

T684/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2121

IL SOLE 24 ORE SPA

IN SEZIONE

**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

Capitale 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	2.121	23/09/2020			800,00

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

IL SOLE 24 ORE S.p.A

via Monte Rosa, 91

20151 MILANO (MI)

Partita IVA: 00777910159 C.F. 00777910159

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottocento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT70Q0306909557000024000197

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 0023005800 del 09/07/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

0023005800 CIG ZA32D75F7F

IMPORTO LORDO	800,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	800,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	800,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

20366

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3293003291 Data SDI: 11/07/2020 12:08

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
IL SOLE 24 ORE S.P.A. Via Monterosa, 91 20149 - Milano - MI - IT P.IVA: IT00777910159 Cod. Fiscale: 00777910159 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	0023005800	2020-07-09	EUR 976,00
Causale			
Contributo ambientale CONAI assolto ove dovuto Codice Cliente: 0000286404			

Dati ordine acquisto	
Ord. ZA32D75F7F	CIG ZA32D75F7F

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
S_002492	IL SOLE 24 ORE LE 4 MOD-Awiso Direttore Generale Ord. ZA32D75F7F CIG ZA32D75F7F DATA_PUB 03-07-2020 PAG_PUB 032 INSERZION. AMAT SPA DOCVENDITA SO-93397 Data inizio periodo: 2020-07-03 Data fine periodo: 2020-07-03	PZ	1	800,00	800,00	22 %

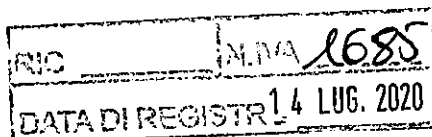
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% art.17Ter DPR633/72 versata dal committente- scissione dei pagamenti	22 %	800,00	176,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-08-31	EUR 800,00	INTESA SAN PAOLO S.P.A. - FILIALE VIA QUARENGHI, 23 - MILANO	IT70Q0306909557000024000197

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: 420146

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3293003291 Data SDI: 11/07/2020 12:08

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
IL SOLE 24 ORE S.P.A. Via Monterosa, 91 20149 - Milano - MI - IT P.IVA: IT00777910159 Cod. Fiscale: 00777910159 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	0023005800	2020-07-09	EUR 976,00
Causale			
Contributo ambientale CONAI assolto ove dovuto Codice Cliente: 0000286404			

Dati ordine acquisto	
Ord. ZA32D75F7F	CIG ZA32D75F7F

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
S_002492	IL SOLE 24 ORE LE 4 MOD-Awiso Direttore Generale Ord. ZA32D75F7F CIG ZA32D75F7F DATA_PUB 03-07-2020 PAG_PUB 032 INSERZION. AMAT SPA DOCVENDITA SO-93397 Data inizio periodo: 2020-07-03 Data fine periodo: 2020-07-03	PZ	1	800,00	800,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% art.17Ter DPR633/72 versata dal committente- scissione dei pagamenti	22 %	800,00	176,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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

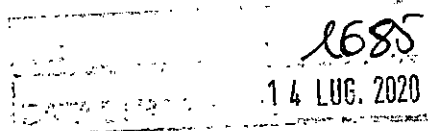
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-08-31	EUR 800,00	INTESA SAN PAOLO S.P.A. - FILIALE VIA QUARENGHI, 23 - MILANO	IT70Q0306909557000024000197

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: 420146

Versione Style 2.8.1



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° 139	del 08
Data scadenza pagamento 9-9-20	
DATA 20/7/20	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 27/7/20	FIRMA

28 LUG 2020

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 14/12/2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 23-09-2020	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:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		IL SOLE 24 ORE S.p.A via Monte Rosa, 91 MILANO 20151 MI P.I. 00777910159 C.F. 00777910159 Tel: Fax: E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento prev. del 24/6/2020	Contratto Del. 139/2018 Provv. Aut.	Data Doc. 26/06/2020	Numero Documento OACE000271	Pag. 1
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZA32D75F7F	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento: mail: roberta.dicaro@ilsole24ore.com	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0027		Pubblicazione avviso Direttore generale f/to 4 moduli su IL SOLE 24 ORE senza logo.		1,00	800,0000		800,00

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 800,00	€ 176,00	€ 976,00
	Totali		€ 800,00	€ 176,00	€ 976,00

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE