

13/6/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1010

ACTV SPA

COORD. MODONA U'

**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
	2021	1.010	19/05/2021			50.570,22

**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: cinquantamilacinquecentosettanta e 22 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA

IBAN: IT63K0306902126100000300013

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2011000369 del 03/05/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

2011000369 CIG 8740119E5A

IDE. ORDINATIVO
RICHIESTA SOSTA

IMPORTO LORDO	50.570,22
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	50.570,22

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		50.570,22	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4987840766 Data SDI: 04/05/2021 02:51

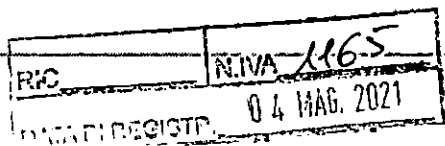
Formato Trasmissione: FPR12

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	2011000369	2021-05-03	EUR 61.695,67
Causale			
SOGGETTA ALLA DIREZIONE E COORDINAMENTO DI A.V.M. S.P.A.			

Dati ordine acquisto
Ord.LOCAZIONE CLODIA E Data Ord. 2017-01-02

X AREA DI COMPETENZA INSERIRE IL CIG SU COPIA GALLIA

Dati DDT


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 PRIMO SEM.	NR	1	50.570,22	50.570,22	22 %

55.03.0001

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	50.570,22	11.125,45

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-05-03	EUR 50.570,22		IT63K0306902126100000300013

Dati Trasmittente: IT80013370277 - Progressivo Invio: S000006865

Versione Style 2.8.2

€ 19.721,12 (13.07.1000)
 € 30.849,10 (55.03.0001)

A

Fornitore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4987840766 Data SDI: 04/05/2021 02:51

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	2011000369	2021-05-03	EUR 61.695,67
Causale SOGGETTA ALLA DIREZIONE E COORDINAMENTO DI A.V.M. S.P.A.			

Dati ordine acquisto

Ord. LOCAZIONE CLODIA E Data Ord. 2017-01-02

X AREA DI COMPETENZA INSERIRE IL CIG SU COPIA GIALLA

Dati DDT



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 PRIMO SEM.	NR	1	50.570,22	50.570,22	22 %

55.03.0001

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	50.570,22	11.125,45

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-05-03	EUR 50.570,22		IT63K0306902126100000300013

Dati Trasmittente: IT80013370277 - Progressivo Invio: S000006865

Versione Style 2.8.2

€ 19.721,12 (13.07.1000)
 € 30.849,10 (55.03.0001)

A

Fornitore

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 3-5-2	
DATA 5-5-21	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 7 MAG. 2021	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 11-05-2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 19-05-2021	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	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:

CIG 8740119E5A
(VALIDO ANCHE PER IL SECONDO
SEMESTRE)