

V136/2



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 418

EDENRED ITALIA SM

Primi Passi



Prot. 3522 del 25/02/2021

Taranto, 25/02/2021

Al Capo Ripartizione Unità Amministrativa
Dott.ssa Marilena Passeretti

Al Coordinatore Ufficio Ragioneria
Rag. Ettore Angiulli
SEDE

Oggetto: Inserimento mandati di pagamento in piattaforma.

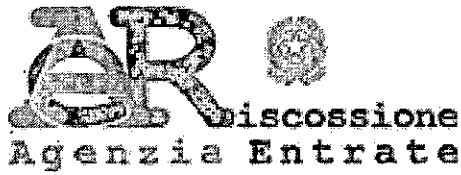
Di intesa con il Presidente e la Direzione Amministrativa si dispone, a partire dai prossimi mandati di pagamento a favore dei Fornitori e, per il periodo necessario al rientro dello stato di emergenza, l'inserimento del file XML in piattaforma ancor prima che il Direttore Amministrativo, Direttore Generale e Presidente firmino il mandato cartaceo.

L'Ufficio Ragioneria e il Capo Ripartizione Unità Amministrativa dovranno porre la massima attenzione nel controllo, dovranno accertarsi che i documenti e le rispettive copie gialle siano completi di tutte le firme autorizzative. I mandati così emessi dovranno essere custoditi nella stanza dell'Ufficio Ragioneria per poi essere firmati al termine di questo periodo di particolare emergenza.

**IL DIRETTORE GENERALE f.f.
(Dott. Pietro Carallo)**

Firmato digitalmente da: PIETRO CARALLO
Limitazioni d'uso: Explicit Text: Certificate issued through
Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID) digital
identity, not usable to require other SPID digital identity
Data: 25/02/2021 15:06:41

EDENRED @



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

Codice Fiscale: 01014660417	Identificativo Univoco Richiesta: 202100000218650	
Data Inserimento: 01/03/2021 - 10:04	Identificativo Pagamento: 418	
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente	Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente	
Codice Utente: TAALT0072		
Denominazione ente	Denominazione ente	
Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.	Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.	

AmAt
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
	2021	418	23/02/2021			38.166,04

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;	PAGAMENTO A FAVORE DI EDENRED ITALIA SRL
---	---

DICONSÌ EURO: trentottomilacentosessantasei e 04 / 100 PAGAMENTO: Bonifico UBI BANCA	IBAN: IT43W0311101603000000003174
--	-----------------------------------

CAUSALE DEL PAGAMENTO	CAUSALE
Doc. n. M48810 del 24/12/2020 PAGAMENTO FATTURE N. M48810 CIG 6621774CC2 IDENTIFICATIVO RICHIESTA 221/218650 IDENTIFICATIVO RICHIESTA 221/218650	IMPORTO LORDO 38.166,04 TOTALE RITENUTE 0,00 IMPORTO 38.166,04

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

IL CONTABILE
 IL DIRIGENTE AMM.VO
 IL DIRETTORE
 IL PRESIDENTE

TA010672 - AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

- Disconnessione
- Sospensione Mandati
- Verifica Inadempienza
- Gestione Richieste
- Stampe di Riepilogo
- Verifica Massiva Inadempienze
- Invio Flussi
- Gestione Flussi
- Cessione credito
- Verifica inadempienza
- Gestione richieste
- Stampe di riepilogo
- Certificazione credito
- Verifica inadempienza
- Gestione richieste
- Stampe di riepilogo

Emergenza Covid 19 - Sospensione delle verifiche inadempienze

Si informano le Amministrazioni che è stata disposta per legge la sospensione dall'8 marzo 2020 e fino al 28 febbraio 2021, per le verifiche inadempienze nei confronti dei beneficiari dei pagamenti ai sensi dell'art. 48 bis DPR n. 602/1973.

La temporanea sospensione decorre dal 21 febbraio 2020 esclusivamente per i contribuenti che, alla medesima data, avevano la residenza, la sede legale o la sede operativa nei comuni della c.d. "zona rossa" (allegato 1 del DPCM 1° marzo 2020).

Le verifiche già effettuate sono prive di qualunque effetto se alla data di entrata in vigore del Decreto Rilancio (DL n. 34/2020) pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 128 del 19 maggio 2020, l'Agente della riscossione non abbia notificato il pignoramento ai sensi dell'art. 72 bis del DPR n. 602/1973. In tali casi, è pertanto possibile procedere al pagamento della somma dovuta in favore del beneficiario.

Per le richieste di assistenza sul Servizio Verifiche Inadempienze sono attivi i seguenti canali:

- Numero Verde 800 349 192 - disponibile dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8:00 alle ore 18:00
- Fax 06.64251265

Le problematiche inerenti la fase di registrazione al Servizio Verifiche Inadempienze andranno invece segnalate al numero verde 800 753 783 di Consip.

Verifica Soggetto Beneficiario

Tipo Soggetto*	
Codice Fiscale*	
Identificativo Pagamento*	
Importo*	

Informativa

Emergenza Covid 19 - Sospensione delle verifiche inadempienze

Si informano le Amministrazioni che è stata disposta per legge la sospensione dall'8 marzo 2020 e fino al 28 febbraio 2021, per le verifiche inadempienze nei confronti dei beneficiari dei pagamenti ai sensi dell'art. 48 bis DPR n. 602/1973.

La temporanea sospensione decorre dal 21 febbraio 2020 esclusivamente per i contribuenti che, alla medesima data, avevano la residenza, la sede legale o la sede operativa nei comuni della c.d. "zona rossa" (allegato 1 del DPCM 1° marzo 2020).

Le verifiche già effettuate sono prive di qualunque effetto se alla data di entrata in vigore del Decreto Rilancio (DL n. 34/2020) pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 128 del 19 maggio 2020, l'Agente della riscossione non abbia notificato il pignoramento ai sensi dell'art. 72 bis del DPR n. 602/1973. In tali casi, è pertanto possibile procedere al pagamento della somma dovuta in favore del beneficiario.

Per le richieste di assistenza sul Servizio Verifiche Inadempienze sono attivi i seguenti canali:

- Numero Verde 800 349 192 - disponibile dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8:00 alle ore 18:00
- Fax 06.64251265

Le problematiche inerenti la fase di registrazione al Servizio Verifiche Inadempienze andranno invece segnalate al numero verde 800 753 783 di Consip.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4284968629 Data SDI: 28/12/2020 20:26

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	M48810	2020-12-24	EUR 39.692,68
Causale			
SEDE-SEDE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BUONI PASTO TMS 00010002 0959998 8487 5,00 42435,00	8.487	5,00	42.435,00	4 %
SCONTO 10,06% SU 42435,00 4268,96-		-4.268,96	-4.268,96	4 %

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

RIC	N.IVA 3293
DATA DI REGISTR. 29 DIC. 2020	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) EX ART.17 ter DPR 633/72	4 %	38.166,04	1.526,64

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 38.166,04		IT43W0311101603000000003174

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: E20M48810

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4284968629 Data SDI: 28/12/2020 20:26

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	M48810	2020-12-24	EUR 39.692,68
Causale			
SEDE-SEDE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BUONI PASTO TMS 00010002 0959998 8487 5,00 42435,00	8,487	5,00	42.435,00	4 %
SCONTO 10,06% SU 42435,00 4268,96		-4.268,96	-4.268,96	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 %	38.166,04	1.526,64

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 38.166,04		IT43W0311101603000000003174

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo invio: E20M48810

Versione Style 2.8.2

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° 62 del 19

Data scadenza pagamento
26-2-21

DATA 8-1-21 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 14/04/21 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 29 DIC 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 01-03-2021 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 29/12/2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA 30/12/2020 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: