

137



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 98

GRONCO

BUONI PASTO

**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
	2019	98	21/01/2019			26.489,95

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

EDENRED ITALIA SRL

VIA G.B. PIRELLI 18

20124 MILANO (MI)

Partita IVA: 09429840151 C.F. 01014660417

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventiseimilaquattrocentottantanove e 95 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA

IBAN: IT43W0311101603000000003174

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° M44722 del 27/11/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

M44722

CIG: 6622774002

IMPORTO LORDO	26.489,95
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	26.489,95

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	26.489,95	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

IL CASSIERE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DDM 230
40

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900000170287

Codice Fiscale: 01014660417

Identificativo Pagamento: 98

Data Inserimento: 21/01/2019 - 14:48

Importo: 26489,95 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Vin
22/1/2019
Donati



424496
P.I. e/o C.F. 00146330733
CIG n. 06621774CC2

BONIFICO 60 GIORNI
DATA FATTURA

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA
MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
IBAN IT43W0311101603000000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	IMPORTO
BUONI PASTO TMS 0001-0002 0306815 SEDE-SEDE	6592	5,00	32960,00
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA 6592			32960,00
SCONTO 19,63 % SU 32960,00			6470,05-
IVA SU BUONI 4,00 % SU 26489,95			1059,60
IMPORTO TOTALE			27549,55
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72			1059,60-
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72			
Prot. n. <u>21213</u> del <u>28 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 / Sostit. ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. PP.RR. S.M. ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stadi Qualità ☐ MC Medico Competente ☐			
27/11/2018 FATTURA N. M44722		EURO	26.489,95



Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Copia Formato pdf documento contabile BUONI PASTO Ticket Restaurant Max Elettr.

Mittente: "Per conto di: operations@pec.edenred.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 28/11/2018 8.34

A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 28/11/2018 alle ore 08:34:53 (+0100) il messaggio

"Copia Formato pdf documento contabile BUONI PASTO Ticket Restaurant Max Elettr." è stato inviato da "operations@pec.edenred.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec288.20181128083453.08163.08.1.67@pec.aruba.it

—postacert.eml—

Oggetto: Copia Formato pdf documento contabile BUONI PASTO Ticket Restaurant Max Elettr.

Mittente: operations@pec.edenred.it

Data: 28/11/2018 0.00

A: amat@pec.amat.ta.it

Gentile cliente,

abbiamo il piacere di inviarle la copia in formato pdf del documento contabile relativo al suo ordine di BUONI PASTO Ticket Restaurant Max Elettr..

Per sua opportuna conoscenza il documento allegato riporta i seguenti estremi:

Documento numero: M44722 del 27/11/2018

Cliente: 424496 - AMAT SPA

L'originale del documento stesso verterà comunque inviato attraverso i consueti canali di ricezione.

Qualora non fosse lei il corretto destinatario di questa comunicazione, le saremmo grati se volesse provvedere ad inviarci l'indirizzo di posta elettronica a cui trasmettere il documento contabile scrivendo al seguente indirizzo: assistenza-IT@edenred.com specificando il suo codice cliente e l'indirizzo di posta elettronica esatto.

Per ogni ulteriore informazione in merito siamo a sua completa disposizione al numero verde 800 411 817 oppure all'indirizzo di posta elettronica assistenza-IT@edenred.com.

Per una più rapida identificazione della sua posizione, le ricordiamo di indicare sempre il suo codice cliente.

Cordiali saluti.

Edenred Italia S.r.l.

Assistenza Clienti

Questo messaggio e' generato da un sistema automatico di posta elettronica al quale La preghiamo di non rispondere.

EDENRED ITALIA S.R.L. P.Iva:09429840151

—8322018M44722.pdf

%PDF-1.6

%aãĩó

1 0 obj

[/PDF/ImageB/ImageC/ImageI/Text]

endobj

2 0 obj

<</Kids[3 0 R]/Type/Pages/Count 1/ITXT(5.0.4)>>

endobj

4 0 obj

<</Subtype/Form/Filter/FlateDecode/Type/XObject/Matrix[1 0 0 1 -28.3465

-28.3465]/FormType 1/Resources 5 0 R/BBox[28.3465 28.3465 623.622 870.237]/Length

345764>>stream

x-Ý[-;ø÷÷ý)êQ°kÖýò³F



424496
P.I. e/o C.F. 00146330733
CIG n. ~~0602475416-02~~

BONIFICO 60 GIORNI
DATA FATTURA

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA
MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
IBAN IT43W0311101603000000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	IMPORTO	
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0306815	6592	5,00	32960,00
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	6592			32960,00
SCONTO 19,63 % SU	32960,00			6470,05-
IVA SU BUONI 4,00 % SU	26489,95			1059,60
IMPORTO TOTALE				27549,55
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72				1059,60-
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72				
Prot. n. <u>21213</u> del <u>28 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 / Tecnico ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. P.P.R.R. S.M. ☐ RAG Ufficio Ragionerie ☐ STQ Stadi Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐				
27/11/2018 FATTURA	N. M44722	EURO	26.489,95	



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° <i>29/6/18</i> del	
Conv. n° del	
Determ. A.D. n° del	
Delib. C.A. n° del	
Data scadenza pagamento <i>27-1-18</i>	
DATA <i>10/12/18</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>10/12/18</i>	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>05 DIC. 2018</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>27-01-2019</i>	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 <i>6/12/18</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA <i>10/12/2018</i>	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: