

1352



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 723

Telecom Italia Trust

**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	723	08/05/2019			76,24

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

TELECOM ITALIA TRUST TECHNOLOGIES S.r.l.
Telecom Italia Digital Solution
S.S. 148 PONTINA Km 29.100
00071 POMEZIA (RM)
Partita IVA: 04599340967 C.F. 04599340967
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settantasei e 24 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT73G0306905093100000002688

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° A71020191000000097 del 23/01/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

A71020191000000097 CIG ZF81C85510

IMPORTO LORDO	76,24
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	76,24

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		76,24	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

52.95.0053
9.FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
TELECOM ITALIA TRUST TECHNOLOGIES S.R.L. S.S. 148 Pontina Km 29,100 00040 - Pomezia (Roma) - RM - IT P.IVA: IT04599340967 Cod. Fiscale: 04599340967 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda per La Mobilità Area di Taranto via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	A71020191000000097	2019-01-23	€ 93.01
Causale			
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. - FATTURAZIONE PEC- DA SETTEMBRE 2018 A DICEMBRE 2018.			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: 19 PEC BASE DA SET.18 A DIC.18	PZ	4,00	€ 13,41		€ 53,64	22,00 %
Cod. Articolo: 2 PEC STRUT. DA SET.18 A DIC.18	PZ	4,00	€ 5,65		€ 22,60	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
	3385681					ZF81C85510

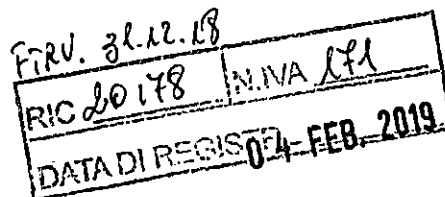
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 76,24	€ 16,77

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-02-22	€ 76.24	INTESA SAN PAOLO SPA	IT73G0306905093100000002688

Versione Style 1.10

ID SBI 210269219 24/1/19



Destinatario Fattura:

Azienda per La Mobilità
Area di Taranto
via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO
TA
Italia

**COPIA ANALOGICA DI DOCUMENTO
ELETTRONICO****Fattura**

Numero A71020191000000097

Del 23.01.2019

CIG:ZF81C85510 CUP:

Cod. Destin.: - N. Ordine d'Acquisto: 3385681

In caso di mancato recapito dell'originale del documento elettronico, le
ricordiamo che lo stesso è a sua disposizione nell'area a lei riservata del sito
WEB dell'Agenzia delle Entrate (agenziaentrate.gov.it)

Cessionario/Committente:

Codice Cliente: 2000188616

Azienda per La Mobilità
Area di Taranto
via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO TA
Italia

P. IVA 00146330733

Condizioni di pagamento

30 gg data fattura

N° Ordine: 100102504

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
S.P.A. - FATTURAZIONE PEC - DA SETTEMBRE 2018 A
DICEMBRE 2018.

Posizione	Descrizione	Quantità	UM	Prezzo Unitario	Sconto	Cd.IVA	Importo
000010	19 PEC BASE DA SET.18 A DIC.18		PZ / Pezzo			P3	53,64
000020	2 PEC STRUT. DA SET.18 A DIC.18		PZ / Pezzo			P3	22,60
Totale Netto						EUR	76,24

Imponibile	Codice IVA	Descrizione	IVA
76,24	P3	Aliquota IVA 22% split payment	16,77
Totale Fattura			EUR 93,01

SCISSIONE DEI PAGAMENTI**TOTALE A VS DEBITO**

76,24

**COPIA ANALOGICA DI DOCUMENTO
ELETTRONICO**

Fattura

Numero A71020191000000097

Del 23.01.2019

Codice Cliente: 2000188616

L'imposta di bollo, se indicata sul presente documento, viene assolta secondo il D.M. 17 giugno 2014; se non è indicata, il documento è esente perché relativo a corrispettivi assoggettati ad IVA.

Non valido ai fini fiscali

Con unico socio - Gruppo Telecom Italia - Direzione e Coordinamento Telecom Italia S.p.A.

Sede Legale: S.S. 148 Pontina km 29,100 Pomezia (Roma) -

Codice Fiscale, Partita IVA e Iscrizione al Registro delle Imprese di Roma. 04599340967 - REA n. 1085826

Casella PEC: TI.TT@tpec.telecomitalia.it

Capitale Sociale Euro 7.000.000,00 i.v.

5295.0053

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
TELECOM ITALIA TRUST TECHNOLOGIES S.R.L. S.S. 148 Pontina Km 29,100 00040 - Pomezia (Roma) - RM - IT P.IVA: IT04599340967 Cod. Fiscale: 04599340967 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda per La Mobilità Area di Taranto via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	A71020191000000097	2019-01-23	€ 93.01
Causale			
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. - FATTURAZIONE PEC- DA SETTEMBRE 2018 A DICEMBRE 2018.			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: 19 PEC BASE DA SET.18 A DIC.18	PZ	4,00	€ 13,41		€ 53,64	22,00 %
Cod. Articolo: 2 PEC STRUT. DA SET.18 A DIC.18	PZ	4,00	€ 5,65		€ 22,60	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
	3385681					ZF81C85510

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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

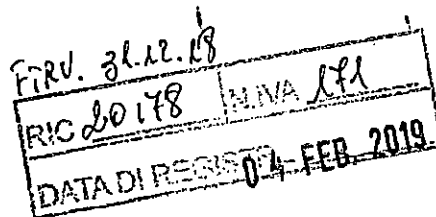
NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 76,24	€ 16,77

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-02-22	€ 76.24	INTESA SAN PAOLO SPA	IT73G0306905093100000002688

Versione Style 1.10

ID SBI 210269219 24/1/19.



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: