

1390/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 801

DEI GONSALE VITO

CONSOLE CONTABILE FOMMIPASSA



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	801	21/05/2019			513,85

IL CASSIERE

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

BUONSANTE VITO
DOTTORE COMMERCIALISTA
VIA ABATE GIMMA, 73
70122 BARI (BA)
Partita IVA: 04522610726 C.F. BNSVTI64P07A662D
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquecentotredici e 85 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT SPA

IBAN: IT8210200804030000020049334

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 35/2019 del 17/05/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

35/2019

IMPORTO LORDO	513,85
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	513,85

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	513,85	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 902360575 Data SDI: 17/05/2019 13:47

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
dott. Vito Buonsante via Abate Gimma, 73 70122 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04522610726 Cod. Fiscale: BNSVTI64P07A662D Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

T 390/19
21/5/19

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	35/2019	2019-05-17	EUR 610,00

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA	
Revisione contabile Progetto Formativo Fondimpresa ID n. 204921 Formazione per Apprendisti e Sicurezza riferimento Vostra lettera di incarico del 30 aprile 2019 Vostro prot. 6903/2019	1	480,77	480,77	SI	22 %	

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	96,15	20,00 %	A

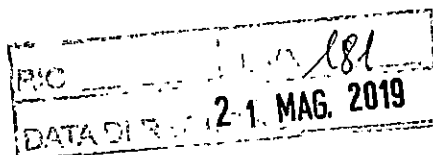
Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa previdenza dottori commercialisti	4,00 %	19,23	480,77	22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
D(esigibilità differita)	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 513,85		IT8210200804030000020049334

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ***

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 902360575, Data SDI: 17/05/2019 13:47

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
dott. Vito Buonsante via Abate Gimma, 73 70122 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04522610726 Cod. Fiscale: BNSVT164P07A662D Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. 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	35/2019	2019-05-17	EUR 610,00

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Revisione contabile Progetto Formativo Fondimpresa ID n. 204921 Formazione per Apprendisti e Sicurezza riferimento Vostra lettera di incarico del 30 aprile 2019 Vostro prot. 6903/2019	1	480,77	480,77	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	96,15	20,00 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa previdenza dottori commercialisti	4,00 %	19,23	480,77	22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
D(esigibilità differita)	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 513,85		IT8210200804030000020049334

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ***

Versione Style 2.5

21 MAG. 2019

Amat S.p.A.	
	Prot. Uscita Nr. 0006903/2019 del 30/04/2019 ore: 11:21:17
	

Taranto, 30/04/2019

Gent.mo
DOTT. BUONSANTE VITO
Via Abate Gimma, 73
70100 BARI

CF: BNSVTI64P07A662D
P.IVA: 04522610726

OGGETTO: Incarico per attività di revisione contabile sul Progetto Formativo Fondimpresa "Formazione per Apprendisti e Sicurezza" (Codice Identificativo ID 204921).

Con la presente, in applicazione dell'art. 14 del vigente Regolamento aziendale per gli appalti di lavori, forniture e servizi di importo inferiore alle soglie comunitarie, Le affido l'incarico di svolgere l'attività di verifica sui documenti relativi alla gestione del Piano formativo in oggetto (documenti di spesa, registrazione in contabilità dei documenti di spesa e verifica dell'effettivo pagamento delle spese del rendiconto).

L'incarico di revisione contabile del Piano ID 204921 dovrà svolgersi nel periodo compreso tra il 30/04/2019 e il 20/05/2019.

Specificatamente, con l'incarico affidato Lei si impegna a:

- verificare i documenti relativi alla gestione del Piano formativo in oggetto;
- verificare i documenti di spesa;
- verificare la registrazione in contabilità dei documenti di spesa;
- verificare l'effettivo pagamento delle spese del rendiconto;
- rilasciare la specifica relazione di certificazione delle spese;
- rilasciare la specifica dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità del ruolo.

Per l'incarico conferito Le sarà corrisposto un compenso di Euro 500,00 (Euro cinquecento/00), al netto di iva ed al lordo di ritenuta d'acconto e contributo per la cassa.

Tale importo si intende comprensivo di tutte le spese affrontate per l'espletamento dell'incarico e non le spettano altri compensi dovuti nessun titolo.

L'AMAT S.p.A. provvederà al pagamento del compenso previo controllo dell'avvenuta consegna, da parte sua, della documentazione necessaria per la rendicontazione del Piano.

Le ritenute fiscali, a valere sul compenso previsto, saranno operate come per legge all'atto del pagamento, previa presentazione di regolare fattura intestata ad AMAT Spa, ove saranno indicati gli estremi della lettera d'incarico e la specificazione delle prestazioni effettuate.

La presente dovrà essere firmata per espressa accettazione.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Avv. Giorgia Gra)

Con la sottoscrizione del presente incarico, il Dott. Buonsante Vito dà atto di essere informato sui diritti previsti dalla legge 196/2003, s.m.i. ed autorizza l'AMAT Spa al trattamento dei dati personali per gli adempimenti di finalità di legge, compresi gli obblighi di rendicontazione del Piano in oggetto.

Per accettazione
(Dott. Buonsante Vito)