



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

1575

1628

23/1/21

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1616

GIRA GIORGIA

PRESENTAZIONE C.D.A. LUG/21

**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	1.616	23/07/2021			2.912,00

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

GIRA GIORGIA

VIA DELLE CERAMICHE 23

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02548890736 C.F. GRIGRG75M68L049R

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilanovecentododici e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT3200538515806000000129189

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 9 del 22/07/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

9

IMPORTO LORDO	2.912,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.912,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.912,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5481388610 Data SDI: 22/07/2021 09:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
GIORGIA GIRA VIA DELLE CERAMICHE, 23 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02548890736 Cod. Fiscale: GRIGRG75M68L049R Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art. 1, c.54-89, L. 190/2014)	Amat s.p.a. Via Cesare Battisti 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

1535/21
bol 23/07/2021

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	9	2021-07-22	EUR 2.912,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
componente CDA - Presidente		2.800,00	2.800,00	(N2.2)

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4 %	112,00		0 %		N2.2 (Non soggette - altri casi)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	2.912,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.912,00		

PROV. 312 BOL 23/07/2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5481388610 Data SDI: 22/07/2021 09:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
GIORGIA GIRA VIA DELLE CERAMICHE, 23 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02548890736 Cod. Fiscale: GRIGRG75M68L049R Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art.1, c.54-89, L. 190/2014)	Amat s.p.a. Via Cesare Battisti 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	9	2021-07-22	EUR 2.912,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
componente CDA - Presidente		2.800,00	2.800,00	(N2.2)

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4 %	112,00		0 %		N2.2 (Non soggette - altri casi)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	2.912,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.912,00		

PROT. 312 DEL 23/07/2021

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 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: