



T 668/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1770

LACARARA LUCIANO

CONP. CONSIGLIO SINDACALE

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
 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
	0	1.770	24/10/2016			€ 2.805,60

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

LATARTARA LUCIANO
 Commercialista revisore
 via Sorcinelli, 38
 74100 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02360370734
 CC 03.18;23.665

DICONSI EURO: duemilaottocentocinque,60

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT77T0538515802000000124283

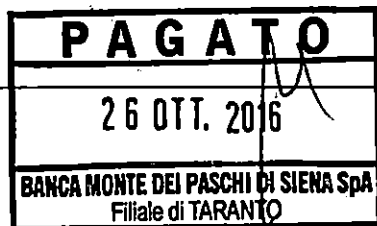
CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.COLLEGIO SIND.III TRIM.2016

PAGAMENTO FATTURE N.

31

IMPORTO LORDO	€	2.805,60
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.805,60



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
	IMPORTO LORDO	€ 2.805,60	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ST2392-0709-step1

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT77T0538515802000000124283

NR.SCT: 191038291 CRO: A1028757413

DATA ORDINE: 26.10.2016

TRANSACTION ID: A102875741301030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657

BANCA DEST: TARANTO
BANCA POP. DI PUGLIA E BASILICATA

TARANTO
AGENZIA 2 DI TARANTO
BENEFICIARIO: LATARTARA LUCIANO

TA

DT REG : 28.10.2016

IMPORTO: 2.805,60

NOTE: FATT 31

MANDATO NUM. 1770

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

**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
	0	1.770	24/10/2016			€ 2.805,60

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

Commercialista revisore

via Sorcinelli, 38

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02360370734

CC 03.18;23.665

DICONSI EURO: duemilaottocentocinque,60.

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT77T0538515802000000124283

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.COLLEGIO SIND.III TRIM.2016

PAGAMENTO FATTURE N.

31

IMPORTO LORDO	€	2.805,60
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.805,60

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 2.805,60	
		€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dott. Luciano LATARTARA
COMMERCIALISTA-REVISORE LEGALE

1668/16
24/10/16

Spett.le

AMAT S.p.A.
V.C.Battisti, 657
74123 Taranto
PI 00146330733

Fattura n. 31 del 10/10/2016

Compenso Componente Collegio Sindacale III trim.2016 € 2.625,00

Contributo previd. Cassa di Previdenza addebito del 4% € 105,00

Imponibile € 2.730,00

Iva 22% € 600,60

Importo complessivo € 3.330,60

Ritenuta d'acc.to 20% € 525,00

Netto a pagare € 2.805,60

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
16894
13 OTT. 2016
AD Assure Delegato ☐
CG Direttore Generale ☐
CA Direttore Amministrativo ☐
CF Direttore Finanziario ☐
UNP Appalti e Contratti ☐
VBA Commerciale / Marketing ☐
VBS Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sede ☐
IS Informatica / Statistica ☐
UMI Assicurazioni / Tecnica ☐
URU Ricerche Umane ☐
URC Affari Cor. P.P.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

Ringraziando per la fiducia accordata

Regolamento accred.bancario:

- Banca Popolare di Puglia e Basilicata - Taranto
IBAN : IT77 T053 8515 8020 0000 0124 283

N. RIC. _____ N. IVA 2320
DATA DI REGISTR. 24/10/16

Spett.le
AMAT S.p.A.
V.C.Battisti, 657
74123 Taranto
PI 00146330733

Compenso Componente Collegio Sindacale III trim.2016	€	2.625,00
--	---	----------

Contributo previd. Cassa di Previdenza addebito del 4%	€	105,00
--	---	--------

Imponibile	€	2.730,00
------------	---	----------

Iva 22%	Pr. n. <u>108/10</u>	€	600,60
---------	----------------------	---	--------

Importo complessivo	Importo lordo	Importo netto	€	3.330,60
----------------------------	----------------------	----------------------	----------	-----------------

Ritenuta d'acc.to 20%	€	525.00
-----------------------	---	--------

Netto a pagare	IB77 - Associazione I Tecnici	☐	€	2.805,60
	IB11 - Banca Unione	☐		

AmisT
 Azienza per la mobilità nell'area di Taranto

16896

Prima. A.

13 OTT. 2016

708		
102	Azienda Sidiagale	D
105	Azienda Sarsale	D
106	Azienda Sarsale	D
107	Azienda Sarsale	D
108	Azienda Sarsale	D
109	Azienda Sarsale	D
110	Azienda Sarsale	D
111	Azienda Sarsale	D
112	Azienda Sarsale	D
113	Azienda Sarsale	D
114	Azienda Sarsale	D
115	Azienda Sarsale	D
116	Azienda Sarsale	D
117	Azienda Sarsale	D
118	Azienda Sarsale	D
119	Azienda Sarsale	D
120	Azienda Sarsale	D
121	Azienda Sarsale	D
122	Azienda Sarsale	D
123	Azienda Sarsale	D
124	Azienda Sarsale	D
125	Azienda Sarsale	D
126	Azienda Sarsale	D
127	Azienda Sarsale	D
128	Azienda Sarsale	D
129	Azienda Sarsale	D
130	Azienda Sarsale	D
131	Azienda Sarsale	D
132	Azienda Sarsale	D
133	Azienda Sarsale	D
134	Azienda Sarsale	D
135	Azienda Sarsale	D
136	Azienda Sarsale	D
137	Azienda Sarsale	D
138	Azienda Sarsale	D
139	Azienda Sarsale	D
140	Azienda Sarsale	D
141	Azienda Sarsale	D
142	Azienda Sarsale	D
143	Azienda Sarsale	D
144	Azienda Sarsale	D
145	Azienda Sarsale	D
146	Azienda Sarsale	D
147	Azienda Sarsale	D
148	Azienda Sarsale	D
149	Azienda Sarsale	D
150	Azienda Sarsale	D
151	Azienda Sarsale	D
152	Azienda Sarsale	D
153	Azienda Sarsale	D
154	Azienda Sarsale	D
155	Azienda Sarsale	D
156	Azienda Sarsale	D
157	Azienda Sarsale	D
158	Azienda Sarsale	D
159	Azienda Sarsale	D
160	Azienda Sarsale	D
161	Azienda Sarsale	D
162	Azienda Sarsale	D
163	Azienda Sarsale	D
164	Azienda Sarsale	D
165	Azienda Sarsale	D
166	Azienda Sarsale	D
167	Azienda Sarsale	D
168	Azienda Sarsale	D
169	Azienda Sarsale	D
170	Azienda Sarsale	D
171	Azienda Sarsale	D
172	Azienda Sarsale	D
173	Azienda Sarsale	D
174	Azienda Sarsale	D
175	Azienda Sarsale	D
176	Azienda Sarsale	D
177	Azienda Sarsale	D
178	Azienda Sarsale	D
179	Azienda Sarsale	D
180	Azienda Sarsale	D
181	Azienda Sarsale	D
182	Azienda Sarsale	D
183	Azienda Sarsale	D
184	Azienda Sarsale	D
185	Azienda Sarsale	D
186	Azienda Sarsale	D
187	Azienda Sarsale	D
188	Azienda Sarsale	D
189	Azienda Sarsale	D
190	Azienda Sarsale	D
191	Azienda Sarsale	D
192	Azienda Sarsale	D
193	Azienda Sarsale	D
194	Azienda Sarsale	D
195	Azienda Sarsale	D
196	Azienda Sarsale	D
197	Azienda Sarsale	D
198	Azienda Sarsale	D
199	Azienda Sarsale	D
200	Azienda Sarsale	D

N. RIC. _____ N. IVA 2320
DATA DI REGISTR. 24/10/16

- Banca Popolare di Puglia e Basilicata - Taranto
IBAN : IT77 T053 8515 8020 0000 0124 283

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

24-07-2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

24-10-2016

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:

 Per verifica
 Canali
 24/10/16