

1374



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

ESERCIZIO 20 22

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1091

CO.T.R.A.P.

CONTRIBUTO 2021 ART

\_\_\_\_\_

**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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2022      | 1.091         | 11/05/2022 |           |           | 1.910,19           |

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

CO.TR.A.P.

VIA BRUNO BUOZZI, 36

70123 BARI (BA)

Partita IVA: 05959250720 C.F. 05959250720

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millenovecentodieci e 19 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI BARI

IBAN: IT69M0542404010000001056003

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. V1-92 del 31/03/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

V1-92

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.910,19 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 1.910,19 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       |                         | 1.910,19 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

22401

Id SDI: 6995739245 Data SDI: 05/04/2022 08:20

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                 | Destinatario                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CO.TR.A.P. Consorzio Trasporti Aziende Pugliesi<br>Via Bruno Buozzi, 36<br>70132 - Bari - BA - IT<br>P.IVA: IT05959250720<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT S.p.A.<br>Via C.Battisti, 657<br>74100 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura           |        |            |                |
|------------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento       | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura                | V1-92  | 2022-03-31 | EUR 1,910,19   |
| Importo Bollo Virtuale |        |            |                |
| 2.00                   |        |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
| Ord.ART 61/17        |

10.03.0004

16.03.0001 OK

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                                                          |      |              |            |      |
|----------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                      | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CONTRIBUTO PER IL FUNZIONAMENTO                                                  |      | 1,910,19     | 1,910,19   | (N1) |
| DELL'AUTORITA' DI REGOLAZIONE DEI                                                |      |              |            | (N1) |
| TRASPORTI ANNO 2021                                                              |      |              |            | (N1) |
| (QUOTA DI VS.COMPETENZA).                                                        |      |              |            | (N1) |
| SI PREGA DI NON EFFETTUARE IL PAGAMENTO.                                         |      |              |            | (N1) |
| EFFETTUEREMO COMPENSAZIONE CON VOSTRA                                            |      |              |            | (N1) |
| FATTURA.                                                                         |      |              |            | (N1) |
| IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA AI SENSI DEL DECRETO MEF DEL 17 GIUGNO 2014 E SS.MM.II. |      |              |            | (N1) |

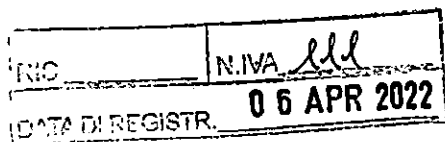
| Dati Riepilogo                              |         |            |         |
|---------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| N1 (Escluse ex. art. 15) ESCL.IMP.ART.15 N1 | 0 %     | 1.910,19   | 0,00    |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento      | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                               | IBAN                        |
|---------------------------|----------|---------------|--------------|----------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Pagamento completo</b> |          |               |              |                                        |                             |
|                           | Bonifico | 2022-03-31    | EUR 1.910,19 | Banca Popolare di Bari - Sede Centrale | IT69M0542404010000001056003 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 0000008231

Versione Style 2.9.0



*Spese di gestione*

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6995739245 Data SDI: 05/04/2022 08:20

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                 | Destinatario                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| CO.TRA.P. Consorzio Trasporti Aziende Pugliesi<br>Via Bruno Buozzi, 36<br>70132 - Bari - BA - IT<br>P.IVA: IT05959250720 | AMAT S.p.A.<br>Via C.Battisti, 657<br>74100 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733 |

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

## Dati Fattura

| Natura Documento       | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura                | V1-92  | 2022-03-31 | EUR 1.910,19   |
| Importo Bollo Virtuale |        |            |                |
| 2.00                   |        |            |                |

## Dati ordine acquisto

Ord.ART 61/17

€ 0.03.0004

€ 6.03.0001 OK

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                              | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| CONTRIBUTO PER IL FUNZIONAMENTO                          |      | 1.910,19     | 1.910,19   | (N1) |
| DELL'AUTORITA' DI REGOLAZIONE DEI                        |      |              |            | (N1) |
| TRASPORTI ANNO 2021                                      |      |              |            | (N1) |
| (QUOTA DI VS. COMPETENZA).                               |      |              |            | (N1) |
| SI PREGA DI NON EFFETTUARE IL PAGAMENTO.                 |      |              |            | (N1) |
| EFFETTUEREMO COMPENSAZIONE CON VOSTRA                    |      |              |            | (N1) |
| FATTURA.                                                 |      |              |            | (N1) |
| IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA AI SENSI DEL DECRETO MEF DEL 17 |      |              |            | (N1) |
| GIUGNO 2014 E SS.MM.II.                                  |      |              |            |      |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------------------------|---------|------------|---------|
| N1 (Escluse ex. art. 15) ESCL.IMP.ART.15 N1 | 0 %     | 1.910,19   | 0,00    |

**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

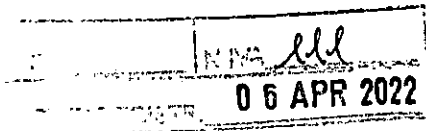
NOTE:

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento      | Modalità | Data<br>Scadenza | Importo      | Istituto                                  | IBAN                        |
|---------------------------|----------|------------------|--------------|-------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Pagamento completo</b> |          |                  |              |                                           |                             |
|                           | Bonifico | 2022-03-31       | EUR 1.910,19 | Banca Popolare di Bari - Sede<br>Centrale | IT69M0542404010000001056003 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 0000008231

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 12-6-22 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

DATA 15 APR. 2022 FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 06 APR 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisione

DATA 12-05-2022 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:

Inps. dovuto alla Provincia Trieste al  
 Cotrap per le linee di cui compilate  
 L.R. 30/01 Art. 2.