

T904/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1890

EDSNERD ITALIA

Buoni PAGO

**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	1.890	13/11/2019			21.778,97

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

EDENRED ITALIA SRL

VIA G.B. PIRELLI 18

20124 MILANO (MI)

Partita IVA: 09429840151 C.F. 01014660417

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventunomilasettecentosettantotto e 97 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA

IBAN: IT43W0311101603000000003174

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° M45598 del 26/09/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

M45598 CIG 6621774CC2

IMPORTO LORDO	21.778,97
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	21.778,97

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA _____**

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		21.778,97	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

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: 201900003394188

Codice Fiscale: 01014660417

Identificativo Pagamento: 1890

Data Inserimento: 13/11/2019 - 10:13

Importo: 21778,97 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Vise
14/11/2019


FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1661798509 Data SDI: 27/09/2019 19:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EDENRED ITALIA Srl VIA PIRELLI 18 20124 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT09429840151 Cod. Fiscale: 01014660417 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	M45598	2019-09-26	EUR 22.650,13
Causale			
SEDE-SEDE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BUONI PASTO TMS 00010002 0479815 4843 5,00 24215,00	4.843	5,00	24.215,00	4 %
SCONTO 10,06% SU 24215,00 2436,03-		-2.436,03	-2.436,03	4 %

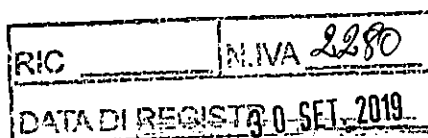
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	424496/07012019	2019-07-01				6621774CC2

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) EX ART.17 ter DPR 633/72	4 %	21.778,97	871,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 21.778,97		IT43W0311101603000000003174

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: E19M45598

Versione Style 2.5



514093

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1661798509 Data SDI: 27/09/2019 19:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EDENRED ITALIA Srl VIA PIRELLI 18 20124 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT09429840151 Cod. Fiscale: 01014660417 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	M45598	2019-09-26	EUR 22.650,13
Causale			
SEDE-SEDE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BUONI PASTO TMS 00010002 0479815 4843 5,00 24215,00	4.843	5,00	24.215,00	4 %
SCONTO 10,06% SU 24215,00 2436,03-		-2.436,03	-2.436,03	4 %

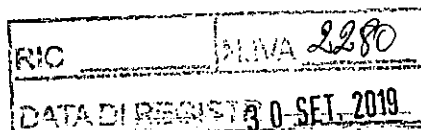
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	424496/07012019	2019-07-01				06621774CC2

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) EX ART.17 ter DPR 633/72	4 %	21.778,97	871,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 21.778,97		IT43W0311101603000000003174

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: E19M45598

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° 42 del 19

Data scadenza pagamento

26-11-19

DATA
02/10/19

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
13/09/19

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
30 SET. 2019

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
14-4-2019

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

1 OTT. 2019

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: