

1/195/19



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

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 423

Consorzio Prodest Srl

SSW. GUARDIANA GEN/19

**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	423	13/03/2019			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° 90009 del 31/01/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

90009 CIG 73609976E2

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

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA**

609/11637

		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

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900000711637

Codice Fiscale: 12584570159

Identificativo Pagamento: 423

Data Inserimento: 13/03/2019 - 10:16

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.

Dir.
15/3/19
Consorzio

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

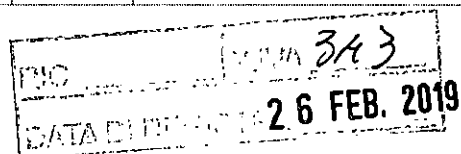
Mittente	Destinatario
CONSORZIO PRODEST MILANO SRL VIA G. RIPAMONTI, 115 20141 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT12584570159 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	90009	2019-01-31	EUR 16.246,34

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO RELATIVO AL MESE DI 1/19 SERVIZIO DI GUARDIANIA GUARDIANIA E CONTROLLO SOSTE C/O VS AREE PARCHEGGIO TARANTO CIG 73609976E2		13.316,67	13.316,67	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	13.316,67	2.929,67

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 15 GG DF	Bonifico	2019-03-31	EUR 13.316,67	BANCO BPM - C/C 10491	IT33R0503401627000000010491



Dati Trasmittente: IT12584570159 - Progressivo Invio: 90009

Versione Style 2.3

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
CONSORZIO PRODEST MILANO SRL VIA G. RIPAMONTI, 115 20141 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT12584570159 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	90009	2019-01-31	EUR 16.246,34

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO RELATIVO AL MESE DI 1/19 SERVIZIO DI GUARDIANIA GUARDIANIA E CONTROLLO SOSTE C/O VS AREE PARCHEGGIO TARANTO CIG 73609976E2		13.316,67	13.316,67	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	13.316,67	2.929,67

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 15 GG DF	Bonifico	2019-03-31	EUR 13.316,67	BANCO BPM - C/C 10491	IT33R0503401627000000010491

343
26 FEB. 2019

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° 50 del 18

Data scadenza pagamento

15-2-19

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

27 FEB. 2019

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

18/2/19

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26 FEB. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

16-03-2019

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

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! Fine