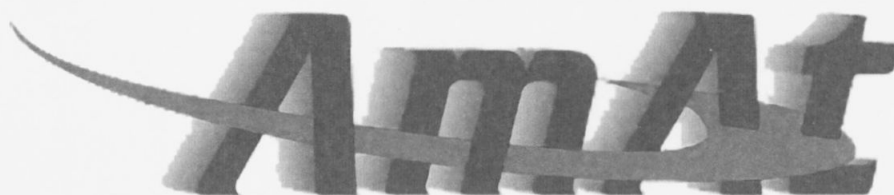


7526/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1488

DNU BUSINESS ASSURANCE ITALY S.p.A.

VERIFICA CONTABILE

**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	1.488	12/07/2021			300,00

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

DNV BUSINESS ASSURANCE ITALY S.r.L.

Energy Park 14

20871 VIMERCATE (MB)

Partita IVA: 00820340966 C.F. 06247370155

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

DEUTSCHE BANK SPA

IBAN: IT15W0310401600000000770491

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. Z-EG-ADA 5630428 del 08/06/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

Z-EG-ADA 5630428 CIG Z6532106D9

IMPORTO LORDO	300,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	300,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		300,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 5203066626 Data SDI: 08/06/2021 16:43

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DNV BUSINESS ASSURANCE ITALY S.R.L. VIA ENERGY PARK, 14 20871 - VIMERCATE - MB - IT P.IVA: IT00820340966 Cod. Fiscale: 06247370155 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 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	Z-EG-ADA 5630428	2021-06-08	EUR 366,00
Causale			
RIFERIMENTI / ORDER REFERENCE AND DESCRIPTION AMAT S.P.A._ISO 9001:2015_PRJC-100305-2008-MSC-ITA NS. RIF. / OUR REF. Ahmed Nasr DNV ID N° CLIENTE N° 1056083 WORK COMPLETED AT NOMINATIVO DI RIF. / YOUR CONTACT Carlo Boschetti ON (DATE)			

Dati ordine acquisto
CIG Z6532106D9 (23)
Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Verifica di chiusura Non Conformità ISO 9001:2015 effettuata il 01 Giugno 2021 Split payment DL. 50/2017 - IVA 22% Art. 17 ter	1	300,00	300,00	22 %

52.95.0003

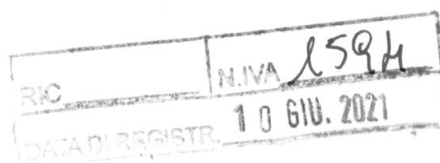
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	300,00	66,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-07-08	EUR 300,00		IT15W0310401600000000770491

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 1D1A0000WT

Versione Style 2.9.0



[Faint handwritten signature or text]

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5203066626 Data SDI: 08/06/2021 16:43

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DNV BUSINESS ASSURANCE ITALY S.R.L. VIA ENERGY PARK, 14 20871 - VIMERCATE - MB - IT P.IVA: IT00820340966 Cod. Fiscale: 06247370155 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 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	Z-EG-ADA 5630428	2021-06-08	EUR 366,00
Causale			
RIFERIMENTI / ORDER REFERENCE AND DESCRIPTION AMAT S.P.A._ISO 9001:2015_PRJC-100305-2008-MS-ITA			
NS. RIF. / OUR REF. Ahmed Nasr			
DNV ID N°			
CLIENTE N° 1056083			
WORK COMPLETED AT			
NOMINATIVO DI RIF. / YOUR CONTACT Carlo Boschetti			
ON (DATE)			

Dati ordine acquisto

CIG Z6532106D9 (23)

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Verifica di chiusura Non Conformità ISO 9001:2015 effettuata il 01 Giugno 2021 Split payment Dl. 50/2017 - IVA 22% Art. 17 ter	1	300,00	300,00	22 %

52.95 0003

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	300,00	66,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

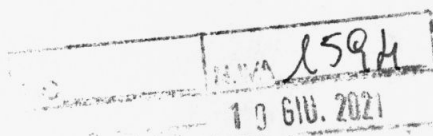
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-07-08	EUR 300,00		IT15W0310401600000000770491

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 1D1A0000WT

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°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
16/6/21	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
29/6/21	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
11/6/2021	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
14-07-2021	

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:

OK

