

1/1004/P



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2109

EDENRED ITALIA

Buoni Passo

**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	2.109	12/12/2019			24.922,37

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: ventiquattromilanovecentoventidue e 37 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA

IBAN: IT43W031110160300000003174

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° M46037 del 25/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

M46037 CIG 6621774CC2

IMPORTO LORDO	24.922,37
---------------	-----------

TOTALE RITENUTE	0,00
-----------------	------

IMPORTO	24.922,37
---------	-----------

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2019/389965

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	24.922,37	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

9

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900003897965

Codice Fiscale: 01014660417

Identificativo Pagamento: 2109

Data Inserimento: 12/12/2019 - 13:43

Importo: 24922,37 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

U/R
12/12/19

Donelli

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1853598790 Data SDI: 29/10/2019 18:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EDENRED ITALIA Srl VIA PIRELLI 18 20124 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT09429840151 Cod. Fiscale: 01014660417 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	M46037	2019-10-25	EUR 25.919,26
Causale			
SEDE-SEDE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BUONI PASTO TMS 00010002 0500157 5542 5,00 27710,00	5.542	5,00	27.710,00	4 %
SCONTO 10,06% SU 27710,00 2787,63-		-2.787,63	-2.787,63	4 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	424496/07012019	2019-07-01				6621774CC2

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) EX ART.17 ter DPR 633/72	4 %	24.922,37	996,89

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 24.922,37		IT43W0311101603000000003174

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: E19M46037

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1853598790 Data SDI: 29/10/2019 18:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EDENRED ITALIA Srl VIA PIRELLI 18 20124 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT09429840151 Cod. Fiscale: 01014660417 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	M46037	2019-10-25	EUR 25.919,26
Causale			
SEDE-SEDE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BUONI PASTO TMS 00010002 0500157 5542 5,00 27710,00	5,542	5,00	27.710,00	4 %
SCONTO 10,06% SU 27710,00 2787,63-		-2.787,63	-2.787,63	4 %

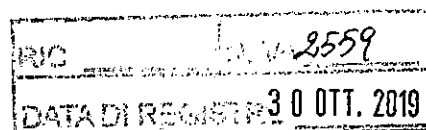
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	424496/07012019	2019-07-01				6621774CC2

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) EX ART.17 ter DPR 633/72	4 %	24.922,37	996,89

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 24.922,37		IT43W0311101603000000003174

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: E19M46037

Versione Style 2.5



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° 42 del 19

Data scadenza pagamento

25-12-19

DATA 6-11-19 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 21-11-19 FIRMA [Signature]

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA 30 OTT 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE [Signature]

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2019 FIRMA [Signature]

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 31/10/2019 FIRMA DEL RESPONSABILE [Signature]

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA 6/11/2019 FIRMA [Signature]

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: