

1194/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 544

DECISIONE

PAGAMENTO

**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
	2020	544	21/02/2020			4.000,00

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

DECISIO NV

VALKENBURGERSTRAAT 212

1011 AMSTERDAM ()

Partita IVA: NL807033595B01 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromila e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

TRIODOS BANK

IBAN: NL38TRIO0390943304

CAUSALE DEL PAGAMENTO**PROGETTO PER INFRASTRUTTURA MEZZI DI TRASPORTO IN ACQUA**

PAGAMENTO FATTURE N.

20.0535

IMPORTO LORDO	4.000,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.000,00

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

UFFICIO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DECISIO

SN4414
DECISIO

Amat - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto

Decisio BV
Valkenburgerstraat 212
1011 ND Amsterdam
+31 (20) 67 00 562
info@decisio.nl
www.decisio.nl
IBAN: NL38 TRIO 0390 9433 04
BIC: TRIONL2U
KvK. Amsterdam 33297044
BTW. NL807033595B01

Fattura

Fattura nr: 20.0535
progetto nr: 1142
data: 19 Febbraio, 2020
debitore nr: 499

oggetto: Introduzione agli sviluppi della infrastruttura dei mezzi di trasporto in acqua nell'ambito della mobilità sostenibile e di come tali politiche possono essere implementate (Prot. Uscita Nr. 0019953/2019 del 29/11/2019)

partita IVA: 00146330733 - Con Split Payment/VAT reserved Charges

Descrizione**Somma dovuta (IVA escl.)**

Totale fattura

€ 4.000,00

Prot. 1 sez. 3
20/02/2020

Vi chiediamo gentilmente di trasferire l'importo della fattura alla nostra banca:

Decisio BV
IBAN: NL38 TRIO 0390 9433 04
Amsterdam

NB: Decisio, come società con sede nei Paesi Bassi, non è soggetta al sistema di fatturazione elettronica italiano come da disposizioni dell'art.6 quarto comma del DMEF 3 Aprile 2013 n.55.

514414

DECISIO

Amat - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto

Decisio BV
Valkenburgerstraat 212
1011 ND Amsterdam
+31 (20) 67 00 562
info@decisio.nl
www.decisio.nl
IBAN: NL38 TRIO 0390 9433 04
BIC: TRIONL2U
KvK: Amsterdam 33297044
BTW: NL807033595801

Fattura

Fattura nr: 20.0535
progetto nr: 1142
data: 19 Febbraio, 2020
debitore nr: 499

oggetto: Introduzione agli sviluppi della infrastruttura dei mezzi di trasporto in acqua nell'ambito della mobilità sostenibile e di come tali politiche possono essere implementate (Prot. Uscita Nr. 0019953/2019 del 29/11/2019)

partita IVA: 00146330733 - Con Split Payment/VAT reserved Charges

Descrizione	Somma dovuta (IVA escl.)
Totale fattura	€ 4.000,00

Prot. 1 sez. 3
20/02/2020

Vi chiediamo gentilmente di trasferire l'importo della fattura alla nostra banca:

Decisio BV
IBAN: NL38 TRIO 0390 9433 04
Amsterdam

NB: Decisio, come società con sede nei Paesi Bassi, non è soggetta al sistema di fatturazione elettronica italiano come da disposizioni dell'art.6 quarto comma del DMEF 3 Aprile 2013 n.55.

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 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

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:

SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO: