

T390/24



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1046

EDS/NED

Brown Casio

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4663216684 Data SDI: 06/03/2021 00:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EDENRED ITALIA Srl VIA PIRELLI 18 20124 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT09429840151 Cod. Fiscale: 01014660417 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000

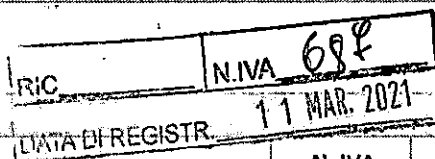
Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	M43276	2021-02-26	EUR 2.926,79
Causale			
Rif. Rimessione Scaduti SEDE-SEDE SEDE-SEDE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BUONI PASTO TMS 00010002 5016999 625 5,00 3125,00	625	5,00	3.125,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 5017000 2 2,00 4,00	2	2,00	4,00	4 %
SCONTO 10,06% SU 3129,00 314,78-		-314,78	-314,78	4 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	424496/07012019	2019-07-01				6621774CC2



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) EX ART.17 ter DPR 633/72	4 %	2.814,22	112,57

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.814,22		IT32X0538701615000042205737

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: E21M43276

FATTURA ELETTRONICA Data SDI: 06/03/2021 00:28

Id-SDI: 4663216684 Data SDI: 06/03/2021 00:28

Formato Trasmissione: FPR12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EDENRED ITALIA Srl LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT VIA VIA PIRELLI 18 D 057 20124 MILANO - MI - IT P.IVA: 4709429840151 Cod. Fiscale: 01014660417 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	EUR M43276	2021-02-26	EUR 2.926,79
Causale			
Rif. Rimissione Scaduti SEDE-SEDE SEDE-SEDE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BUONI PASTO TMS 00010002 5016999.625 5,00 3125,00 4 %	625	5,00	3.125,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 5017000 2 2,00 4,00 4 %	2	2,00	4,00	4 %
SCONTO 10,06% SU 3129,00 314,78- -314,78 4 %		-314,78	-314,78	4 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	424496/07012019	2019-07-01				6621774CC2

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) EX ART.17 ter DPR 633/72	4 %	2.814,22	112,57

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.814,22		IT32X0538701615000042205737

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: E21M43276

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 42 del 19

Data scadenza pagamento

DATA 28/4/21 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

07 MAG. 2021

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 12 MAR. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24-05-2021 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 18/3/21 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:

Trovato con Note Credit.

M 94123 del 27-2-21

F 96560 del 27-2-21

Nca PAGARE.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4791186902 Data SDI: 29/03/2021 21:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EDENRED ITALIA Srl VIA PIRELLI 18 20124 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT09429840151 Cod. Fiscale: 01014660417 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000

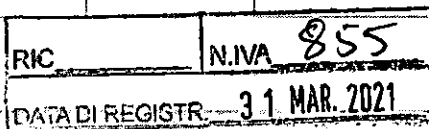
Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	M43979	2021-03-26	EUR 40.651,44
Causale			
SEDE-SEDE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BUONI PASTO TMS 00010002 5121676 8692 5,00 43460,00	8.692	5,00	43.460,00	4 %
SCONTO 10,06% SU 43460,00 4372,08-		-4.372,08	-4.372,08	4 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	424496/07012019	2019-07-01				6621774CC2



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) EX ART.17 ter DPR 633/72	4 %	39.087,92	1.563,52

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 39.087,92		IT32X0538701615000042205737

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: E21M43979

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4791186902 Data SDI: 29/03/2021 21:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EDENRED ITALIA Srl VIA PIRELLI 18 20124 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT09429840151 Cod. Fiscale: 01014660417 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	M43979	2021-03-26	EUR 40.651,44
Causale			
SEDE-SEDE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BUONI PASTO TMS 00010002 5121676 8692 5,00 43460,00	8.692	5,00	43.460,00	4 %
SCONTO 10,06% SU 43460,00 4372,08-		-4.372,08	-4.372,08	4 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	424496/07012019	2019-07-01				6621774CC2

RIC

N.IVA

855

DATA DI REGISTRAZIONE

31 MAR. 2021

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) EX ART.17 ter DPR 633/72	4 %	39.087,92	1.563,52

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 39.087,92		IT32X0538701615000042205737

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: E21M43979

Versione Style 2.8.2

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° 42 del 19

Data scadenza pagamento

DATA 13/4/21 L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 21/04/21 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 01 APR. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 01-05-2021 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 2/4/2021 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:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4194330656 Data SDI: 12/12/2020 16:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EDENRED ITALIA Srl VIA PIRELLI 18 20124 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT09429840151 Cod. Fiscale: 01014660417 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	N98271	2020-11-24	EUR 193,48

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
DIFFERENZA SCONTO	Pz	1	186,04	186,04	4 %	

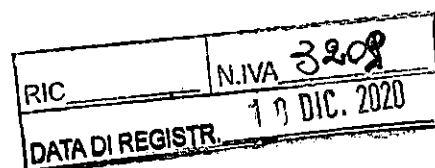
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	424496/07012019	2019-07-01				6621774CC2

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) EX ART.17 ter DPR 633/72	4 %	186,04	7,44

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 186,04		IT43W0311101603000000003174

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: E20N98271

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2619525941 Data SDI: 04/03/2020 00:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EDENRED ITALIA Srl VIA PIRELLI 18 20124 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT09429840151 Cod. Fiscale: 01014660417 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	M94078	2020-02-28	EUR 1.624,89
Causale RESO DA RIEMMISSIONE Rif. FATT. N. M42822 del 28/02/2019 SEDE-SEDE SEDE-SEDE Rif. FATT. N. M42283 del 25/01/2019 SEDE-SEDE Rif. FATT. N. M43169 del 27/03/2019 SEDE-SEDE Rif. FATT. N. M43568 del 24/04/2			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BUONI PASTO TMS 00010002 0355147 39 5,00 195,00	39	5,00	195,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0355148 12 2,00 24,00	12	2,00	24,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0333480 24 5,00 120,00	24	5,00	120,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0373918 54 5,00 270,00	54	5,00	270,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0389743 38 5,00 190,00	38	5,00	190,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0407944 35 5,00 175,00	35	5,00	175,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0293434 4 5,00 20,00	4	5,00	20,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0425766 68 5,00 340,00	68	5,00	340,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0306815 68 5,00 340,00	68	5,00	340,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0319642 54 5,00 270,00	54	5,00	270,00	4 %
-ADDEBITO SCONTO RESI 19,63% SU 1944,00- 381,61		-381,61	-381,61	4 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	424496/07012019	2019-07-01				6621774CC2

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) EX ART.17 ter DPR 633/72	4 %	1.562,39	62,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.562,39		IT43W0311101603000000003174

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: E20M94078

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4663293380 Data SDI: 06/03/2021 00:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EDENRED ITALIA Srl VIA PIRELLI 18 20124 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT09429840151 Cod. Fiscale: 01014660417 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	M94123	2021-02-27	EUR 2.660,21
Causale			
SEDE-SEDE SEDE-SEDE Rif. FATT. N. M43599 del 26/03/2020 SEDE-SEDE Rif. FATT. N. M46259 del 21/08/2020 SEDE-SEDE Rif. FATT. N. M43093 del 28/02/2020 SEDE-SEDE SEDE-SEDE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BUONI PASTO TMS 00010002 0564644 59 5,00 295,00	59	5,00	295,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0605881 52 5,00 260,00	52	5,00	260,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0640681 64 5,00 320,00	64	5,00	320,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0669946 38 5,00 190,00	38	5,00	190,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0697975 32 5,00 160,00	32	5,00	160,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0730435 57 5,00 285,00	57	5,00	285,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0765405 67 5,00 335,00	67	5,00	335,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0797662 79 5,00 395,00	79	5,00	395,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0570292 120 5,00 600,00	120	5,00	600,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0570293 2 2,00 4,00	2	2,00	4,00	4 %
-ADDEBITO SCONTO RESI 10,06% SU 2844,00- 286,11		-286,11	-286,11	4 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	424496/07012019	2019-07-01				6621774CC2

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) EX ART.17 ter DPR 633/72	4 %	2.557,89	102,32

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.557,89		IT320538701615000042205737

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: E21M94123

Versione Style 2.8.2

NCRV. 20802 del 11/03/2021

RIC	N.IVA 689
DATA DI REGISTR. 11 MAR. 2021	

FATTURA ELETTRONICA Data SDI: 06/03/2021 00:40

Id SDI: 4663293380 Data SDI: 06/03/2021 00:40

Formato Trasmissione: FPR12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EDENRED ITALIA Srl LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO VIA PIRELLI 18 657 20124 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT09429840151 Cod. Fiscale: 01014660417 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	EUR M94123	2021-02-27	EUR 2.660,21
Causale			
SEDE-SEDE SEDE-SEDE Rif. FATT. N. M43599 del 26/03/2020 SEDE-SEDE Rif. FATT. N. M46259 del 21/08/2020 SEDE-SEDE Rif. FATT. N. M43093 del 28/02/2020 SEDE-SEDE SEDE-SEDE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BUONI PASTO TMS 00010002 0564644 59 5,00 295,00	59	5,00	295,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0605881 52 5,00 260,00	52	5,00	260,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0640681 64 5,00 320,00	64	5,00	320,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0669946 38 5,00 190,00	38	5,00	190,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0697975 32 5,00 160,00	32	5,00	160,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0730435 57 5,00 285,00	57	5,00	285,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0765405 67 5,00 335,00	67	5,00	335,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0797662 79 5,00 395,00	79	5,00	395,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0570292 120 5,00 600,00	120	5,00	600,00	4 %
BUONI PASTO TMS 00010002 0570293 2 2,00 4,00	2	2,00	4,00	4 %
-ADDEBITO SCONTO RESI 10,06% SU 2844,00- 286,11		-286,11	-286,11	4 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	424496/07012019	2019-07-01				6621774CC2

568 x 5,00
+57 FI 6560

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	Imponibile	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) EX ART.17.ter DPR 633/72 32		4%	2.557,89	102,32

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	33 Bonifico		EUR 2.557,89		IT32X0538701615000042205737

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: E21M94123

Versione Style 2.8.2

NCRV. 20802 del 11/03/2021

RIC	N.IVA 689
DATA DI REGISTR. 11 MAR. 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° 42	del 19
Data scadenza pagamento	
DATA 28/4/21	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 07 MAG. 2021	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 12 MAR. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 24-05-2021	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: Riferito a FI. M.43276 del 26-2-21	
--	--

Oggetto: R: riscontro fatture - Amat spa

Mittente: ATTANASIO Patrizia <Patrizia.ATTANASIO@edenred.com>

Data: 18/03/2021, 10:51

A: "contrattiamat@amat.ta.it" <contrattiamat@amat.ta.it>

CC: Edenred Italia Assistenza <assistenza-IT@edenred.com>, "picchi@amat.ta.it" <picchi@amat.ta.it>, "areacontratti@amat.ta.it" <areacontratti@amat.ta.it>

Buongiorno,

in merito alla vostra richiesta vi comunichiamo che a fronte della ft.M43276 sono state emesse 2 note credito M94123 e F96560 del 27.02.2021 (qui allegate), che compensano i 625 buoni pasto da € 5,00 emessi nella ft.M43276

Sono a vostra disposizione per eventuali chiarimenti al recapito della filiale di Bari 0805482201 int. 2 -- 2

Cordiali saluti



Patrizia Attanasio
Filiale Bari
Tel. +39 0805482201 | int. 2 - 2
E-mail: patrizia.attanasio@edenred.com
Edenred Italia
Via Giovanni Amendola 166/5 - 70126 - Bari - Italia
www.edenred.it

-----Messaggio originale-----

Da: Ufficio Contratti Amat spa <contrattiamat@amat.ta.it>

Inviato: martedì 16 marzo 2021 10:59

A: GUARNIERI Francesca <Francesca.GUARNIERI@edenred.com>

Cc: Enrico Picchi <picchi@amat.ta.it>; Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

Oggetto: riscontro fatture

in riferimento alla ft M43276 del 26/2/21 e M94123 (nota credito) del 27/2/21, si chiede di conoscere la mancata corresponsione tra i buoni pasto da 5 euro, riferiti al 2020, stornati (con la nota credito M94123) e poi ricaricati sulla ft M43276 .

Grazie

Distinti saluti

Amat spa

Questo messaggio di posta elettronica contiene informazioni di carattere confidenziale rivolte esclusivamente al destinatario di posta sopra indicato. E' vietato l'uso, la diffusione o la riproduzione da parte di ogni altra persona diversa dal destinatario. Se avete ricevuto questo messaggio di posta elettronica per errore, siete pregati di segnalarlo immediatamente al mittente e di distruggere quanto ricevuto (compresi eventuali allegati) senza farne copia.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4912961455 Data SDI: 19/04/2021 17:46

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EDENRED ITALIA Srl VIA PIRELLI 18 20124 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT09429840151 Cod. Fiscale: 01014660417 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	F96560	2021-02-27	EUR 264,58
Causale			
RESO DA RIEMMISSIONE Rif. FATT. N. M45598 del 26/09/2019 SEDE-SEDE Rif. FATT. N. M46037 del 25/10/2019 SEDE-SEDE Rif. FATT. N. M48463 del 26/11/2019 SEDE-SEDE Rif. FATT. N. M46941 del 24/12/2019 S Documento con assolvimento virtuale dell'imposta ai sensi art. Art. 6, comma 2, del DM 17.6.2014 ESCL. IVA ART. 26 C.3 DPR 633/72 PER BUONI EMESSI NEGLI ANNI PRECEDENTI			
Importo Bollo Virtuale			
(2,00)			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BUONI PASTO TMS 00010002 0479815 4 5,00 20,00	4	5,00	20,00	(N2.2)
BUONI PASTO TMS 00010002 0500157 21 5,00 105,00	21	5,00	105,00	(N2.2)
BUONI PASTO TMS 00010002 0520519 16 5,00 80,00	16	5,00	80,00	(N2.2)
BUONI PASTO TMS 00010002 0542438 16 5,00 80,00	16	5,00	80,00	(N2.2)
RECUPERO FIGURATIVO IVA SU BUONI SU 256,33 10,25	1	10,25	10,25	(N2.2)
-ADDEBITO SCONTO RESI 10,06% SU 285,00- 28,67		-28,67	-28,67	(N2.2)
IMPOSTA DI BOLLO		-2,00	-2,00	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	424496/07012019	2019-07-01				6621774CC2

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) ESCLUSA IVA ART.26 C.3 DPR 633/72	0 %	266,58	0,00
N1 (Escluse ex. art. 15) Imposta di bollo virtuale	0 %	-2,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 264,58		IT32X0538701615000042205737

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: E21F96560

Versione Style 2.8.2

SOPRAVVIVENZA ATTIVA OK 75.01.0002

RIC	N.IVA 228
DATA DI REGISTR. 23 APR. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4912961455 Data SDI: 19/04/2021 17:46

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EDENRED ITALIA Srl VIA PIRELLI 18 20124 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT09429840151 Cod. Fiscale: 01014660417 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	F96560	2021-02-27	EUR 264,58

Causale

RESO DA RIMISSIONE Rif. FATT. N. M45598 del 26/09/2019 SEDE-SEDE Rif. FATT. N. M46037 del 25/10/2019 SEDE-SEDE Rif. FATT. N. M46463 del 26/11/2019 SEDE-SEDE Rif. FATT. N. M46941 del 24/12/2019 S
Documento con assolvimento virtuale dell' imposta ai sensi art. Art. 6, comma 2, del DM 17.6.2014
ESCL. IVA ART.26 C.3 DPR 633/72 PER BUONI EMESSI NEGLI ANNI PRECEDENTI

Importo Bollo Virtuale

(2.00)

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BUONI PASTO TMS 00010002 0479815 4 5,00 20,00	4	5,00	20,00	(N2.2)
BUONI PASTO TMS 00010002 0500157 21 5,00 105,00	21	5,00	105,00	(N2.2)
BUONI PASTO TMS 00010002 0520519 16 5,00 80,00	16	5,00	80,00	(N2.2)
BUONI PASTO TMS 00010002 0542438 16 5,00 80,00	16	5,00	80,00	(N2.2)
RECUPERO FIGURATIVO IVA SU BUONI SU 256,33 10,25	1	10,25	10,25	(N2.2)
-ADDEBITO SCONTO RESI 10,06% SU 285,00- 28,67		-28,67	-28,67	(N2.2)
IMPOSTA DI BOLLO		-2,00	-2,00	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	424496/07012019	2019-07-01				6621774CC2

Dati Riepilogo

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:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) ESCLUSA IVA ART.26 C.3 DPR 633/72	0 %	266,58	0,00
N1 (Escluse ex. art. 15) Imposta di bollo virtuale	0 %	-2,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 264,58		IT32X0538701615000042205737

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: E21F96560

Versione Style 2.8.2

SOPRAVVIVENZA Attiva OK PS.01.002

RIC	N.IVA 228
DATA DI REGISTR. 23 APR. 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° 42	del 19
Data scadenza pagamento	
DATA 28/4/21	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 07 MAG. 2021	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 23 APR. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 24-05-2021	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:

Referenza FI. M43276 del 26-2-21

Oggetto: R: riscontro fatture - Amat spa

Mittente: ATTANASIO Patrizia <Patrizia.ATTANASIO@edenred.com>

Data: 18/03/2021, 10:51

A: "contrattiamat@amat.ta.it" <contrattiamat@amat.ta.it>

CC: Edenred Italia Assistenza <assistenza-IT@edenred.com>, "picchi@amat.ta.it" <picchi@amat.ta.it>, "areacontratti@amat.ta.it" <areacontratti@amat.ta.it>

Buongiorno,

In merito alla vostra richiesta vi comunichiamo che a fronte della ft.M43276 sono state emesse 2 note credito M94123 e F96560 del 27.02.2021 (qui allegate), che compensano i 625 buoni pasto da € 5,00 emessi nella ft.M43276

Sono a vostra disposizione per eventuali chiarimenti al recapito della filiale di Bari 0805482201 int. 2 – 2
Cordiali saluti





Patrizia Attanasio
Filiale Bari
Tel. +39 0805482201 | int. 2 - 2
E-mail: patrizia.attanasio@edenred.com
Edenred Italia
Via Giovanni Amendola 166/5 – 70126 – Bari - Italia
www.edenred.it

-----Messaggio originale-----

Da: Ufficio Contratti Amat spa <contrattiamat@amat.ta.it>

Inviato: martedì 16 marzo 2021 10:59

A: GUARNIERI Francesca <Francesca.GUARNIERI@edenred.com>

Cc: Enrico Picchi <picchi@amat.ta.it>; Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

Oggetto: riscontro fatture

In riferimento alla ft M43276 del 26/2/21 e M94123 (nota credito) del 27/2/21, si chiede di conoscere la mancata corresponsione tra i buoni pasto da 5 euro, riferiti al 2020, stornati (con la nota credito M94123) e poi ricaricati sulla ft M43276 .

Grazie

Distinti saluti

Amat spa

Questo messaggio di posta elettronica contiene informazioni di carattere confidenziale rivolte esclusivamente al destinatario di posta sopra indicato. E' vietato l'uso, la diffusione o la riproduzione da parte di ogni altra persona diversa dal destinatario. Se avete ricevuto questo messaggio di posta elettronica per errore, siete pregati di segnalarlo immediatamente al mittente e di distruggere quanto ricevuto (compresi eventuali allegati) senza farne copia.