

T935/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1900

CONSORZIO PROTESI

SEN. GUARDIANIA

**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
	2018	1.900	03/12/2018			13.316,67

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

CONSORZIO PRODEST MILANO SRL

VIA RIPAMONTI 115

20141 MILANO (MI)

Partita IVA: 12584570159 C.F. 12584570159

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tredicimilatrecentosedici e 67 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO BPM

IBAN: IT33R0503401627000000010491

CAUSALE DEL PAGAMENTO

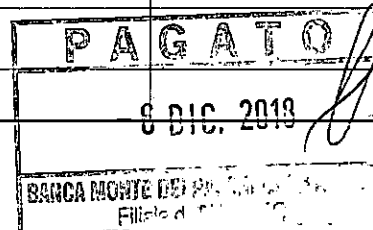
Doc. n° 90101 del 16/11/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

90101 CIG 73609976E2

IMPORTO LORDO	13.316,67
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	13.316,67

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



IL RESPONSABILE
VIA MOBILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

9601 6.12.2018 0 WM74

INT2 398469

INTERROGAZIONE AL 6.12.2018 10:23:56

*** TESORERIA E CASSA *** INQUIRY ORDINATIVI E CARTE CONTABILI DI USCITA

ENTE 9601/ 1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P. ES.FIN. 2018

ORDINATIVO N. 1900

RES/COM

IMPORTO ORIGINARIO

13.316,67

IMPORTO ESEGUITO

13.316,67

SUB 1

ESEGUITO 6.12.2018 CODICE FISCALE/P.IVA

MODALITA' 53 BONIFICO

IMPORTO 13.316,67 BOLLO ESENTE

BENEF/OBBLIG. CONSORZIO PRODEST MILANO SRL

DESCR. OPERAZIONE FT 90101 CIG 73609976E2

CONTO CORR. 87 P

VALUTA ENTE 06.12.2018 DT REGOLAMENTO 10.12.2018

FIL 9601 N.PDL 11 N.TRX 126

N° SCT: 355784248 TRANSACTION ID: A103388058001030481580115800IT

IBAN BENEF. : IT33R05034016270000000010491

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201800003178647

Codice Fiscale: 12584570159

Identificativo Pagamento: 1900

Data Inserimento: 03/12/2018 - 12:03

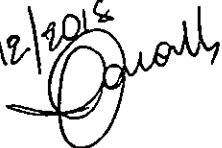
Importo: 13316,67 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

0186
3/12/2018


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
	2018	1.900	03/12/2018			13.316,67

IL CASSIERE

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

CONSORZIO PRODEST MILANO SRL

VIA RIPAMONTI 115

20141 MILANO (MI)

Partita IVA: 12584570159 C.F. 12584570159

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tredicimilatrecentosedici e 67 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO BPM

IBAN: IT33R0503401627000000010491

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 90101 del 16/11/2018

PAGAMENTO FATTURE N.
90101 CIG 73609976E2

*1.16
5/12/2018
C. Cassa*

IMPORTO LORDO	13.316,67
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	13.316,67

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA**

2018/3178647

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	13.316,67	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

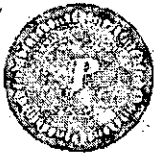
IL PRESIDENTE

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]



CONSORZIO PRODEST MILANO SRL

VIA RIPAMONTI 115 - 20141 MILANO - ITALY
TEL. (+39) 02 52 20 251 - FAX (+39) 02 53 13 49
C.C.I.A.A. - C.F. e P.IVA 12584570159
E-MAIL: INFO@PRODESTMILANO.IT

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

FG.N.

1

N. FATTURA	DATA FATTURA	COD. CL.	PARTITA IVA e COD. FISCALE	C.PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO		
90101	16/11/18	785	00146330733	410	BONIFICO BANCARIO 15 GG DF		
BANCA APPOGGIO				CODICE			
BANCO BPM - C/C 10491							
ABI: 05034 CAB: 01627							
CODICE	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	IMPORTO	C.I.	
	SERVIZIO RELATIVO AL MESE DI 10/18 VS.RIF- CONTRATTO N. 12200/UA SERVIZIO DI GUARDIANIA GUARDIANIA E CONTROLLO SOSTE C/O VS.AREE PARCHEGGIO IN TARANTO CIG 73609976E2 ----- <i>Amat</i> Prot. n. <u>20420</u> del <u>16 NOV. 2018</u> PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stadi Cronisti ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐ RIC N. IVA <u>2768</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>20 NOV. 2018</u>	FF		13316,67	13316,67	22	
TOTALE		TOTALE		SPESE INCASSO	SPESE ACCESSORIE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA
		13.316,67					
RIEPILOGHI IVA							BOLLI
COD. IVA	SPESE ACCESSORIE	IMPONIBILE	IVA	IMPOSTA			TOTALE DOCUMENTO
		13.316,67	22	2.929,67			16.246,34
IVA A VS.CARICO EX ART.17-TER DPR 633/72							
SCADENZA RATE E RELATIVO IMPORTO							
OPERAZIONE CON SCISSIONE DEI PAGAMENTI NETTO A PAGARE: 13.316,67							



CONSORZIO PRODEST MILANO SRL

VIA RIPAMONTI 115 - 20141 MILANO - ITALY
TEL. (+39) 02 52 20 251 - FAX (+39) 02 53 13 49
C.G.I.A.A. - C.F. E P.IVA 12584570159
E-MAIL: INFO@PRODESTMILANO.IT

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

F.G.N.
1

N. FATTURA	DATA FATTURA	COD. CL.	PARTITA IVA e COD. FISCALE	C. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	
90101	16/11/18	785	00146330733	410	BONIFICO BANCARIO 15 GG DE	
BANCA APPOGGIO				CODICE		
BANCO BPM - C/C 10491						
				ABI: 05034 CAB: 01627		
CODICE	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	IMPORTO	C.I.
	SERVIZIO RELATIVO AL MESE DI 10/18 VS.RIF- CONTRATTO N. 12200/UA SERVIZIO DI GUARDIANIA GUARDIANIA E CONTROLLO SOSTE C/O VS.AREE PARCHEGGIO IN TARANTO CIG 73609976E2 ----- Profilo n. <u>20420</u> del <u>16 NOV 2018</u> PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consigliere di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità / Bilancio ☐ UES Esercizio / Servizi ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. F.P.R.G. SIMSTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STG Steli / Cassa ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐		13316,67	13316,67	22	
				58.36.0003		
TOTALE		TOTALE		SPESA INCASSO	SPESA ACCESSORIE	TOTALE IMPOSTA
		13.316,67				
RIEPILOGHI IVA						BOLLI
COD. IVA	SPESA ACCESSORIE	IMPOSTA	IVA	IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO	
		13.316,67	22	2.929,67	16.246,34	
IVA A VS.CARICO EX ART.17-TER DPR 633/72						
SCADENZA RATE E RELATIVO IMPORTO						
OPERAZIONE CON SCISSIONE DEI PAGAMENTI NETTO A PAGARE:						13.316,67

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:

OK! Accuso