



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

V584

GIA' ADESSO

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1862

Tim

Ris

**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	1.862	03/08/2020			366,82

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

TELECOM ITALIA S.P.A.

PIAZZA DEGLI AFFARI,2

20123 milano (MI)

Partita IVA: 00488410010 C.F. 00488410010

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentosessantasei e 82 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 7X01807290 del 15/06/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

7X01807290 CIG Z0905C0B17

IMPORTO LORDO	366,82
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	366,82

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	366,82
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	

IL VICECONTABILE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3157280029 Data SDI: 19/06/2020 17:09

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X01807290	2020-06-15	EUR 436,07
Causale			
4BIM 2020			

Dati ordine acquisto	
Ord.-	CIG Z0905C0B17

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2018		2,43	2,43	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2018		2,43	2,43	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2018		6,15	6,15	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2018		6,15	6,15	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 5/2018		6,54	6,54	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 5/2018		6,54	6,54	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2018		5,44	5,44	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2018		5,44	5,44	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2019		3,72	3,72	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2019		3,72	3,72	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2020		2,14	2,14	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 2/2020		1,37	1,37	(N1)
Ricarica credito 12 RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2020-04-01 Data fine periodo: 2020-05-31		275,41	275,41	22 %

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ricarica credito 48 RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2020-04-01 Data fine periodo: 2020-05-31		39,34	39,34	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888010520156			UTTT4		Z0905C0B17

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	52,07	0.00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	314,75	69.25

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 310410880052015665	SEPA Direct Debit	2020-07-20	EUR 366,82		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: Czhc9

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3157280029 Data SDI: 19/06/2020 17:09

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X01807290	2020-06-15	EUR 436,07
Causale			
4BIM 2020			

Dati ordine acquisto

Ord.- CIG Z0905C0B17

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2018		2,43	2,43	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2018		2,43	2,43	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2018		6,15	6,15	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2018		6,15	6,15	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 5/2018		6,54	6,54	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 5/2018		6,54	6,54	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2018		5,44	5,44	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2018		5,44	5,44	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2019		3,72	3,72	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2019		3,72	3,72	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2020		2,14	2,14	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 2/2020		1,37	1,37	(N1)
Ricarica credito 12 RIC. TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2020-04-01 Data fine periodo: 2020-05-31		275,41	275,41	22 %

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 Prof.

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:

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ricarica credito 48 RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2020-04-01 Data fine periodo: 2020-05-31		39,34	39,34	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888010520156			UTTI4		Z0905C0B17

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	52,07	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	314,75	69,25

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 310410880052015665	SEPA Direct Debit	2020-07-20	EUR 366,82		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: Czhd9

Versione Style 2.8.1

1457
22 GIU. 2020

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 25/6/20 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 15 LUG. 2020

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 22 LUG. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 06-08-2020 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA 23/6/20 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: