

T13/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 54

Dot. WCA VINCIGUERRA

Presid. Consiglio Sind. 4^o TAVI/20

**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 urbano) - 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
	2021	54	11/01/2021			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: tremilaquattrocentosettantatré e 60 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT14B0538515806000000125473

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PRESIDENTE COLLEGIO SINDACALE 4 TRIM/2020

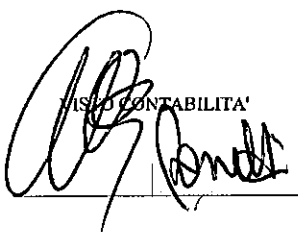
PAGAMENTO FATTURE N.

3/2021

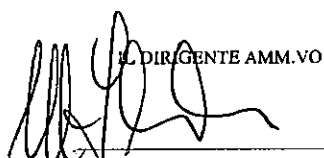
IMPORTO LORDO	3.473,60
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.473,60

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

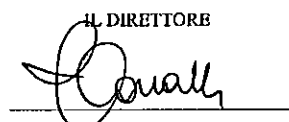
IL RESPONSABILE
CONTABILITA'



IL DIRIGENTE AMM.VO



IL DIRETTORE



IL PRESIDENTE



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4313153692 Data SDI: 04/01/2021 10:44

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 13/21
11/1/21

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	3/2021	2021-01-04	EUR 4.123,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
COMPENSO 4° 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	

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

Fidw 19882

RIC <i>5820</i>	N.IVA <i>36</i>
DATA DI REGISTR. <i>05 GEN. 2021</i>	

Cedente/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)		3/2021	04-01-2021	5WKJP7T

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	COMPENSO 4° 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
TC02 (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
I (esigibilità immediata)	22,00	743,60	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

FIRMA DOG. CARALLO COPIA FALSA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4313153692 Data SDI: 04/01/2021 10:44

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	3/2021	2021-01-04	EUR 4.123,60

Dati ordine acquisto

--

Dati DDT

--

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
COMPENSO 4° 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	

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 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 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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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

FIDW 19882
 5820 36
 DATA DI REGISTR. 05 GEN. 2021

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 07 GEN. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-01-2021	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 la prestazione
