

1479



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 968

ICCRDA

CANONS

**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

Capitale 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	968	25/06/2019			35.171,67

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

ICCREA BANCAIMPRESA SPA

VIA LUCREZIA ROMANA, 41-47

00178 ROMA (RM)

Partita IVA: 01122141003 C.F. 02820100580

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trentacinquemilacentosettantuno e 67 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CC 97 CANONE DI LOCAZ. N.42 DI 72 CONTR.4159940001

195-96

PAGAMENTO FATTURE N.

18468 G ASG, 60809 G FTG, 60808 G FTG CIG 4726694F44

IMPORTO LORDO	35.171,67
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	35.171,67

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	35.171,67	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



ID: OBXAXZK3KIA
DCOP10458
MX Bari - PMS1
215297-5159581 - 0259/0586

RIF. 1971021/0000

AMAT S P A
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Servizio Assistenza Clienti

Un unico interlocutore al
Numero Verde 800-525454
per ottenere informazioni su:

- Aspetti contrattuali
- Consulenza Agevolativa e fiscale
- Informazioni sui prodotti
- Promozioni
- Variazioni Dati Contrattuali
- Dettagli fatture
- Altro

Servizio Assicurazioni ed Assistenza sinistri

A sua completa disposizione
al verificarsi di un sinistro,
si attiverà per tutti i passi
successivi al fine di
semplificare e velocizzare
la gestione delle pratiche
assicurative.

Tel. 800-525454

Servizio di Home Leasing

Per accedere via Internet ai
contratti stipulati, verificare la
regolarità dei pagamenti o le
scadenze delle prossime
fatture, la quota IRAP o le
modalità di pagamento (C/c o
del bollo auto). Operare on-line,
scaricando dal sito copia dei
documenti contrattuali o
richiedere fatture che verranno
inviare tramite posta
elettronica o via fax.

Avviso di scadenza 28873 G ASG

Data Emissione	08/03/2019
Scadenza	01/04/2019
Totale	1.248,50

Cliente

Denominazione	AMAT S P A
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

Iccrea Bancalmpresa informa

Iccrea Bancalmpresa è la banca per lo sviluppo delle imprese del Credito Cooperativo.
Presidia tutte le aree del leasing mobiliare: strumentale, auto, nautico e targato industriale.
Con il leasing immobiliare ed i finanziamenti sostiene i progetti di crescita alle imprese,
anche agricole, ed assiste gli imprenditori con servizi e la consulenza nel campo della finanza
straordinaria e, nel comparto estero, con attività di sostegno all'import/export ed
all'internazionalizzazione. Attraverso le controllate BCC Factoring e BCC Lease mette a
disposizione factoring e leasing operativo e canale fornitori. Completa l'offerta con i derivati
di copertura, i servizi assicurativi e le agevolazioni.

**Avviso di scadenza
Data Emissione**

**28873 G ASG
08/03/2019**

Descrizione	Contratto	Scadenza	Importo	Codice IVA
Oneri per Servizi Accessori della Copertura Assicurativa: periodo di riferimento 04/2019	4179920028	01/04/2019	1.248,50	36
		Imponibile	IVA	Importi
CODICE 36 - OPZIONE EX ART. 36-BIS DPR 633 36-BIS DPR633/72		1.248,50	0	
TOTALE DOCUMENTO				1.248,50

Annotazioni

DOCUMENTO NO IVA.

☐ Il presente documento non deve essere registrato ai fini IVA.

☐

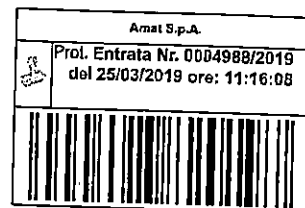
RICOPRESA N. IVA
DATA DI REGISTRAZIONE 1 APR. 2019



ID: OBXAXZK3KIA
DCOP10458
MUX Bari - PMS1
215297-5159581 - 0259/0586

RIF. 1971021/0000

AMAT S P A
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Servizio Assistenza Clienti

Un unico interlocutore al
Numero Verde 800-525454
per ottenere informazioni su:

- Aspetti contrattuali
- Consulenza Agevolativa e fiscale
- Informazioni sui prodotti
- Promozioni
- Variazioni Dati Contrattuali
- Debiti e fatture
- Altro...

Servizio Assicurazioni ed Assistenza sinistri

A sua completa disposizione
al verificarsi di un sinistro
si attiverà per tutti i passi
successivi al fine di
semplificare e velocizzare
la gestione delle pratiche
assicurative.

Tel. 800-525454

Servizio di Home Leasing

Per accedere via Internet al
contratto stipulato, verificare la
regolarità dei pagamenti o le
scadenze delle prossime
fatture, la quota RAP o le
modalità di pagamento (C.d.R.
del bollo auto). Operare di Arch.
scaricando dal sito copia dei
documenti contrattuali o
richiedere fatture che verranno
inviare tramite posta
elettronica o via fax.

Avviso di scadenza 28873 G ASG

Data Emissione	08/03/2019
Scadenza	01/04/2019
Totale	1.248,50

Cliente

Denominazione	AMAT S P A
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

Iccrea Bancalmpresa informa

Iccrea Bancalmpresa è la banca per lo sviluppo delle imprese del Credito Cooperativo.
Presidia tutte le aree del leasing mobiliare: strumentale, auto, nautico e targato industriale.
Con il leasing immobiliare ed i finanziamenti sostiene i progetti di crescita alle imprese,
anche agricole, ed assiste gli imprenditori con servizi e la consulenza nel campo della finanza
straordinaria e, nel comparto estero, con attività di sostegno all'import/export ed
all'internazionalizzazione. Attraverso le controllate BCC Factoring e BCC Lease mette a
disposizione factoring e leasing operativo e canale fornitori. Completa l'offerta con i derivati
di copertura, i servizi assicurativi e le agevolazioni.

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 RAGONERIA 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:

**Avviso di scadenza
Data Emissione**

**28873 G ASG
08/03/2019**

Descrizione	Contratto	Scadenza	Importo	Codice IVA
Oneri per Servizi Accessori della Copertura Assicurativa: periodo di riferimento 04/2019	4178920028	01/04/2019	1.248,50	36
CODICE 36 - OPZIONE EX ART. 36-BIS DPR 633 36-BIS DPR633/72		Imponibile	IVA	Importo
		1.248,50	0	
TOTALE DOCUMENTO				1.248,50

Annotazioni

DOCUMENTO NO IVA

☐ presente documento non deve essere registrato ai fini IVA.

☐

RICOPRESA
DATA DI RISCOSSIONE 11 APR. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n°

29/9/17 del

Conv. n°

del

Determ. A.D. n°

del

Delib. C.A. n°

del

Data scadenza pagamento

DATA

16/4/19

L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

11/04/19

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

26-06-19

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:

Carte Contabili' di uscita - dettaglio

INFORMAZIONI DOCUMENTO

CARTA CONTABILE: 95

Importo Carta Contabile 1.248,50 Data Carico 02.04.2019
 Importo Pagato 1.248,50 Importo Regularizzato 0,00

DETTAGLIO

SUB N.1

ICCREA BANCAIMPRESA
S.P.A.

Anagrafica

Indirizzo

CAP

Località

Importo
beneficiario

1.248,50

Causale

PAGAMENTO SDD:
000000228626755

Data
pagamento

02.04.2019

Valuta

02.04.2019

Modalità
pagamento

ADDEBITI SDD

Descrizione
Bollo

ESENTE

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	02.04.2019	1.248,50	0	ADDEBITI SDD

Visualizza elenco da:

CANCELLA

247752

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT01122141003 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

CC 97

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	60808 G FTG	2019-03-08	EUR 23.447,84

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 42 di 72 - Scadenza 01/04/2019		19.213,54	19.213,54	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		6,00	6,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4159940001					

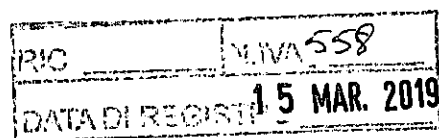
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	19.219,54	4.228,30

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 19.219,54	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16600297

Versione Style 2.4



247752

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT01122141003 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	60808 G FTG	2019-03-08	EUR 23.447,84

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 42 di 72 - Scadenza 01/04/2019		19.213,54	19.213,54	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		6,00	6,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4159940001					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	19.219,54	4.228,30

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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

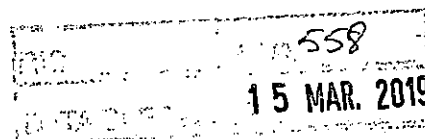
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 19.219,54	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16600297

Versione Style 2.4



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° 32	del 15
Data scadenza pagamento	
DATA 15-3-19	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 5 MAR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 25/6/19
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 26/06/2019	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:

Carte Contabili di uscita - dettaglio

INFORMAZIONI DOCUMENTO

CARTA CONTABILE: 97

Importo Carta Contabile	19.219,54	Data Carico	02.04.2019
Importo Pagato	19.219,54	Importo Regularizzato	0,00

DETTAGLIO

SUB N.1

Anagrafica	ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.
Indirizzo	
CAP	
Località	
Importo beneficiario	19.219,54
Causale	PAGAMENTO SDD: 000000228626820
Data pagamento	02.04.2019
Valuta	02.04.2019
Modalità pagamento	ADDEBITI SDD
Descrizione Bollo	ESENTE

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	02.04.2019	19.219,54	0	ADDEBITI SDD

Visualizza elenco da:

Page 2

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT01122141003 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 00000000 CC 96

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	60809 G FTG	2019-03-08	EUR 17.938,43

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 13 di 72 - Scadenza 01/04/2019		14.700,63	14.700,63	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		3,00	3,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4179920028					

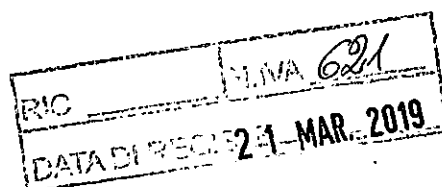
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	14.703,63	3.234,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 14.703,63	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16600298

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT01122141003 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	60809 G FTG	2019-03-08	EUR 17.938,43

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 13 di 72 - Scadenza 01/04/2019		14.700,63	14.700,63	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		3,00	3,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4179920028					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	14.703,63	3.234,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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

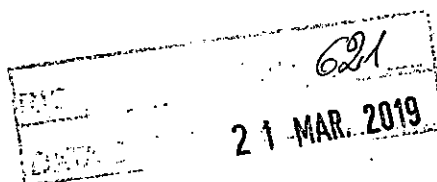
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 14.703,63	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16600298

Versione Style 2.4



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

Rid.

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

21 MAR 2019

FIRMA DEL RESPONSABILE

23/3/19

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA

26-06-2019

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:

Carte Contabili di uscita - dettaglio

INFORMAZIONI DOCUMENTO

CARTA CONTABILE: 96

Importo Carta Contabile	14.703,63	Data Carico	02.04.2019
Importo Pagato	14.703,63	Importo Regularizzato	0,00

DETTAGLIO

SUB N.1

Anagrafica	ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.
Indirizzo	
CAP	
Località	
Importo beneficiario	14.703,63
Causale	PAGAMENTO SDD: 000000228626761
Data pagamento	02.04.2019
Valuta	02.04.2019
Modalità pagamento	ADDEBITI SDD
Descrizione Bollo	ESENTE

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	02.04.2019	14.703,63	0	ADDEBITI SDD

Visualizza elenco da:

14.703,63