

T464/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 926

AW. GIORGIA GIRA

PASS. CDA

**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	924	20/06/2019			2.992,64

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**GIRA GIORGIA
STUDIO LEGALE

VIA DELLE CERAMICHE 23

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02548890736 C.F. GRIGRG75M68L049R

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilanovecentonovantadue e 64 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT3200538515806000000129189

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 10 del 17/06/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

10

IMPORTO LORDO	2.992,64
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.992,64

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.992,64	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1086987686 Data SDI: 17/06/2019 19:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
GIORGIA GIRA VIA DELLE CERAMICHE, 23 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02548890736 Cod. Fiscale: GRIGRG75M68L049R Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Amat s.p.a. Via Cesare Battisti 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

T464/19
20/6/19

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	10	2019-06-17	EUR 2.992,64

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
COMPONENTE CDA - PRESIDENTE		2.800,00	2.800,00	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	560,00	20,00 %	A

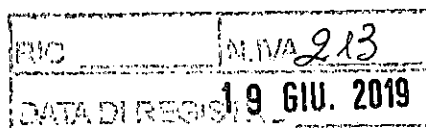
Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4,00 %	112,00		22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	2.912,00	640,64

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.992,64		

Dati Trasmittente: ITGRIGRG75M68L049R - Progressivo Invio: 36

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1086987686 Data SDI: 17/06/2019 19:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
GIORGIA GIRA VIA DELLE CERAMICHE, 23 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02548890736 Cod. Fiscale: GRIGRG75M68L049R Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Amat s.p.a. Via Cesare Battisti 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	10	2019-06-17	EUR 2.992,64

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
COMPONENTE CDA - PRESIDENTE		2.800,00	2.800,00	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	560,00	20,00 %	A

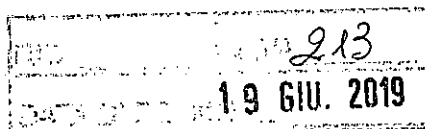
Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4,00 %	112,00		22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	2.912,00	640,64

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 2.992,64		

Dati Trasmittente: ITGRIGRG75M68L049R - Progressivo Invio: 36

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° _____ 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 fatture _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
19-06-2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____
24-06-2019	

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 vista 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: