

7375/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 766

Servizi integrati su

serv. Pulizia

**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	766	17/05/2019			13.229,02

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

SERVIZI INTEGRATI S.r.l.

VIA SISTINA 121

00187 ROMA (RM)

Partita IVA: 07988341009 C.F. 07988341009

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tredicimiladuecentoventinove e 02 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SPA

IBAN: IT92S0306904075100000003282

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 384/PR del 31/03/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

384/PR

CIG: 7480225 CEF

IMPORTO LORDO	13.229,02
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	13.229,02

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2019/436780

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	13.229,02	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

9

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201900001436780

Codice Fiscale: 07988341009

Identificativo Pagamento: 766

Data Inserimento: 17/05/2019 - 12:18

Importo: 13229,02 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

17/05/2019
20/05/2019
D. Gual

514248

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
SERVIZI INTEGRATI S.R.L. VIA SISTINA, 121, 121 00187 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT07988341009 Cod. Fiscale: 07988341009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	384/PR	2019-03-31	EUR 13.229,02
Causale			
Fattura B2B Split Payment			

CIG 7480225 CEF

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPL01-00002	SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI AMAT SPAAGGIUDICAZIONE CON DELIBERAZIONE N. 13 DEL 24/01/2019RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE LA LUCENTE SPA - SERVIZI INTEGRATI SRL ATTO REP. N. 141427 RACCOLTA N. 49870 DEL 12/02/2019CANONE IMPORTO CONSUNTIVO MENSILE NS QUOTA PARTE 40% AswCodIVA Art.17 c.6 lett.ater (servizi su edifici) #N060107#	Numero	1	13.229,02	13.229,02	(N6)

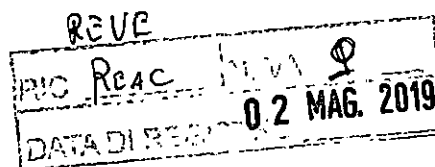
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N6 (Inversione contabile (reverse charge)) Art.17 c.6 lett.ater (servizi su edifici) #N060107#	0 %	13.229,02	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	EUR 13.229,02		IT92S0306904075100000003282

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: uxwee00697

Versione Style 2.5



514248

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
SERVIZI INTEGRATI S.R.L. VIA SISTINA, 121, 121 00187 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT07988341009 Cod. Fiscale: 07988341009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	384/PR	2019-03-31	EUR 13.229,02
Causale			
Fattura B2B Split Payment			

CIG 72480225EFF

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPL01-00002	SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI AMAT . SPAAGGIUDICAZIONE CON DELIBERAZIONE N. 13 DEL 24/01/2019RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE LA LUCENTE SPA - SERVIZI INTEGRATI SRL ATTO REP. N. 141427 RACCOLTA N. 49870 DEL 12/02/2019CANONE IMPORTO CONSUNTIVO MENSILE NS QUOTA PARTE 40% AswCodIVA Art.17 c.6 lett.ater (servizi su edifici) #N060107#	Numero	1	13.229,02	13.229,02	(N6)

Dati Riepilogo

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determin. 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 visto di accantonamento 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 _____	
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

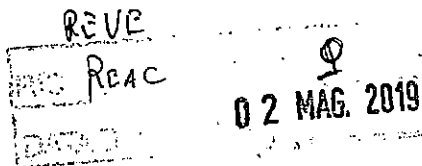
NOTE:

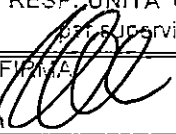
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N6 (Inversione contabile (reverse charge)) Art.17 c.6 lett.ater (servizi su edifici) #N060107#	0 %	13.229,02	0,00

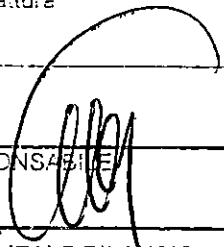
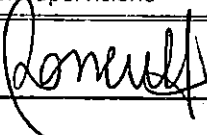
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	EUR 13.229,02		IT92S0306904075100000003282

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: uxwee00697

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° <u>13</u> del <u>19</u>	
Data scadenza pagamento <u>30-4-19</u>	
DATA <u>03 MAR 2019</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>15/10/19</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>02 MAG 2019</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>14-05-2019</u>	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 visita 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

Allegati dietro Ft. Luciani.