



7/13/19

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1488

Costo

UIGLANZA

**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	1.488	09/09/2019			1.580,00

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

COSMOPOL S.P.A.

Istituto di Vigilanza privata

Zona ind. Pianodardine - C.da Santorelli

83100 AVELLINO (AV)

Partita IVA: 01764680649 C.F. 01764680649

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinquecentoottanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE PUGLIESE

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° R468 del 31/07/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

R468 CIG 6891913A84

IMPORTO LORDO	1.580,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.580,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.580,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1353588381 Data SDI: 31/07/2019 13:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R468	2019-07-31	EUR 1.927,60

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Ord.COSMOPOL Data Ord. 2019-07-31 CIG 6891913A84						
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 07/2019 - 07/2019) Fruitore: APERT-CHIUSURA TEN. CHIAVI UFFICI -	N.	1	180,00	180,00	22 %	
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 07/2019 - 07/2019) Fruitore: APERTURA UFFICIO VIA MARGHERITA PER TIMBRATURA AUSILIARI -	N.	1	1.400,00	1.400,00	22 %	

52.36.0002

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.580,00	347,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-07-31	EUR 1.580,00		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 20VAG

Versione Style 2.5





AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Documento Fattura differita PA Puglia	Numero 000468	Data 31/07/2019	Pagina 1
Pagamento RIMESSA DIRETTA		Partita IVA / Codice Fiscale 00146330733	
Banca d'Appoggio BANCA POP. PUGLIESE C/C 444504 IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC0800444504			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/07/2019 - 31/07/2019					
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 07/2019 - 07/2019)	N.	1	180,000000	180,00	22SP
Fruitore : APERT-CHIUSURA TEN. CHIAVI UFFICI					
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 07/2019 - 07/2019)	N.	1	1.400,000000	1.400,00	22SP
Fruitore : APERTURA UFFICIO VIA MARGHERITA PER TIMBRATURA AUSILIARI					

Note
C|G: 6891913A84

Scadenze Pagamenti	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
31/07/2019	1.580,00			
In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002 Documento non valido ai fini fiscali. L'originale è disponibile all'indirizzo PEC o codice SDI fornito, oppure nell'area riservata dell'Agenzia delle Entrate		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
	1.580,00	Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici)	347,60	1.580,00
				Totale IVA
				347,60
				Totale Documento
				EUR 1.927,60
	IVA a Vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72			-347,60
	Operazione con "scissione dei pagamenti"			Netto da Pagare
				EUR 1.580,00



Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, snc
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
<http://www.cosmopol.it> e-mail: info@cosmopol.it

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1353588381 Data SDI: 31/07/2019 13:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R468	2019-07-31	EUR 1.927,60

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord. COSMOPOL Data Ord. 2019-07-31 CIG 6891913A84					
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 07/2019 - 07/2019) Fruitore: APERT-CHIUSURA TEN. CHIAVI UFFICI -	N.	1	180,00	180,00	22 %
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 07/2019 - 07/2019) Fruitore: APERTURA UFFICIO VIA MARGHERITA PER TIMBRATURA AUSILIARI -	N.	1	1.400,00	1.400,00	22 %

5.9.36.0002

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.580,00	347,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-07-31	EUR 1.580,00		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 20VAG

Versione Style 2.5



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° 29 del 17

Data scadenza pagamento

31-8-19

DATA 2/8/19 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 29/8/19 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 01 AGO. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 09-09-2019 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:

OK! Deep