

164/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 215

OliVetti

Just always

**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	215	22/01/2020			1.886,06

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

OLIVETTI S.p.A.

Via Jervis n.77

10015 IVREA (TO)

Partita IVA: 02298700010 C.F. 02298700010

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleottocentottantasei e 06 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SANPAOLO Ag.n.7

IBAN: IT20A0306903207100000006912

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 0000009275 del 28/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

0000009275 CIG ZF80398CB2

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

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1868437355 Data SDI: 01/11/2019 02:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Olivetti S.p.A. Strada Monte Navele, 2/C 10015 - IVREA - TO - IT P.IVA: IT02298700010 Cod. Fiscale: 02298700010 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	0000009275	2019-10-28	EUR 2.300,99
Causale			
0400222597			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Ord.- CIG ZF80398CB2					
Trasporto Always on - Fiat	1	1.633,22	- € 327,66	1.305,56	22 %
Servizi Sicurezza	1	580,50	- € 0,00	580,50	22 %

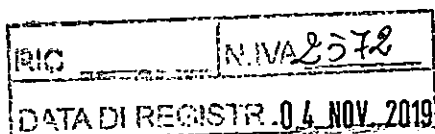
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	-					ZF80398CB2

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
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-27	EUR 1.886,06	INTESA SANPAOLO Ag.7	IT20A0306903207100000006912

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: 8jG5j

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1868437355 Data SDI: 01/11/2019 02:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Olivetti S.p.A. Strada Monte Navale, 2/C 10015 - IVREA - TO - IT P.IVA: IT02298700010 Cod. Fiscale: 02298700010 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	0000009275	2019-10-28	EUR 2.300,99
Causale			
0400222597			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unifario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Ord.- CIG ZF80398CB2					
Trasporto Always on - Flat	1	1.633,22	- € 327,66	1.305,56	22 %
Servizi Sicurezza	1	580,50	- € 0,00	580,50	22 %

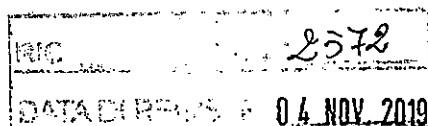
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	-					ZF80398CB2

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
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-27	EUR 1.886,06	INTESA SANPAOLO Ag.7	IT20A0306903207100000006912

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: 8JG5j

Versione Style 2.5



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 5/11/19 L'ADDETTO AL RISCOINTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 16/11/19 FIRMA [Signature]

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunto

DATA 04 NOV. 2019 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' A.A.GG. E P.P.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:

[Signature]