

T624/20



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

ESERCIZIO 20 20

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1985

TECSOM

SP. 7025

**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	1.985	31/08/2020			1.886,06

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

TELECOM ITALIA S.P.A.

PIAZZA DEGLI AFFARI,2

20123 milano (MI)

Partita IVA: 00488410010 C.F. 00488410010

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleottocentottantasei e 06 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT53A0200809440000004646489

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 9000003213 del 17/06/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

9000003213 CIG 53447009F5

IMPORTO LORDO	1.886,06
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.886,06

		CASSA	CASSA
<b>RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA</b>	<b>IMPORTO LORDO</b>	1.886,06	
	<b>PREVISIONE</b>		
	<b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b>		
<b>ESTREMI DELIBERA</b>	<b>DISPONIBILITA'</b>		

IL CAPOCONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3149408058 Data SDI: 18/06/2020 10:43

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
<b>Telecom Italia S.p.A.</b> Via Gaetano Negri, 1 20123 - Milano - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	<b>Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto</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	9000003213	2020-06-17	EUR 2,300.99
Causale			
0400227153			

Dati ordine acquisto	
Ord.-	CIG 53447009F5

PAGATO entro il 16/8/20

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Trasporto Always on - Flat Data inizio periodo: 2020-05-01 Data fine periodo: 2020-05-31	1	1,633.22	- 327.66	1,305.56	22 %
Servizi Sicurezza Data inizio periodo: 2020-05-01 Data fine periodo: 2020-05-31	1	580.50	- 0.00	580.50	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	-					53447009F5

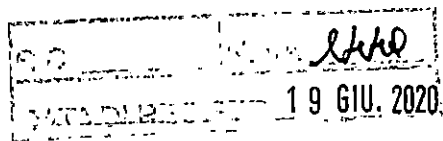
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1,886.06	414.93

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>					
	Bonifico	2020-08-16	EUR 1,886.06	Unicredit S.p.A. - Unità Multinational NORD	IT53A0200809440000004646489

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: CxM6

Versione Style 2.8


  
 19 GIU. 2020

**FATTURA ELETTRONICA**

Id SDI: 3149408058 Data SDI: 18/06/2020 10:43

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Telecom Italia S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - Milano - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto 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	9000003213	2020-06-17	EUR 2,300.99
<b>Causale</b>			
0400227153			

**Dati ordine acquisto**

Ord.- CIG 53447009F5
----------------------

**Dati DDT**

--

**Dettaglio linee Fattura**

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Trasporto Always on - Flat Data inizio periodo: 2020-05-01 Data fine periodo: 2020-05-31	1	1,633.22	- 327.66	1,305.56	22 %
Servizi Sicurezza Data inizio periodo: 2020-05-01 Data fine periodo: 2020-05-31	1	580.50	- 0.00	580.50	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
						53447009F5

**Dati Riepilogo**

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1,886.06	414.93

**Dati pagamento**

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

**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 ..... Prof. ....

**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					
	Bonifico	2020-08-16	EUR 1,886.06	Unicredit S.p.A. - Unità Multinational NORD	IT53A0200809440000004646489

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: CxM6

Versione Style 2.8

*lho*  
19 GIU. 2020

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> 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 RISCOFITRO
22/6/20	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
25/6/20	<i>[Signature]</i>

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
27/7/20	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
01-09-2020	<i>[Signature]</i>

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

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

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

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

NOTE: