

156h



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1128

ICCRSA

RID

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	1.128	16/07/2019			40,00

**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: quaranta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CC 137 ADDEBITO SPESE INVIO COMUNICAZIONI EX ART. 119 T.U.B RELATIVO ANNO/2018

136

PAGAMENTO FATTURE N.

103799 G FTG, 103798 G FTG

IMPORTO LORDO	40,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	40,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	40,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

IL RESPONSABILE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

247752

CC 136

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	103799 G FTG	2019-04-24	EUR 24,40

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
ADDEBITO COMUNICAZIONI ALLA CLIENTE	Addebito spese invio comunicazioni ex art.119 T.U.B. relativo all'anno 2018		20,00	20,00	22 %

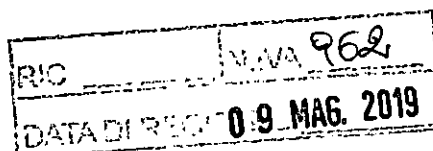
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4159940001					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	20,00	4,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 20,00	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16666360

Versione Style 2.5



247753

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	103799 G FTG	2019-04-24	EUR 24,40

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
ADDEBITO COMUNICAZIONI ALLA CLIENTE	Addebito spese invio comunicazioni ex art.119 T.U.B. relativo all'anno 2018		20,00	20,00	22 %	

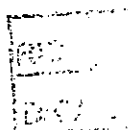
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4159940001					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	20,00	4,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 20,00	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16666360

Versione Style 2.5



09 MAG. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ da' _____	
Conv. n° _____ da' _____	
Determ. A.D. n° _____ da' _____	
Delib. C.A. n° <u>32</u> del <u>15</u>	
Data scadenza pagamento <u>Aut.</u>	
DATA <u>13 MAG. 2019</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>16/5/19</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>09 MAG. 2019</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
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 Pro'	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visto 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: 136

Importo Carta Contabile 20,00 Data Carico 06.05.2019
 Importo Pagato 20,00 Importo Regolarizzato 0,00

DETTAGLIO

SUB N.1

ICCREA BANCAIMPRESA
S.P.A.

Anagrafica

Indirizzo

CAP

Località

Importo
beneficiario

20,00

Causale

PAGAMENTO SDD:
000000234153801

Data
pagamento

06.05.2019

Valuta

06.05.2019

Modalità
pagamento

ADDEBITI SDD

Descrizione
Bollo

ESENTE

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	06.05.2019	20,00	0	ADDEBITI SDD

Visualizza elenco da:



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 779965217 Data SDI: 30/04/2019 16:17

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	103798 G FTG	2019-04-24	EUR 24,40

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
ADDEBITO COMUNICAZIONI ALLA CLIENTE	Addebito spese invio comunicazioni ex art.119 T.U.B. relativo all'anno 2018		20,00	20,00	22 %

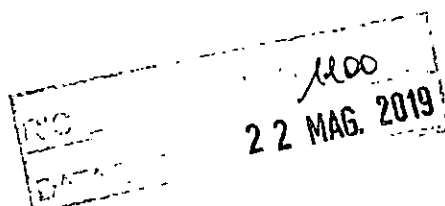
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4179920028					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	20,00	4,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	SEPA Direct Debit CORE		EUR 20,00	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16666359

Versione Style 2.5



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 779965217 Data SDI: 30/04/2019 16:17

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	103798 G FTG	2019-04-24	EUR 24,40

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
ADDEBITO COMUNICAZIONI ALLA CLIENTE	Addebito spese invio comunicazioni ex art.119 T.U.B. relativo all'anno 2018		20,00	20,00	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 %	20,00	4,40

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo	SEPA Direct Debit CORE		EUR 20,00	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA		

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16666359

Versione Style 2.5

7301.0002

1100
22 MAG. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione ordine e contratto	
Contr. Rep. n° <i>Celler</i> <i>29/12/17</i> del	
Conv. n° del	
Determin. A.D. n° del	
Delib. C.A. n° del	
Data scadenza pagamento	
DATA <i>24 MAG. 2019</i>	L'ADDETTO AL RISCOCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>25/05/19</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>23 MAG. 2019</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>19-07-2019</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 visita di addebiamento 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: 137

Importo Carta Contabile 20,00 Data Carico 06.05.2019
 Importo Pagato 20,00 Importo Regularizzato 0,00

DETTAGLIO

SUB N.1

ICCREA BANCAIMPRESA
S.P.A.

Anagrafica

Indirizzo

CAP

Località

Importo
beneficiario

20,00

Causale

PAGAMENTO SDD:
000000234153912

Data
pagamento

06.05.2019

Valuta

06.05.2019

Modalità
pagamento

ADDEBITI SDD

Descrizione
Bollo

ESENTE

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	06.05.2019	20,00	0	ADDEBITI SDD

Visualizza elenco da:

06.05.2019