

7954



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2660

ACTV

Polizia ASS.VE MM/AM

**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	2.660	16/12/2021			16.841,40

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

ACTV s.p.a.

Cannaregio, 3935

30131 VENEZIA (VE)

Partita IVA: 00762090272 C.F. 80013370277

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: sedicimilaottocentoquarantuno e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA

IBAN: IT63K0306902126100000300013

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2011000581 del 03/11/2021

00100002335380

PAGAMENTO FATTURE N.

2011000581 CIG ZB333BE05E

IMPORTO LORDO	16.841,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	16.841,40

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	16.841,40	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ACT V
CPL

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202100002335380

Identificativo Pagamento: 2660

Importo: 16841,40 €

Codice Fiscale: 80013370277

Data Inserimento: 16/12/2021 - 11:05

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Visa
12/12/21
E

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6078354242 Data SDI: 03/11/2021 22:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACTV S.p.A. ISOLA NOVA DEL TRONCHETTO, 32 30135 - VENEZIA - VE - IT P.IVA: IT00762090272 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO. - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2011000581	2021-11-03	EUR 16.841,40
Causale			
SOGGETTA ALLA DIREZIONE E COORDINAMENTO DI A.V.M. S.P.A.			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto
Ord.PREMI ASSICURATIVI 2 Data Ord. 2021-11-03

Dati DDT

ZB333BE05E (23)

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PREMI ASSICURATIVI 2020 Ord. PREMI ASSICURATIVI 2 Data Ord. 2021-11-03 NOTE A VS DEBITO PER LE POLIZZE ASSICURATIVE NAVI CLODIA ED ADRIA	NR	1	16.841,40	16.841,40	(N4)

52.56.0002

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) ESENTE IVA ART. 10 DPR 633/72	0 %	16.841,40	0,00

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-11-03	EUR 16.841,40		IT63K0306902126100000300013

Dati Trasmittente: IT80013370277 - Progressivo Invio: S000007958

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA <i>LOB</i>
DATA DI REGISTR. 04 NOV. 2021	

04 NOV. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6078354242 Data SDI: 03/11/2021 22:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Destinatario

ACTV S.p.A.

ISOLA NOVA DEL TRONCHETTO, 32

30135 - VENEZIA - VE - IT

P.IVA: IT00762090272

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI N. 657

74100 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2011000581	2021-11-03	EUR 16.841,40

Causale

SOGGETTA ALLA DIREZIONE E COORDINAMENTO DI A.V.M. S.P.A.

Importo Bollo Virtuale

2.00

Dati ordine acquisto

Ord. PREMI ASSICURATIVI 2 Data Ord. 2021-11-03

INSERIRE IL CIG PER AREA DI COMPETENZA

Dati DDT

ZB333BE05E (23)

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PREMI ASSICURATIVI 2020 Ord. PREMI ASSICURATIVI 2 Data Ord. 2021-11-03 NOTE A VS DEBITO PER LE POLIZZE ASSICURATIVE NAVI CLODIA ED ADRIA	NR	1	16.841,40	16.841,40	(N4)

59.56.0002

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) ESENTE IVA ART. 10 DPR 633/72	0 %	16.841,40	0,00

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	2021-11-03	EUR 16.841,40		IT63K0306902126100000300013

Dati Trasmittente: IT80013370277 - Progressivo Invio: S000007958

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA <i>404</i>
DATA DI REGISTR. 04 NOV. 2021	

04 NOV. 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° 139 del 18

Data scadenza pagamento

3-11-21

DATA 9-11-21 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
- 6 DIC. 2021

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 04-NOV. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 16-12-2021 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:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ACTV s.p.a. Cannaregio, 3935 VENEZIA 30131 VE P.I. 00762090272 C.F. 80013370277 Tel: 041/2722111 Fax: 041/5207135 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento ft. 2011000581 del 3/11/21	Contratto DEL. 139/18 Prov. Aut.	Data Doc. 09/11/2021	Numero Documento ORF000091	Pag. 1
---	---	--------------------------------	--------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZB333BE05E	Pagamento	RIMESSA DIRETTA
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

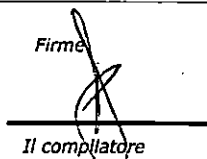
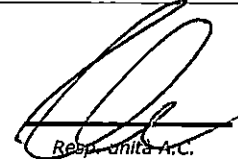
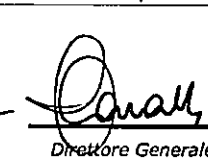
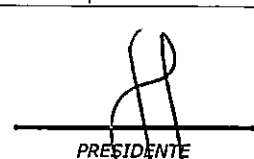
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0324		polizza ASSICURATIVA motonavi 2020		1,00	16.841,4000		16.841,40

*I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
ES3	ESENTE ART.10	0,00	€ 16.841,40	€ 0,00	€ 16.841,40
		Totali	€ 16.841,40	€ 0,00	€ 16.841,40

 Firma Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
--	---	--	--	---

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T