

T767/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2327

Don VINCIGUERRA LUCA

PROG. CATEG. SINDACATI

**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	2.327	08/10/2020			3.473,60

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

VINCIGUERRA LUCA

CORSO ITALIA, 63

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01819720739 C.F. VNCLCU60C11L049S

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilaquattrocentosettantatrè e 60 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT14B0538515806000000125473

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMPENSO COMP. COLLEGIO SINDACALE 3 TRIMESTRE/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

51/2020

IMPORTO LORDO	3.473,60
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.473,60

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.473,60	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3776628114 Data SDI: 05/10/2020 11:47

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DOTT. LUCA VINCIGUERRA CORSO ITALIA, 63 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01819720739 Cod. Fiscale: VNCLCU60C11L049S Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

T 744/20
08/10/2020

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	51/2020	2020-10-01	EUR 4,123,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
COMPENSO 3° TRIMESTRE 2020 QUALE PRESIDENTE/COMPONENTE DEL COLLEGIO SINDACALE (GIUSTA NOMINA ASSEMBLEA DEI SOCI DELL'11/07/2019)	1	3.250,00	3.250,00	SI	22 %

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	650,00	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa previdenza dottori commercialisti	4 %	130,00	3.250,00	22 %	SI	

52.650,00/1

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	0,00	22 %	3.380,00	743,60

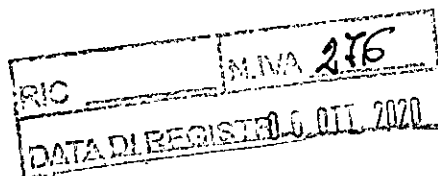
Dati pagamento

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 3.473,60		IT14B0538515806000000125473

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ***

Versione Style 2.8.2



Sedente/prestatore (fornitore)			Cessionario/committente (cliente)		
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01819720739			Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00146330733		
Codice fiscale: VNCLCU60C11L049S			Denominazione: AMAT S.P.A. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO		
Denominazione: DOTT. LUCA VINCIGUERRA			Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657		
Regime fiscale: RF01 (ordinario)			Comune: TARANTO Provincia: TA		
Indirizzo: CORSO ITALIA 63			Cap: 74121 Nazione: IT		
Comune: TARANTO Provincia: TA					
Cap: 74121 Nazione: IT					

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 (fattura)		51/2020	01-10-2020	5WKJP7T

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	COMPENSO 3° TRIMESTRE 2020 QUALE PRESIDENTE/COMPONENTE DEL COLLEGIO SINDACALE (GIUSTA NOMINA ASSEMBLEA DEI SOCI DELL'11/07/2019)	1,00	3.250,00			22,00	3.250,00

Dati Cassa Previdenziale		Imponibile	%Contr.	Ritenuta	%IVA	Importo
FC02 (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)		3.250,00	4,00	SI	22,00	130,00

RIEPILOGHI IVA E TOTALI					
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
(esigibilità immediata)	22,00		0,00	3.380,00	743,60
Importo bollo	Bollo Virtuale	Sconto/Maggiorazione	Arr.	Totale documento	
					4.123,60

Dati ritenuta d'acconto	Aliquota ritenuta	Causale	Importo
RT01 (Ritenuta persone fisiche)	20,00	A (decodifica come da modello CU)	650,00

Modalità pagamento	Coordinate Bancarie	Istituto	Data scadenza	Importo
MP05 Bonifico	IBAN IT14B0538515806000000125473			3.473,60

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3776628114 Data SDI: 05/10/2020 11:47

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DOTT. LUCA VINCIGUERRA CORSO ITALIA, 63 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01819720739 Cod. Fiscale: VNCLCU60C11L049S Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	51/2020	2020-10-01	EUR 4.123,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
COMPENSO 3° TRIMESTRE 2020 QUALE PRESIDENTE/COMPONENTE DEL COLLEGIO SINDACALE (GIUSTA NOMINA ASSEMBLEA DEI SOCI DELL'11/07/2019)	1	3.250,00	3.250,00	SI	22 %

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	650,00	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa previdenza dottori commercialisti	4 %	130,00	3.250,00	22 %	SI	

52.650,00

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	0,00	22 %	3.380,00	743,60

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

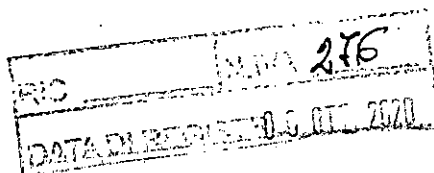
Bonifico

EUR 3.473,60

IT14B0538515806000000125473

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ***

Versione Style 2.8.2



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 conferisce le
 prospettive.

 Connelly
 6/10/20