

T 236/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 498

OLIVIER SPA

Trans. Always Gva/19

**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
	2019	498	01/04/2019			1.886,06

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

OLIVETTI S.p.A.

Soc.Unico azionista-GruppoTelecom Italia

Via Jervis n.77

10015 IVREA (TO)

Partita IVA: 02298700010 C.F. 02298700010

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleottocentottantasei e 06 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SANPAOLO Ag.n.7

IBAN: IT20A0306903207100000006912

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 0000001250 del 14/02/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

0000001250 CIG ZF80398CB2

IMPORTO LORDO	1.886,06
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.886,06

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.886,06	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Olivetti S.p.A. via Jervis, 77 10015 - IVREA - TO - IT P.IVA: IT02298700010 Cod. Fiscale: 02298700010 Regime fiscale: RFD1 (Regime ordinario)	Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Via Cesare Battisti 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WkjP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	0000001250	2019-02-14	EUR 2.300,99
Causale			
0400214514			

Dettaglio linee Fattura					
Ord.-	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale IVA
CIG ZF80398CB2					
Trasporto Always on - Flat		1	1.633,22	- € 327,66	1.305,56 22 %
Servizi Sicurezza		1	580,50	- € 0,00	580,50 22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
						ZF80398CB2

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.886,06	414,93

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-04-15	EUR 1.886,06	INTESA SANPAOLO Ag.7	IT20A0306903207100000006912

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invo: 300cm

Versione Style 2.3

RIC 346
DATA DI REGISTRO 26 FEB. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Olivetti S.p.A. via Jervis, 77 10015 - IVREA - TO - IT P.IVA: IT02298700010 Cod. Fiscale: 02298700010 Regime fiscale: RFD1 (Regime ordinario)	Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Via Cesare Battisti 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKGPT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	0000001250	2019-02-14	EUR 2.300,99
Causale			
0400214514			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Ord.- CIG ZF80398CB2					
Trasporto Always on - Flat	1	1.633,22	-€ 327,56	1.305,56	22 %
Servizi Sicurezza	1	580,50	-€ 0,00	580,50	22 %

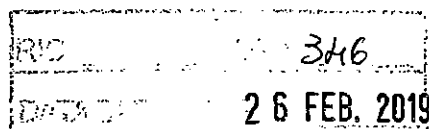
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
						ZF80398CB2

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.886,06	414,93

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-04-15	EUR 1.886,06	INTESA SANPAOLO Ag.7	IT20A0306903207100000006912

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invo: 300cm

Versione Style 2.3



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: