

T424/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1145

ACTV. SPA.

LOCALIONE REGIONAL

**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
	2020	1.145	26/05/2020			49.820,42

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

ACTV s.p.a.

Cannaregio, 3935

30131 VENEZIA (VE)

Partita IVA: 00762090272 C.F. 80013370277

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quarantanovemilaottocentoventi e 42 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA

IBAN: IT63K0306902126100000300013

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2011000339 del 04/05/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

2011000339 CIG 829759934F

IMPORTO LORDO	49.820,42
---------------	-----------

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

IMPORTO	49.820,42
---------	-----------

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	49.820,42	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2900619646 Data SDI: 04/05/2020 18:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACTV S.p.A. ISOLA NOVA DEL TRONCHETTO, 32 30135 - VENEZIA - VE - IT P.IVA: IT00762090272 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO, - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2011000339	2020-05-04	EUR 60.780,91

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
LOCAZIONI ATTIVE Ord. LOCAZIONE CLODIA E Data Ord. 2017-01-02 NOTE LOCAZIONE A SCAFO NUDO DELLE NAVI ADRIA E CLODIA	NR	1	49.820,42	49.820,42	22 %

CIG. 829759934F

99640,84

Dati Riepilogo

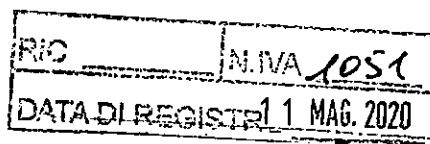
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	49.820,42	10.960,49

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-05-04	EUR 49.820,42		IT63K0306902126100000300013

Dati Trasmittente: IT80013370277 - Progressivo Invio: S000004538

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2900619646 Data SDI: 04/05/2020 18:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACTV S.p.A. ISOLA NOVA DEL TRONCHETTO, 32 30135 - VENEZIA - VE - IT P.IVA: IT00762090272	AMAT SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2011000339	2020-05-04	EUR 60.780,91

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
LOCAZIONI ATTIVE Ord. LOCAZIONE CLODIA E Data Ord. 2017-01-02 NOTE LOCAZIONE A SCAFO NUDO DELLE NAVI ADRIA E CLODIA	NR	1	49.820,42	49.820,42	22 %

CIG. 829759934F

99640,84

Dati Riepilogo

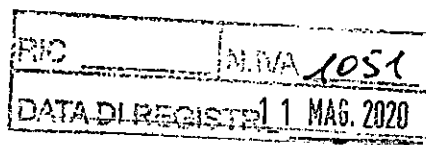
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	49.820,42	10.960,49

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-05-04	EUR 49.820,42		IT63K0306902126100000300013

Dati Trasmittente: IT80013370277 - Progressivo Invio: S000004538

Versione Style 2.7



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: