



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

T.525/20

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1609

SISTEMI SPA

PAID

**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	1.609	15/07/2020			925,49

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

SISTEMI S.p.a.

Via Magenta, 31

10093 COLLEGNO (TO)

Partita IVA: 08245660017 C.F. 08245660017

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novecentoventicinque e 49 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DEL PIEMONTE SPA

IBAN: IT86B0304830530000000082063

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 55884 del 01/06/2020

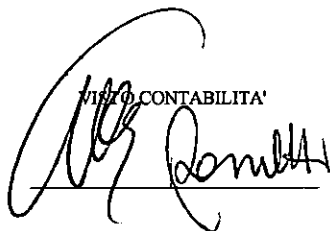
PAGAMENTO FATTURE N.

55884 CIG Z7F2AF3376

IMPORTO LORDO	925,49
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	925,49

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

IL RESPONSABILE CONTABILITA'



IL DIRIGENTE AMM.VO



IL DIRETTORE



IL PRESIDENTE



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3057088810 Data SDI: 03/06/2020 16:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SISTEMI SOLUZIONI INFORMATICHE E TELEMATICHE S.P.A. VIA MAGENTA N.31 10093 - COLLEGNO - TO - IT P.IVA: IT08245660017 Cod. Fiscale: 08245660017 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. 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	55884	2020-06-01	EUR 1.129,10
Causale			
FATTURA			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PROFIS SQL COMMENTO Rif. Contratto Num. 14887 Riga 3 del 21/03/2011 Data inizio periodo: 2020-07-01 Data fine periodo: 2020-12-31	N.	1	470,01	470,01	22 %
PROFIS SQL COMMENTO Rif. Contratto Num. 14887 Riga 4 del 21/03/2011 Data inizio periodo: 2020-07-01 Data fine periodo: 2020-12-31	N.	1	275,45	275,45	22 %
PROFIS SQL COMMENTO Rif. Contratto Num. 14887 Riga 5 del 21/03/2011 Data inizio periodo: 2020-07-01 Data fine periodo: 2020-12-31	N.	1	153,03	153,03	22 %
SERVIZIO DISTRIBUZIONE TELEMATICA COMMENTO Rif. Contratto Num. 14889 Riga 3 del 27/11/2017 Data inizio periodo: 2020-07-01 Data fine periodo: 2020-12-31	N.	1	27,00	27,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
123	14887	2001-04-18				Z7F2AF3376
4	14889	2001-04-18				Z7F2AF3376

52.34.000-1

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	925,49	203,61

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-01	EUR 925,49	BANCA DEL PIEMONTE S.P.A.	IT86B0304830530000000082063

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 5959646

Versione Style 2.7



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 3057088810 Data SDI: 03/06/2020 16:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SISTEMI SOLUZIONI INFORMATICHE E TELEMATICHE S.P.A. VIA MAGENTA N.31 10093 - COLLEGNO - TO - IT P.IVA: IT08245660017 Cod. Fiscale: 08245660017 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. 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	55884	2020-06-01	EUR 1.129,10
Causale			
FATTURA			

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PROFIS SQL COMMENTO Rif. Contratto Num. 14887 Riga 3 del 21/03/2011 Data inizio periodo: 2020-07-01 Data fine periodo: 2020-12-31	N.	1	470,01	470,01	22 %
PROFIS SQL COMMENTO Rif. Contratto Num. 14887 Riga 4 del 21/03/2011 Data inizio periodo: 2020-07-01 Data fine periodo: 2020-12-31	N.	1	275,45	275,45	22 %
PROFIS SQL COMMENTO Rif. Contratto Num. 14887 Riga 5 del 21/03/2011 Data inizio periodo: 2020-07-01 Data fine periodo: 2020-12-31	N.	1	153,03	153,03	22 %
SERVIZIO DISTRIBUZIONE TELEMATICA COMMENTO Rif. Contratto Num. 14889 Riga 3 del 27/11/2017 Data inizio periodo: 2020-07-01 Data fine periodo: 2020-12-31	N.	1	27,00	27,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
123	14887	2001-04-18				Z7F2AF3376
4	14889	2001-04-18				Z7F2AF3376

52.34.000-1

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

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:

Dati Riepilogo

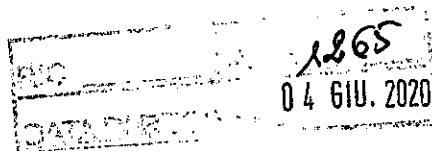
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	925,49	203,61

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-01	EUR 925,49	BANCA DEL PIEMONTE S.P.A.	IT86B0304830530000000082063

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 5959646

Versione Style 2.7



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 supervisioneDATA
7 GIU. 2020

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 GIU. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

16 GIU. 2020

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 conferma l'adempimento
del responsabile
[Firma]