

T 562/19



ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1115

CITTA' BASSA DEL GARDA

PSAPLI CLINICAL

\_\_\_\_\_



**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	1.115	16/07/2019			3.077,90

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

CITTADELLA CARITA'  
P.LE CITTADELLA DELLA CARITA'1  
74100 TARANTO (TA)  
Partita IVA: 01051420733 C.F. 90014210737  
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilasettantasette e 90 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT35P0103015805000007821559

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 207/2019/24 del 30/04/2019

PAGAMENTO FATTURE N.  
207/2019/24 CIG 6510423B02

IMPORTO LORDO	3.077,90
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.077,90

		CASSA	CASSA
<b>RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA</b>	<b>IMPORTO LORDO</b>	3.077,90	
	<b>PREVISIONE</b>		
	<b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b>		
	<b>DISPONIBILITA'</b>		
<b>ESTREMI DELIBERA</b>			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 848932643 Data SDI: 09/05/2019 18:36

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
<b>CITTADELLA DELLA CARITA</b> PIAZZALE MONS. GUGLIELMO MOTOLESE 1 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01051420733 Cod. Fiscale: 90014210737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	<b>A.M.A.T. SPA</b> VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	207/2019/24	2019-04-30	EUR 3.077,90
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	/D Vi rimettiamo fattura per ESAMI CLINICI EFFETTUATI A VOSTRI DIPENDENTI.					(N4)
	/D PERIODO : 01/04/2019 - 30/04/2019 N. 23 DIPENDENTI					(N4)
MDL	MDL PRESTAZIONI MDL		1	3.075,90	3.075,90	(N4)
	/D IBAN: IT35 P 01030 15805 000007821559					(N4)
	/D Imposta di bollo assolta in modo					(N4)
	/D virtuale ai sensi dell. Art.6 DM					(N4)
	/D 17/06/2014 e Art.2 DM 28/12/2018					(N4)
	/B Bolli	Nr	1	2,00	2,00	(N1)

RIC N. IVA 187  
 DATA DI PAGAMENTO 2-9-MAG-2019

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Esente art. 10 <b>ES3</b>	0 %	3.075,90	0,00
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 (int. mora, antic. in nome p/conto, imball. rendere, sconti natura)	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-30	EUR 3.077,90	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN	IT35P0103015805000007821559

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01232

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 848932643 Data SDI: 09/05/2019 18:36

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CITTADELLA DELLA CARITA PIAZZALE MONS. GUGLIELMO MOTOLESE 1 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01051420733 Cod. Fiscale: 90014210737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	207/2019/24	2019-04-30	EUR 3.077,90
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	/D Vi rimettiamo fattura per ESAMI CLINICI EFFETTUATI A VOSTRI DIPENDENTI.					(N4)
	/D PERIODO : 01/04/2019 - 30/04/2019 N. 23 DIPENDENTI					(N4)
MDL	MDL PRESTAZIONI MDL		1	3.075,90	3.075,90	(N4)
	/D IBAN: IT35 P 01030 15805 000007821559					(N4)
	/D Imposta di bollo assolta in modo					(N4)
	/D virtuale ai sensi dell. Art.6 DM					(N4)
	/D 17/06/2014 e Art.2 DM 28/12/2018					(N4)
	/B Bolli	Nr	1	2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Esente art. 10	0 %	3.075,90	0,00
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 (Int. mora, antic. in nome p/conto, imball. rendere, sconti natura)	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-30	EUR 3.077,90	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN	IT35P0103015805000007821559

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01232

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> verifica condizioni ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	de'
Conv. n°	de'
Determ. A.D. n°	de'
Delib. C.A. n°	26 del 16
Data scadenza pagamento	
30-6-19	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
31 MAG. 2019	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
25/24/19	

<b>UFFICIO PERSONALE</b> verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento:	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
31 MAG. 2019	
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA
31 MAG. 2019	

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura:	
data scadenza di pagamento presunta:	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
30 MAG. 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
17-07-2019	

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO TECNICO</b> verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b> verifica conferimento incarico	
Conferimento del ..... Prot. ....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:



**CITADELLA DELLA CARITÀ**  
FONDAZIONE ERETTA  
• IN ENTE MORALE •

Piazzale Mons. Guglielmo Motolese, 1  
74123 - TARANTO (TA)  
Tel. 099.4732111 - Fax 099.4732250  
P.IVA 01051420733 - C.F. 900142107  
E-mail: cittadella@cittadelladellacarita.it



SPETT.LE

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

COD. CLIENTE 3456	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 207/2019/24	DATA DOCUMENTO 30/04/2019	PAG. 1
----------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	---------------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 604 NR.01 RD 60gg FM MDL	BANCA D'APPOGGIO BANCA MONTE DEI PASCHI DI AGENZIA N. 2
---	--

TELEFONO	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA
----------	-------------------------------	----------------	-------------------------------------

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
MDL	<p>Vi rimettiamo fattura per ESAMI CLINICI EFFETTUATI A VOSTRI DIPENDENTI. PERIODO : 01/04/2019 - 30/04/2019 N. 23 DIPENDENTI PRESTAZIONI MDL IBAN: IT35 P 01030 15805 000007821559 Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi dell. Art.6 DM 17/06/2014 e Art.2 DM 28/12/2018 Documento privo di valenza fiscale ai sensi dell'art. 21 Dpr 633/72. L'originale è disponibile all'indirizzo telematico da Lei fornito oppure nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate</p>		1,00	3.075,90			3.075,90	310

IMPONIBILE 3.075,90 2,00	ALIVA 310 315	IMPORTO IVA Es. art. 10 Es. art. 15	TOTALE MERCE 3.075,90	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 3.075,90
			BOLLI 2,00	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
3.077,90			TOTALE A PAGARE EUR 3.077,90		TOTALE FATTURA EUR 3.077,90	

SCADENZE 1) RD. 3.077,90 30/06/2019
--

D. LGS. 196/2003: TUTELA DELLA PRIVACY: Vi informiamo che i Vs. Dati anagrafici, necessariamente, sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per l'adempimento di obblighi di legge

Vi informiamo che non ricevendo il pagamento entro la scadenza indicata, ci vedremo costretti ad addebitarvi gli interessi legali di mora previsti dall'Art. 5, DLgs n.231/2002, ed a promuovere azione legale per il recupero del credito.