



T468/19

ESERCIZIO 20 _____

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 943

SDO ITALIA SPA

Poss. PAF.

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	943	21/06/2019			1.348,25

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

BDO ITALIA S.p.A.

VIALE ABRUZZI, 94

20131 MILANO (MI)

Partita IVA: 07722780967 C.F. 07722780967

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milletrecentoquarantotto e 25 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT73F0103001656000001526436

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° F119000124 del 10/05/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

F119000124

IMPORTO LORDO	1.348,25
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.348,25

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.348,25	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 856935062 Data SDI: 10/05/2019 20:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
BDO ITALIA SPA VIALE ABRUZZI, 94 20131 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT07722780967 Cod. Fiscale: 07722780967 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto 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	F119000124	2019-05-10	EUR 1.644,87

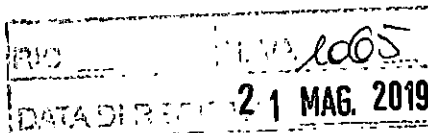
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Saldo onorari per prestazioni professionali	1	575,00	575,00	22 %
relative alla revisione legale del bilancio	1			22 %
d'esercizio al 31 dicembre 2018	1			22 %
spese forfait	1	28,75	28,75	22 %
spese sostenute per trasferta	1	744,50	744,50	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.348,25	296,62

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-09	EUR 1.348,25	BANCO BPM SPA	IT86L0503401636000000007297

Dati Trasmittente: IT04513160962 - Progressivo Invio: H02000SSIQ

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 856935062 Data SDI: 10/05/2019 20:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
BDO ITALIA SPA VIALE ABRUZZI, 94 20131 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT07722780967 Cod. Fiscale: 07722780967 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto 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	F119000124	2019-05-10	EUR 1.644,87

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Saldo onorari per prestazioni professionali	1	575,00	575,00	22 %
relative alla revisione legale del bilancio	1			22 %
d'esercizio al 31 dicembre 2018	1			22 %
spese forfait	1	28,75	28,75	22 %
spese sostenute per trasferta	1	744,50	744,50	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.348,25	296,62

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-09	EUR 1.348,25	BANCO BPM SPA	IT86L0503401636000000007297

Dati Trasmittente: IT04513160962 - Progressivo Invio: H02000SSIQ

Versione Style 2.5



21 MAG. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ de' _____	
Conv. n° _____ de' _____	
Determin. A.D. n° _____ de' _____	
Delib. C.A. n° <i>Ar. 24 SAU</i> de' _____	
Data scadenza pagamento <i>9-6-19</i>	
DATA <i>22 MAG. 2019</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>22/5/19</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>21 MAG. 2019</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>22-06-2019</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

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 accreditamento 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. _____ de' _____	
Delib. C.A. n. _____ de' _____	
Delib. C.A. n. _____ de' _____	
Delib. C.A. n. _____ de' _____	
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

si conferisce la partecipazione
[Signature]