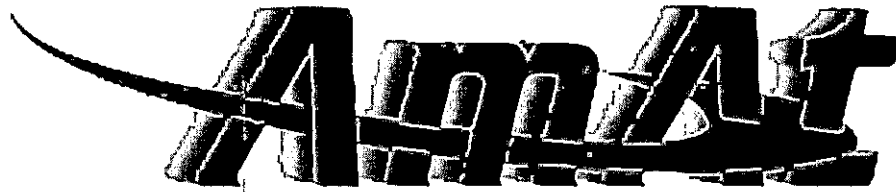


1463



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1308

1323COM

RIS

**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	1.308	17/06/2021			363,94

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: trecentosessantatrè e 94 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 7X01207795 del 12/04/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

7X01207795 CIG Z0905C0B17

IMPORTO LORDO	363,94
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	363,94

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	363,94	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4892322559 Data SDI: 15/04/2021 07:01

Formato Trasmissione: FPA12

Mittente	Destinatario
TIM 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 MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: UFBN90 

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X01207795	2021-04-12	EUR 444,01
Causale			
3BIM 2021			

Dati ordine acquisto	
Ord.-	CIG Z0905C0B17

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ricarica credito 12 RIC. TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2021-02-01 Data fine periodo: 2021-03-31		285,25	285,25	22 %
Ricarica credito 48 RIC. TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2021-02-01 Data fine periodo: 2021-03-31		78,69	78,69	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888010520156			UTTT4		Z0905C0B17

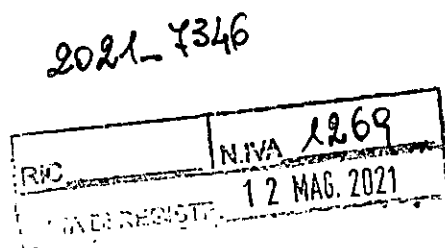
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	363,94	80,07

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 311310880052015608	SEPA Direct Debit	2021-05-10	EUR 363,94		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: JgTH0

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

1269

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**
Progressivo di invio: **JgTH0**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**
Codice fiscale: **00488410010**
Denominazione: **TIM S.p.A.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**
Numero civico: **1**
CAP: **20123**
Comune: **MILANO**
Provincia: **MI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**
Numero di iscrizione: **1580695**
Capitale sociale: **11677002855.10**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: **00146330733**
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A.**

Dati della sede

Indirizzo: **V. CESARE BATTISTI 657**
CAP: **74100**
Comune: **TARANTO**
Provincia: **TA**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-04-12** (12 Aprile 2021)
Numero documento: **7X01207795**
Importo totale documento: **444.01**
Causale: **3BIM 2021**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: -
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z0905C0B17**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **888010520156**
Codice commessa/convenzione: **UTTT4**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z0905C0B17**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Ricarica credito 12**
Data inizio periodo di riferimento: **2021-02-01** (01 Febbraio 2021)
Data fine periodo di riferimento: **2021-03-31** (31 Marzo 2021)
Valore unitario: **285.25**
Valore totale: **285.25**
IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **RIC.TELEF.**
Valore testo: **Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Ricarica credito 48**
Data inizio periodo di riferimento: **2021-02-01** (01 Febbraio 2021)
Data fine periodo di riferimento: **2021-03-31** (31 Marzo 2021)
Valore unitario: **78.69**
Valore totale: **78.69**
IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **RIC.TELEF.**
Valore testo: **Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **363.94**
Totale imposta: **80.07**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **22%**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP19** (SEPA Direct Debit)
Data scadenza pagamento: **2021-05-10** (10 Maggio 2021)
Importo: **363.94**
Codice pagamento: **311310880052015608**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TINBS_2021_C30_7X01207795.pdf**
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Mittente	Destinatario
TIM 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 MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: UFBN90

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X01207795	2021-04-12	EUR 444,01
Causale			
3BIM 2021			

Dati ordine acquisto

Ord.- CIG Z0905C0B17

Dati DDT**Dettaglio linee Fattura**

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ricarica credito 12 RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2021-02-01 Data fine periodo: 2021-03-31		285,25	285,25	22 %
Ricarica credito 48 RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2021-02-01 Data fine periodo: 2021-03-31		78,69	78,69	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888010520156			UTTT4		Z0905C0B17

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	363,94	80,07

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 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:

Versione Style 2.8.2

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Cod. Pag.
311310880052015608

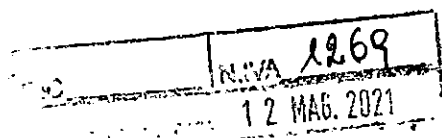
SEPA Direct Debit

2021-05-10

EUR 363,94

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: JgTH0

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° del

Data scadenza pagamento

DATA 14-5-21 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 19/5/21 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 12 MAG 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 21-06-2021 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: