

7227/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 472

ING. LUIGI FERRARO

PRATICHE VTC

**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	472	26/03/2019			1.282,56

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

PERRONE LUIGI

Ingegnere

Sorcinelli,71

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00436210736 C.F. PRRLGU55L18L049X

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleduecentoottantadue e 56 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA Ag.2

IBAN: IT40Q0200815812000010688692

CAUSALE DEL PAGAMENTO**PRATICHE EDILIZIE PRESENTATE UTC COMUNE DI TARANTO**

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 4/19

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

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

2227/19
26/3/19

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Luigi Perrone via Sorcinelli , 71 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00436210736 Cod. Fiscale: PRRLGU55L18L049X Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SpA via C.Battisti , n.657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	FPR 4/19	2019-03-19	EUR 1.522,56

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Consulenza tecnica professionale relativa alla ricostruzione-riordino delle pratiche edilizie presentate presso l'UTC del Comune di Taranto e che hanno interessato le opere e manufatti realizzati nel complesso AMAT SpA di Taranto sulla via C.Battisti n.657, allo scopo della richiesta ed ottenimento finale e definitivo delle autorizzazioni e sua regolarizzazione legale amm.va - 3^acconto a norma della offerta professionale del 14.04.2015 prot.0009ama15_let.01 accettata con vs. Determina n.57/2015	ST AV	1	1.200,00	1.200,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	240,00	20,00 %	A

Dati Cassa Previdenziale

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
D(esigibilità differita)	22 %	1.248,00	274,56

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-19	EUR 1.282,56	UNICREDIT BANCA	IT40Q0200815812000010688692

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 4

Versione Style 2.5

Prot. 110
26/03/19

DATI CEDENTE

Luigi Perrone
P.IVA: IT00436210736
C.F.: PRRLGU55L18L049X
via Sorcinelli 71
74121 - Taranto (TA)
studio.progen@gmail.com

DATI DOCUMENTO

Tipo: TD06 - Parcella
Numero: FPR 4/19
Data documento: 19/03/2019

DATI CESSIONARIO

AMAT SpA
P.IVA: IT00146330733
C.F.: 00146330733
via C.Battisti n.657
74121 - Taranto (TA)
Codice destinatario: 5WKJP7T

PRODOTTI E SERVIZI

Nr	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sc/Mg	Importo	IVA	Natura IVA
1	Consulenza tecnica professionale relativa alla ricostruzione-riordino delle pratiche edilizie presentate presso l'UTC del Comune di Taranto e che hanno interessato le opere e manufatti realizzati nel complesso AMAT SpA di Taranto sulla via C.Battisti n.657, allo scopo della richiesta ed ottenimento finale e definitivo delle autorizzazioni e sua regolarizzazione legale amm.va - 3° acconto a norma della offerta professionale del 14.04.2015 prot.0009ama15 let.01 accettata con vs. Determina n.57/2015	1 ST AV	1.200,00 €	-	1.200,00 €	22 %	-

REGIME FISCALE

• RITENUTA

Ritenuta pers.fisiche, Aliquota ritenuta 20% su 100% dell'imponibile,
Causale pagamento A

• CASSA PREVIDENZIALE 1

TC04 - Cassa nazionale previdenza e assistenza ingegneri e architetti
liberi professionisti, Aliquota cassa 4%, Rivalsa, Codice IVA 22%

DATI PAGAMENTO

Metodo: MP05 - Bonifico
Pagamento: Pagamento completo
Banca: UNICREDIT BANCA
IBAN: IT40Q0200815812000010688692
Scadenza: 19/03/2019
Importo: 1.282,56 €

RIEPILOGO IVA

IVA	Natura	Normativa	Esigibilità	Imponibile	Imposta
22%			Differita	1.248,00 €	274,56 €

CALCOLO FATTURA

Importo prodotti o servizi	1.200,00 €
Cassa (INARCASSA) - Rivalsa	48,00 €
Totale imponibile	1.248,00 €
Totale IVA	274,56 €
Totale documento	1.522,56 €
Importo ritenuta acconto	240,00 €
Netto a pagare	1.282,56 €

Copia analogica della fattura elettronica inviata a SdI | Il documento xml originale è disponibile online sul portale "Fatture e Corrispettivi dell'Agenzia delle Entrate"

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Luigi Perrone via Sorcinelli , 71 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00436210736 Cod. Fiscale: PRRLGU55L18L049X Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SpA via C.Battisti , n.657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	FPR 4/19	2019-03-19	EUR 1.522,56

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Consulenza tecnica professionale relativa alla ricostruzione-riordino delle pratiche edilizie presentate presso l'UTC del Comune di Taranto e che hanno interessato le opere e manufatti realizzati nel complesso AMAT SpA di Taranto sulla via C.Battisti n.657, allo scopo della richiesta ed ottenimento finale e definitivo delle autorizzazioni e sua regolarizzazione legale amm.va - 3^acconto a norma della offerta professionale del 14.04.2015 prot.0009ama15_let.01 accettata con vs. Determina n.57/2015	ST AV	1	1.200,00	1.200,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	240,00	20,00 %	A

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:

Dati Cassa Previdenziale

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
D(esigibilità differita)	22 %	1.248,00	274,56

Dati pagamento

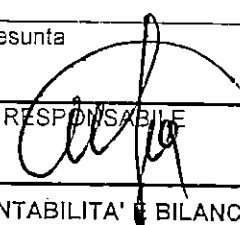
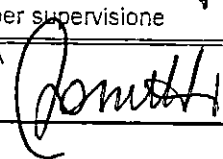
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-19	EUR 1.282,56	UNICREDIT BANCA	IT40Q0200815812000010688692

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 4

Versione Style 2.5

Prot. 110
26/03/19

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 26/3/2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 27-03-2019	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: