

7914/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2819

SHARP ELECTRONICS

CANONE SHARP

**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	2.819	01/12/2020			249,00

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

SHARP ELECTRONICS ITALIA S.P.A.

via Lampedusa, 13

20100 MILANO (MI)

Partita IVA: 09275090158 C.F. 09275090158

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentoquarantanove e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT SPA

IBAN: IT42U0200805364000002201014

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 7720012020 del 29/09/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

7720012020 CIG Z942D010A4

IMPORTO LORDO	249,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	249,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	249,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3742626041 Data SDI: 30/09/2020 16:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SHARP ELECTRONICS (ITALIA) S.P.A. Via Ettore Bugatti 12 20142 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT09275090158 Cod. Fiscale: 09275090158 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di debito	7720012020	2020-09-29	EUR 303,78
Causale			
AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREAD, ORDINE 2112484, CIG Z942D010A4 COMPETENZA 30/06/2020 al 29/09/2020 NUM.RATA 21			

Dati ordine acquisto	
Ord.2112484	CIG Z942D010A4

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
L77S_F21EL2M48	Canone MXM753U, 48 mesi, media prod. TEXT MACCHINA MXM754NEU MXM754NC-4500085X 0.00 TEXT AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREAD 0.00 TEXT IN VIA C.BATTISTI 657 0.00 TEXT 74100, SAN VITO TARANTO, TA 0.00 TEXT . 0.00	PCS	1	249,00	249,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	249,00	54.78

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-11-30	EUR 249,00	UNICREDIT	IT42U0200805364000002201014

Dati Trasmittente: IT04513160962 - Progressivo Invio: S11009FQGD

Versione Style 2,8.1

RIC	N.IVA <u>2414</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>1 OTT 2020</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3742626041 Data SDI: 30/09/2020 16:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SHARP ELECTRONICS (ITALIA) S.P.A. Via Ettore Bugatti 12 20142 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT09275090158 Cod. Fiscale: 09275090158 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di debito	7720012020	2020-09-29	EUR 303,78
Causale			
AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREAD, ORDINE 2112484, CIG Z942D010A4 COMPETENZA 30/06/2020 al 29/09/2020 NUM.RATA 21			

Dati ordine acquisto

Ord.2112484 CIG Z942D010A4

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
L77S_F21EL2M48	Canone MXM753U, 48 mesi, media prod. TEXT MACCHINA MXM754NEU MXM754NC- 4500085X 0.00 TEXT AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREAD 0.00 TEXT IN VIA C.BATTISTI 657 0.00 TEXT 74100, SAN VITO TARANTO, TA 0.00 TEXT . 0.00	PCS	1	249,00	249,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	249,00	54.78

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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
	Bonifico	2020-11-30	EUR 249,00	UNICREDIT	IT42U0200805364000002201014

Dati Trasmittente: IT04513160962 - Progressivo Invio: S11009FQGD

Versione Style 2.8.1

R/C	NIVA <u>2414</u>
DATA DI REGISTRO <u>1 OTT 2020</u>	

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: