



7434/19

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 873

Consorzio Prodest

SSN. GUARDIAIA

**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	873	31/05/2019			13.316,67

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

CONSORZIO PRODEST MILANO SRL

VIA RIPAMONTI 115

20141 MILANO (MI)

Partita IVA: 12584570159 C.F. 12584570159

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tredicimilatrecentosedici e 67 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO BPM

IBAN: IT33R0503401627000000010491

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 90020 del 31/03/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

90020 CIG 73609976E2

13.316,67
31/05/2019
Quali

IMPORTO LORDO	13.316,67
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	13.316,67

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 009/1596154

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		13.316,67	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900001594154

Identificativo Pagamento: 873

Importo: 13316,67 €

Codice Fiscale: 12584570159

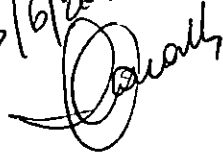
Data Inserimento: 31/05/2019 - 13:46

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

AR 16
3/6/2019


512,105

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
CONSORZIO PRODEST MILANO SRL VIA G. RIPAMONTI, 115 20141 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT12584570159 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	90020	2019-03-31	EUR 16.246,34

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO RELATIVO AL MESE DI 3/19 SERVIZIO DI GUARDIANIA VS.RIF-CONTRATTO N. 12200/UA GUARDIANIA E CONTROLLO SOSTE C/O VS.AREE PARCHEGGIO IN TARANTO CIG 73609976E2		13.316,67	13.316,67	22 %

52.36.0003

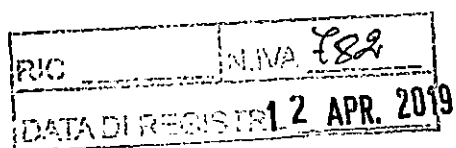
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	13.316,67	2.929,67

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 15 GG DF	Bonifico	2019-05-31	EUR 13.316,67	BANCO BPM - C/C 10491	IT33R0503401627000000010491

Dati Trasmittente: IT12584570159 - Progressivo Invio: 90020

Versione Style 2.5



512,105

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
CONSORZIO PRODEST MILANO SRL VIA G. RIPAMONTI, 115 20141 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT12584570159 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	90020	2019-03-31	EUR 16.246,34

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO RELATIVO AL MESE DI 3/19 SERVIZIO DI GUARDIANIA VS.RIF.-CONTRATTO N. 12200/UA GUARDIANIA E CONTROLLO SOSTE C/O VS.AREE PARCHEGGIO IN TARANTO CIG 73609976E2		13.316,67	13.316,67	22 %

52.36.0003

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	13.316,67	2.929,67

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

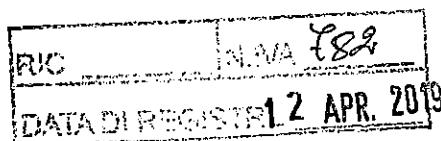
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 15 GG DF	Bonifico	2019-05-31	EUR 13.316,67	BANCO BPM - C/C 10491	IT33R0503401627000000010491

Dati Trasmittente: IT12584570159 - Progressivo Invio: 90020

Versione Style 2.5



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° 50 del 18

Data scadenza pagamento

15-4-19

DATA 16/4/19 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 16/4/19 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 15 APR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 03-06-2019 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:

OK! per servizi: molto recep