

1869



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2159

ALLIATA PROVIDENZA

PROVID. COMPL. NOV/2021

**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	2.459	26/11/2021			3.995,80

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

ALLEATA PREVIDENZA

20131 ()

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilanovecentonovantacinque e 80 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA

IBAN: IT90T0306912711615289825416

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PREVIDENZA COMPLEMENTARE NOV/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	3.995,80
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.995,80

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.995,80	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Ordine di bonifico

Spettabile

Con la presente vi chiedo cortesemente di eseguire a debito del conto corrente N° _____
intestato a **AMAT S. P. A** il seguente ordine di bonifico :

<i>Ordinante</i>	<i>Importo</i>			
AMAT S. P. A	3.995,80			
<i>Beneficiario</i>	<i>Valuta Beneficiario</i>			
AlleataPrevidenza				
<i>Indirizzo</i>		<i>C.A.P.</i>	<i>Località</i>	
<i>Banca del Beneficiario</i>	<i>Coordinate Bancarie del Beneficiario</i>			
INTESA SAN PAOLO SPA	<i>CIN</i> T	<i>ABI</i> 03069	<i>CAB</i> 12711	<i>Numero Conto</i> 615289825416
<i>Codice IBAN</i>	IT90T0306912711615289825416			
<i>Informazioni Cliente/Cliente</i>				
00146330733AMAT S. P. A 202111				

Data _____

P 19063
—

Firma _____

