

8403



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 822

ICORSA

RID

**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	820	22/05/2019			1.867,55

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

ICCREA BANCAIMPRESA SPA

VIA LUCREZIA ROMANA, 41-47

00178 ROMA (RM)

Partita IVA: 01122141003 C.F. 02820100580

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleottocentosessantasette e 55 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CC 47 TASSA AUTOMOBILISTICA 5 BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

42559 G FTG

IMPORTO LORDO	1.867,55
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.867,55

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.867,55	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT01122141003 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 <i>ceh7</i>

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	42559 G FTG	2019-02-11	EUR 1.879,21
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETA' AUTOV	Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2019 al 31/01/2020 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		362,51	362,51	(N1)
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		3,00	3,00	22 %
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P	Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli		10,00	10,00	22 %
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETA' AUTOV	Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2019 al 31/01/2020 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		362,51	362,51	(N1)
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P	Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli		10,00	10,00	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETA' AUTOV	Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2019 al 31/01/2020 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		362,51	362,51	(N1)
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P	Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli		10,00	10,00	22 %
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETA' AUTOV	Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2019 al 31/01/2020 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		362,51	362,51	(N1)
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P	Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli		10,00	10,00	22 %
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETA' AUTOV	Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2019 al 31/01/2020 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		362,51	362,51	(N1)
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P	Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli		10,00	10,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4179920028					

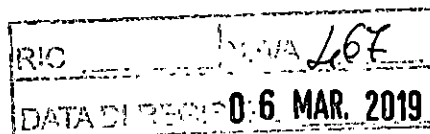
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	53,00	11,66
N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15, c.1,n.3	0 %	1.812,55	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 1.867,55	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16569537

Versione Style 2.3



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT01122141003 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	42559 G FTG	2019-02-11	EUR 1.879,21
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETA' AUTOV	Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2019 al 31/01/2020 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		362,51	362,51	(N1)
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		3,00	3,00	22 %
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P	Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli		10,00	10,00	22 %
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETA' AUTOV	Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2019 al 31/01/2020 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		362,51	362,51	(N1)
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P	Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli		10,00	10,00	22 %

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:

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETA' AUTOV	Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2019 al 31/01/2020 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		362,51	362,51	(N1)
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P	Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli		10,00	10,00	22 %
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETA' AUTOV	Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2019 al 31/01/2020 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		362,51	362,51	(N1)
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P.	Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli		10,00	10,00	22 %
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETA' AUTOV	Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2019 al 31/01/2020 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		362,51	362,51	(N1)
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P	Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli		10,00	10,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4179920028					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	- 53,00	11,66
N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15, c.1,n.3	0 %	1.812,55	0,00

Dati pagamento

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 RAGONERIA
 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

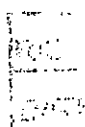
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 1.867,55	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16569537

Versione Style 2.3



L67
06 MAR. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n.

29/12/17

Conv. n°

del

Determ. A.D. n°

del

Delib. C.A. n°

del

Data scadenza pagamento

DATA
07 MAR. 2019

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA

FIRMA

15/03/19

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

06 MAR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA

FIRMA

23-05-2019

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:

Carte Contabili di uscita - dettaglio

INFORMAZIONI DOCUMENTO

CARTA CONTABILE: 47

Importo Carta Contabile 1.867,55 Data Carico 15.02.2019
 Importo Pagato 1.867,55 Importo Regularizzato 0,00

DETTAGLIO

SUB N.1

ICCREA BANCAIMPRESA
 S.P.A.

Anagrafica

Indirizzo

CAP

Località

Importo
 beneficiario

1.867,55

Causale

PAGAMENTO SDD:
 000000224209686

Data
 pagamento

15.02.2019

Valuta

15.02.2019

Modalità
 pagamento

ADDEBITI SDD

Descrizione
 Bollo

ESENTE

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	15.02.2019	1.867,55	0	ADDEBITI SDD

Visualizza elenco da:

Carta