

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

T0688/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1981

Consorzio Prodest Milano Srl

"GUARDIANIA"

VISTO CONTABILITA'

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202200003004470

Identificativo Pagamento: 1981

Importo: 12875,00 €

Codice Fiscale: 12584570159

Data Inserimento: 07/09/2022 - 16:29

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7872316533 Data SDI: 18/08/2022 15:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CONSORZIO PRODEST MILANO SRL VIA G. RIPAMONTI, 115 20141 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT12584570159 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	90082	2022-08-18	EUR 15.707,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI GUARDIANIA VS.RIF.-CONTRATTO N. GUARDIANIA E CONTROLLO SOSTE C/O AREE PARCHEGGIO IN TARANTO LUGLIO 2022 CIG 792965919E		12.875,00	12.875,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	12.875,00	2.832,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 15 GG DF	Bonifico	2022-09-15	EUR 12.875,00	BANCO BPM - C/C 10491	IT76W0503401739000000010491

Dati Trasmittente: IT12584570159 - Progressivo Invio: 90082

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7872316533 Data SDI: 18/08/2022 15:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CONSORZIO PRODEST MILANO SRL VIA G. RIPAMONTI, 115 20141 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT12584570159 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	90082	2022-08-18	EUR 15.707,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI GUARDIANIA VS.RIF.-CONTRATTO N. GUARDIANIA E CONTROLLO SOSTE C/O AREE PARCHEGGIO IN TARANTO LUGLIO 2022 CIG 792965919E		12.875,00	12.875,00	22 %

Dati Riepilogo

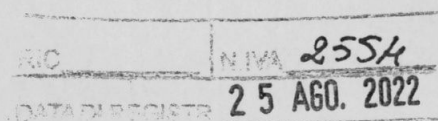
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	12.875,00	2.832,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 15 GG DF	Bonifico	2022-09-15	EUR 12.875,00	BANCO BPM - C/C 10491	IT76W0503401739000000010491

Dati Trasmittente: IT12584570159 - Progressivo Invio: 90082

Versione Style 2.9.0



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 260 del 20

Data scadenza pagamento

15-9-22

DATA 31-8-22 L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 01 SET. 2022 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 AGO. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 08-09-2022 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:

OK! Rmuf