

1754/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2337

TELECOM ITALIA

TRASP. ALWAYS ON FOOT

**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	2.337	12/10/2020			1.886,06

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: milleottocentoottantasei e 06 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT53A0200809440000004646489

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 9000004003 del 11/08/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

9000004003 CIG 53447009F5

IMPORTO LORDO	1.886,06
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.886,06

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.886,06	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3488587878 Data SDI: 12/08/2020 13:31

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Telecom Italia 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 Mobilità nell'Area di Taranto Via 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	9000004003	2020-08-11	EUR 2.300,99
Causale			
0400228059			

Dati ordine acquisto

Ord.- CIG 53447009F5

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Trasporto Always on - Flat Data inizio periodo: 2020-06-01 Data fine periodo: 2020-06-30	1	1.633,22	- 327,66	1.305,56	22 %
Servizi Sicurezza Data inizio periodo: 2020-06-01 Data fine periodo: 2020-06-30	1	580,50	- 0,00	580,50	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	-					53447009F5

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.886,06	414,93

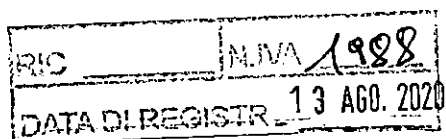
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-10	EUR 1.886,06	Unicredit S.p.A. - Unità Multinational NORD	IT53A0200809440000004646489

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: Elq4U

Versione Style 2.8.1



Mittente	Destinatario
Telecom Italia 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 Mobilità nell'Area di Taranto Via 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	9000004003	2020-08-11	EUR 2.300,99
Causale			
0400228059			

Dati ordine acquisto
Ord.- CIG 53447009F5

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
Trasporto Always on - Flat Data inizio periodo: 2020-06-01 Data fine periodo: 2020-06-30	1	1.633,22	- 327,66	1.305,56	22 %	
Servizi Sicurezza Data inizio periodo: 2020-06-01 Data fine periodo: 2020-06-30	1	580,50	- 0,00	580,50	22 %	

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	-					53447009F5

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.886,06	414,93

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

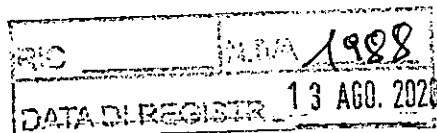
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-10	EUR 1.886,06	Unicredit S.p.A. - Unità Multinational NORD	IT53A0200809440000004646489

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: Elq4U

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° *A2. 24 9.8.* delData scadenza pagamento
*10.10.20*DATA *18 AGO. 2020* L'ADDETTO AL RISCONTROIL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
*26 AGO. 2020*FIRMA *[Signature]*
26 SET. 2020
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *13 AGO. 2020* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
*12-10-20*FIRMA *[Signature]*
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: