

T.855/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1776

AN. GIRA GIORGIA

PROGRIANTE CDA 04/19

**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	1.776	23/10/2019			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

PRESIDENTE CDA OTTOBRE/19

PAGAMENTO FATTURE N.

15

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

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1813155953 Data SDI: 21/10/2019 14:22

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

1855/18
23/10/19

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	15	2019-10-21	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 %	SI	

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

Dati Trasmittente: ITGRIGRG75M68L049R - Progressivo Invio: 41

Versione Style 2.5

52.650,008

RIC *N. IVA 315*
DATA DI REGISTRAZIONE *22 OTT. 2019*

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1813155953 Data SDI: 21/10/2019 14:22

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

1855/19
23/10/19

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	15	2019-10-21	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 %	SI	

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

Dati Trasmittente: ITGRIGRG75M68L049R - Progressivo Invio: 41

Versione Style 2.5

52.65 0008

RIC *315*
DATA DI REGISTRAZIONE 22 OTT. 2019

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°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:
