio Sindacale I semestre 2017	€ 5.250,00
Totale onorari	€ 5.250,00
cap 4%	€ 210,00
Imponibile IVA	€ 5.460,00
IVA 22%	€ 1.201,20
Totale	€ 6.661,20
Ritenuta d'acconto 20%	€ 1.050,00
Importo IVA versata dall'Ente direttamente all'Erario - Scissione dei pagamenti - art. 17 ter DPR 633/1992	€ 1.201,20
Importo netto	€ 4.410,00

Operazione con "scissione dei pagamenti" art. 17-ter DPR 633/72

Pagamento mediante bonifico sul c/c n. 24146 intestato a Paola Fischetti
presso Agenzia in sede BNL di Taranto via De Cesare 21
Cod. IBAN: IT 42 S 01005 15800 000000024146

Dr. Paola Fischetti

N. RIC. _____	II IVA <u>12</u>
DATA DI REGISTRA <u>04/08/17</u>	

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 Prof.....

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: