



T502/19

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1013

Dr. LATARUZZA UCIANO

Cons. Cons. Gio. S. M.

1° S. M.

**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	1.013	03/07/2019			5.611,20

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

LATARTARA LUCIANO

Commercialista revisore

via Sorcinelli, 38

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02360370734 C.F. LTRLCN68T13L049M

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemilaseicentoundici e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.

IBAN: IT86U0301503200000005936950

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 18 del 01/07/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

18

IMPORTO LORDO	5.611,20
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.611,20

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2019/033320

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201900001933320

Identificativo Pagamento: 1013

Importo: 5611,20 €

Codice Fiscale: LTRLCN68T13L049M

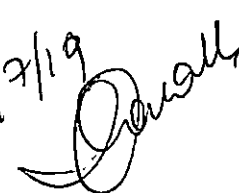
Data Inserimento: 03/07/2019 - 12:22

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Visto
5/7/19


FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1159890853 Data SDI: 01/07/2019 15:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Luciano LATARTARA VIA CARLO SORCINELLI, 38 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02360370734 Cod. Fiscale: LTRLCN68T13L049M Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA socio unico Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

52.65.10

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	18	2019-07-01	EUR 6.661,20
Causale			
Fattura del 01/07/2019 N.ro 18			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Compenso componente Collegio Sindacale 1 semestre 2019 AswCassPre	1	5.250,00	5.250,00	SI	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswTRiga Informazioni documento #ID# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita Diretta #CD01# AswRelStd Versione #Asw0103# AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.6.5.1 AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00	1				22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	1.050,00	20,00 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa previdenza dottori commercialisti	4,00 %	210,00	5.250,00	22,00 %		

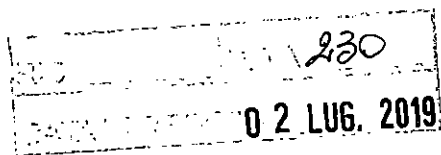
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	5.460,00	1.201,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-07-01	EUR 5.611,20		IT86U0301503200000005936950

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.5



 LATARTARA DR. LUCIANO VIA CARLO SORCINELLI 38 74121 TARANTO TA Tel: 0997366106 Fax: 0997366106 studiolatartara@gmail.com P.IVA: 02360370734 C.F.: LTRLCN68T13L049M			Spett.le AMAT SPA socio unico Via Cesare Battisti 657 74121 TARANTO TA C.F.: 00146330733 P.IVA: IT 00146330733		
FATTURA		18	Fattura del 01/07/2019 N.ro 18		
DATA: 01/07/2019		PAG: BONIFICO BANCARIO IMMEDIATO		BIC:	
BANCA: FINECOBANK		ABI:	CAB:	IBAN: IT86U0301503200000005936950	

Pag
1 /1

DESCRIZIONE	Q.TA'	U.M.	PREZZO	%SC	IMPORTO	IVA
Compenso componente Collegio Sindacale 1 semestre 2019	1,00000		5.250,00000		5.250,00	22

CASSE PREVIDENZIALI	%ALIQUOTA	IMPONIBILI	IMPOSTA
Cassa Previdenza Dottori Commercialisti	4,00	5250,00	210,00
RIEPILOGO IVA	ALIQUOTA	IMPONIBILE	IMPOSTA
22 - Aliquota al 22%	22,00	5.460,00	1.201,20

Totale imponibile	5.460,00
Importo IVA	1.201,20
Totale soggetto a ritenuta	5.250,00
Ritenuta d'acconto(20%)	1.050,00
Non soggetto a ritenuta	210,00
Totale documento	6.661,20
NETTO DA PAGARE	5.611,20

SCADENZE
01/07/2019 € 5611,20

Copia analogica della fattura elettronica inviata al SDI

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Notula dott.Luciano Latartara- Collegio Sindacale
Mittente: "Per conto di: luciano.latartara@pec.commercialisti.it" <posta-certificata@sicurezzapostale.it>
Data: 01/07/2019 10.27
A: <affarigenerali@pec.amat.ta.it>, "PEC Direttore Amministrativo AMAT"
<direttoreamministrativo@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 01/07/2019 alle ore 10:27:13 (+0200) il messaggio
"Notula dott.Luciano Latartara- Collegio Sindacale" è stato inviato da
"luciano.latartara@pec.commercialisti.it"
indirizzato a:
affarigenerali@pec.amat.ta.it direttoreamministrativo@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec298.20190701102713.21148.19.1.212@sicurezzapostale.it

— postacert.eml —

Oggetto: Notula dott.Luciano Latartara- Collegio Sindacale
Mittente: "Dott. Luciano Latartara" <luciano.latartara@pec.commercialisti.it>
Data: 01/07/2019 10.27
A: <affarigenerali@pec.amat.ta.it>, "PEC Direttore Amministrativo AMAT"
<direttoreamministrativo@pec.amat.ta.it>

Egregio Direttore,
invio in allegato copia della Fattura relativa alle competenze,
pregandola di utilizzare il nuovo Iban indicato in fattura.
Cordialità,
Luciano Latartara

— Allegati: —

dati-cert.xml	960 bytes
postacert.eml	142 kB
FATT 18 Amat I.pdf	103 kB

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1159890853 Data SDI: 01/07/2019 15:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Luciano LATARTARA VIA CARLO SORCINELLI, 38 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02360370734 Cod. Fiscale: LTRLCN68T13L049M Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA socio unico 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	18	2019-07-01	EUR 6.661,20
Causale			
Fattura del 01/07/2019 N.ro 18			

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Compenso componente Collegio Sindacale 1 semestre 2019 AswCassPre	1	5.250,00	5.250,00	SI	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswTRiga Informazioni documento #ID# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita Diretta #CD01# AswRelStd Versione #Asw0103# AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.6.5.1 AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00	1				22 %

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	1.050,00	20,00 %	A

Dati Cassa Previdenziale

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa previdenza dottori commercialisti	4,00 %	210,00	5.250,00	22,00 %		

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	5.460,00	1.201,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, importo e modalità	
Contr. Rep. n°	de
Contr. n°	de
Delib. A.D. n°	de
Delib. C.A. n°	de
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenze pagamento ind. data in fatture	
Data scadenza c. pagamento presunta	
DATA 02 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05.07.2019	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 da	
Per	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica dati anagrafici e dati personali	
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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-07-01	EUR 5.611,20		IT86U0301503200000005936950

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.5

230
02 LUG. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni ordine e contratti	
Contr. Rep. n°	da
Contr. n°	da
Determin. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	da
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCOCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento ind. data in fattura	
Data scadenza di pagamento presunta	
DATA 02 LUG. 2019	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 da	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica dati di identità - servizio di 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°	
da	
Delib. C.A. n°	
da	
Delib. C.A. n°	
da	
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