

T152/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 492

BRAV spa

CANON SOFTWARE



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
 Capitale 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	492	25/02/2021			1.200,00

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

BRAV SRL
 VIA DEL PORTELLO 4/B
 41058 VIGNOLA (MO)
 Partita IVA: 02818030369 C.F. 02818030369
 CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleduecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT71A0200867070000040679804

PAGAMENTO

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 340/E del 28/12/2020

PAGAMENTO FATTURE N.
 340/E CIG 7219881248

IMPORTO LORDO	1.200,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.200,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.200,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4286991170 Data SDI: 29/12/2020 10:59

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Brav S.r.l. Via del Portello 4/B 41058 - VIGNOLA - MO - IT P.IVA: IT02818030369 Cod. Fiscale: 02818030369 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. Via Cesare Battisti 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	340/E	2020-12-28	EUR 1.464,00

Dati ordine acquisto
Ord.procedura n. 18/17 CIG 7219881248

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone mensile per l'acquisto di licenza triennale software per il controllo dei veicoli in sosta tariffata (26/36) DICEMBRE 20	NR	1	1.200,00	1.200,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswTRiga Informazioni documento #ID# AswRelStd Versione #Asw0100# AswSwHouse DK SET/Gestione Azienda/13.0.1.0					22 %

RIC	N.IVA 3306
DATA DI REGISTR. 31 DIC. 2020	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.200,00	264,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-02-28	EUR 1.200,00	UNICREDIT SPA VIGNOLA CORSO ITALIA	IT71A0200867070000040679804

Dati Trasmittente: IT03336420967 - Progressivo Invio: 0049085436

Versione Style 2.8.2

Mittente	Destinatario
Brav S.r.l. Via del Portello 4/B 41058 - VIGNOLA - MO - IT P.IVA: IT02818030369 Cod. Fiscale: 02818030369 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. Via Cesare Battisti 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	340/E	2020-12-28	EUR 1.464,00

Dati ordine acquisto	
Ord.procedura n. 18/17 CIG 7219881248	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone mensile per l'acquisto di licenza triennale software per il controllo dei veicoli in sosta tariffata (26/36) DICEMBRE 20	NR	1	1.200,00	1.200,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswTRiga Informazioni documento #ID# AswRelStd Versione #Asw0100# AswSwHouse DK SET/Gestione Azienda/13.0.1.0					22 %

RIC	N.IVA 3306
DATA DI REGISTR. 31 DIC. 2020	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.200,00	264,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-02-28	EUR 1.200,00	UNICREDIT SPA VIGNOLA CORSO ITALIA	IT71A0200867070000040679804

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° 22 del 18

Data scadenza pagamento

28-2-21

DATA 5-1-21 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 11/01/21 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 31/12/2020 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 5/1/21 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: