

1756/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2353

BASTIONE SALVATORE su

ESBURGO RETIVI

**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	2.353	13/10/2020			1.500,00

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

BASTONE SALVATORE S.r.l.

VIA FRATELLI MATTEI 1

73048 NARDO' (LE)

Partita IVA: 03715860759 C.F. 03715860759

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinquecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BCC DI LEVERANO AG. DI NARDO'

IBAN: IT90T0860379820000000304214

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 002642 del 24/08/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

002642 CIG Z332D5B824

IMPORTO LORDO	1.500,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.500,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	1.500,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3548338316 Data SDI: 28/08/2020 15:12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
BASTONE SALVATORE S.R.L. VIA F.LLI MATTEI Z.I., 1 73048 - NARDO' - LE - IT P.IVA: IT03715860759 Cod. Fiscale: 03715860759 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT - TARANTO S.P.A. VIA C.BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	002642	2020-08-24	EUR 1.650,00

Dati ordine acquisto

Ord.524 Data Ord. 2020-06-15 CIG Z332D5B824

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
00116	ESPURGO REFLUI CER 200304 Ord. 524 Data Ord. 2020-06-15 CIG Z332D5B824	NR	1	1.500,00	1.500,00	10 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	10 %	1.500,00	150.00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-08-24	EUR 1.500,00	BCC LEVERANO - AG. NARDO'	IT90T08603798200000000304214

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: wsxl

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3548338316 Data SDI: 28/08/2020 15:12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
BASTONE SALVATORE S.R.L. VIA F.LLI MATTEI ZI., 1 73048 - NARDO' - LE - IT P.IVA: IT03715860759 Cod. Fiscale: 03715860759 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT - TARANTO S.P.A. VIA C.BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	002642	2020-08-24	EUR 1.650,00

Dati ordine acquisto

Ord.524 Data Ord. 2020-06-15 CIG Z332D5B824

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
00116	ESPURGO REFLUI CER 200304 Ord. 524 Data Ord. 2020-06-15 CIG Z332D5B824	NR	1	1.500,00	1.500,00	10 %

Dati Riepilogo

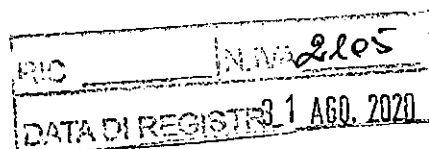
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	10 %	1.500,00	150.00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-08-24	EUR 1.500,00	BCC LEVERANO - AG. NARDO'	IT90T0860379820000000304214

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: wsxl

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°	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: