

T 618



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1443

GREEN EDIL SM

Trivio Via del Ponte Ag. 121

**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	1.743	16/08/2021			900,00

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

GREEN EDIL S.r.l.

VIA FEDERICO DI PALMA 140

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03011400730 C.F. 03011400730

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT74S0200878951000103527615

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 8 del 02/08/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

8

IMPORTO LORDO	900,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	900,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	900,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO E CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FARE R.P.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5561234572 Data SDI: 06/08/2021 14:27

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
GREEN EDIL S.R.L. VIA FEDERICO DI PALMA, 140, 140 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03011400730 Cod. Fiscale: 03011400730 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8	2021-08-02	EUR 900,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

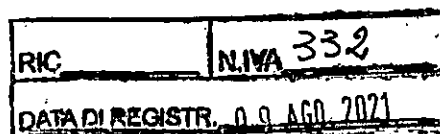
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
LOCAZIONE DAL 01/08/2021 AL 31/08/2021 IMMOBILE VICO DEL PONTE 5 - TARANTO		900,00	900,00	(N4)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti)	0 %	900,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 900,00		IT74S0200878951000103527615

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invo: 999999

Versione Style 2.9.0



Versione Style 2.9.0 Mittente	Destinatario
GREEN EDIL S.R.L. VIA FEDERICO DI PALMA, 140, 140 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03011400730 Cod. Fiscale: 03011400730 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8	2021-08-02	EUR 900,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
LOCAZIONE DAL 01/08/2021 AL 31/08/2021 IMMOBILE VICO DEL PONTE 5 - TARANTI		900,00	900,00	(N4)

Dati Riepilogo

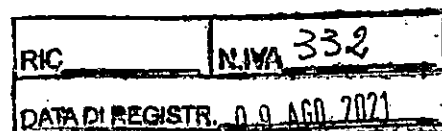
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti)	0 %	900,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 900,00		IT74S0200878951000103527615

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invio: 999999

Versione Style 2.9.0



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° *Art. 26 RS.* delData scadenza pagamento
*10-8-21*DATA *23/8/21* L'ADDETTO AL RISCONTRO *[firma]*
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA *23/8/21* FIRMA *[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: