

Test



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 667

ICCPBA

Rid

**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
	2021	667	25/03/2021			1.869,70

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

ICCREA BANCAIMPRESA SPA

VIA LUCREZIA ROMANA 41/47

00178 ROMA (RM)

Partita IVA: 15240741007 C.F. 02820100580

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleottocentosessantanove e 70 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FT31181A del 15/02/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

FT31181A

IMPORTO LORDO	1.869,70
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.869,70

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.869,70	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL CASSIERE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4563733694 Data SDI: 16/02/2021 15:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT15240741007 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT31181A	2021-02-15	EUR 1.881,36
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETA' AUTOV	Pagamento tassa di proprietà autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2021 al 31/01/2022 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		362,94	362,94	(N1)
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		3,00	3,00	22 %
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P	Spese servizio pagamento tassa di proprietà autoveicoli		10,00	10,00	22 %
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETA' AUTOV	Pagamento tassa di proprietà autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2021 al 31/01/2022 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		362,94	362,94	(N1)
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P	Spese servizio pagamento tassa di proprietà autoveicoli		10,00	10,00	22 %
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETA' AUTOV	Pagamento tassa di proprietà autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2021 al 31/01/2022 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		362,94	362,94	(N1)

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P	Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli		10,00	10,00	22 %
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETA' AUTOV	Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2021 al 31/01/2022 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		362,94	362,94	(N1)
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P	Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli		10,00	10,00	22 %
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETA' AUTOV	Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2021 al 31/01/2022 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		362,94	362,94	(N1)
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P	Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli		10,00	10,00	22 %
	Bollo		2,00	2,00	(N1)
	IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)				(N2.2)
	Imposta di bollo assolta in modo virtuale autorizz. Dir. Reg. Entrate Sez. Staccata Roma n. 5919/94 Rep. 2T del 20/06/94				(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4179920028					

Dati Riepilogo

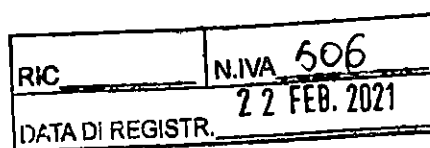
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	53,00	11,66
N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15, c.1,n.3	0 %	1.816,70	0,00
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 1.869,70	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	IT1810103015801000001484939

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC17343131

Versione Style 2.8.2



Dest. Mittente	Destinatario
AMATCCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA CVIA LUCREZIA ROMANA 41-47 74121-00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT15240741007 Cod. Fiscale: 02820100580 Cod. Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Data	Natura Documento	impoNumero	Importo Totale
2021-02-15	Fattura	EURF31181A	2021-02-15
	Importo Bollo Virtuale		EUR 1.881,36
	2.00		

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	P. U. M. N. O.	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETA' AUTOV		Pagamento tassa di proprietà autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2021 al 31/01/2022 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		- 362,94	362,94	(N1)
SPESE D'INCASSO		Spese d'incasso 3,00 22 %		3,00	- 3,00	22 %
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P		Spese servizio pagamento tassa di proprietà autoveicoli		10,00	10,00	22 %
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETA' AUTOV		Pagamento tassa di proprietà autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2021 al 31/01/2022 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		362,94	362,94	(N1)
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P		Spese servizio pagamento tassa di proprietà autoveicoli		10,00	10,00	22 %
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETA' AUTOV		Pagamento tassa di proprietà autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2021 al 31/01/2022 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		362,94	362,94	(N1)

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:

Articolo	Pr. Unitario	Pr. Descrizione IVA	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P.		Spese servizio pagamento tassa di proprietà autoveicoli		10,00	10,00	22 %
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETÀ AUTOV		Pagamento tassa di proprietà autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2021 al 31/01/2022 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		362,94	362,94	(N1)
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P.		Spese servizio pagamento tassa di proprietà autoveicoli		10,00	10,00	22 %
PAGAMENTO TASSA DI PROPRIETÀ AUTOV		Pagamento tassa di proprietà autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/02/2021 al 31/01/2022 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE		362,94	362,94	(N1)
SPESE SERVIZIO PAGAMENTO TASSA DI P.		Spese servizio pagamento tassa di proprietà autoveicoli		10,00	10,00	22 %
		Bollo 2,00 (2,00) (N1)		2,00	2,00	(N1)
		IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)				(N2.2)
		Imposta di bollo assolta in modo virtuale autorizz. Dir. Reg. Entrate Sez. Staccata Roma n. 5919/94 Rep. 2T del 20/06/94				(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4179920028					

Dati Riepilogo

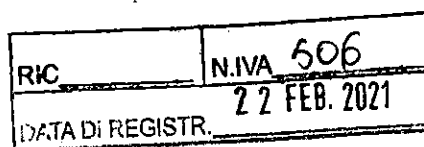
Natura/Esigibilità IVA	Imponibile	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 00	11,66	22 %	53,00	11,66
N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15, c. 1, n. 3	0,00	0 %	1.816,70	0,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) 00		0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
EUR 1.869,70 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA	SEPA Direct Debit CORE	00001484939	EUR 1.869,70	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	IT1810103015801000001484939

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC17343131

Versione Style 2.8.2



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

 Contr. Rep. n° *Collyer* del *29/12/17*

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

 DATA *26-2-21* L'ADDETTO AL RISCONTRO *[Signature]*
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA *04 MAR. 2021* FIRMA *[Signature]*
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

 DATA *23 FEB. 2021* FIRMA DEL RESPONSABILE *25/03/21 [Signature]*
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA *26-03-2021* FIRMA *[Signature]*
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: