

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

T 1042/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 8971

WIND TRE SPA

"UTENZE"

**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	2.971	28/12/2022			98,28

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

WIND TRE S.p.A.

LARGO METROPOLITANA 5

20017 RHO (MI)

Partita IVA: 13378520152 C.F. 02517580920

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novantotto e 28 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2022F000966339 del 21/11/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

2022F000966339

IMPORTO LORDO	98,28
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	98,28

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	98,28	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8488564173 Data SDI: 23/11/2022 22:34

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Wind Tre S.p.A. Largo Metropolitana, 5 20017 - Rho - MI - IT P.IVA: IT13378520152 Cod. Fiscale: 02517580920 Regime fiscale: RF08 Gestione di servizi di telefonia pubblica (art. 74, c.1, D.P.R. 633/1972)	AZ PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA VIA CESARE BATTISTI, - 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2022F000966339	2022-11-21	EUR 118,08
Causale			
Wind Tre S.p.A. con Socio Unico - Direzione e Coordinamento VIP - CKH Luxembourg S.à r.l.			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone Office PLUS Analogica dal 01/09/2022 al 31/10/2022	1	20,00	20,00	22 %
Canone Office PLUS 200 dal 01/09/2022 al 31/10/2022	1	50,00	50,00	22 %
Canone Secure Web dal 01/09/2022 al 31/10/2022	1	10,00	10,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 9 di 24	1	5,00	5,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 10 di 24	1	5,00	5,00	22 %
Penale per ritardato pagamento pari a 2% della fattura n. 2022T000613623 del 21/05/2022	1	1,80	1,80	(N1)
Penale per ritardato pagamento pari a 5% della fattura n. 2022T000613623 del 21/05/2022	1	0,99	0,99	(N1)
Penale per ritardato pagamento pari a 5% della fattura n. 2022F000288366 del 21/07/2022	1	0,99	0,99	(N1)
Penale per ritardato pagamento pari a 5% della fattura n. 2022F000288366 del 21/07/2022	1	4,50	4,50	(N1)

70.01.0004 OK

Dati Riepilogo

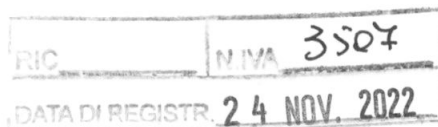
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% art. 17-ter DPR 633/1972	22 %	90,00	19,80
N1 (Escluse ex. art. 15) Operazioni Escluse Art.15, DPR 633/72	0 %	8,28	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-12-21	EUR 98,28		IT54B0200805351000004968848

Dati Trasmittente: IT04839740489 - Progressivo Invio: 000F9B8AE5

Versione Style 2.10.1



FATTURAELETTRONICA

Versione Style 2.10.1

Id SDI: 8488564173 Data SDI: 23/11/2022 22:34

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Wind Tre S.p.A. Largo Metropolitana, 5 20017 - Rho - MI - IT P.IVA: IT13378520152 Cod. Fiscale: 02517580920 Regime fiscale: RF08 Gestione di servizi di telefonia pubblica (art. 74, c.1, D.P.R. 633/1972)	AZ. PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA VIA CESARE BATTISTI, - 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2022F000966339	2022-11-21	EUR 118,08
Causale			
Wind Tre S.p.A. con Socio Unico - Direzione e Coordinamento VIP - CKH Luxembourg S.à r.l.			

Dati ordine acquisto**Dati DDT****Dettaglio linee Fattura**

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone Office PLUS Analogica dal 01/09/2022 al 31/10/2022	1	20,00	20,00	22 %
Canone Office PLUS 200 dal 01/09/2022 al 31/10/2022	1	50,00	50,00	22 %
Canone Secure Web dal 01/09/2022 al 31/10/2022	1	10,00	10,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 9 di 24	1	5,00	5,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 10 di 24	1	5,00	5,00	22 %
Penale per ritardato pagamento pari a 2% della fattura n. 2022T000613623 del 21/05/2022	1	1,80	1,80	(N1)
Penale per ritardato pagamento pari a 5% della fattura n. 2022T000613623 del 21/05/2022	1	0,99	0,99	(N1)
Penale per ritardato pagamento pari a 5% della fattura n. 2022F000288366 del 21/07/2022	1	0,99	0,99	(N1)
Penale per ritardato pagamento pari a 5% della fattura n. 2022F000288366 del 21/07/2022	1	4,50	4,50	(N1)

Bo. di. 0004 OK

Dati Riepilogo

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:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% art. 17-ter DPR 633/1972	22 %	90,00	19,80
N1 (Escluse ex. art. 15) Operazioni Escluse Art.15, DPR 633/72	0 %	8,28	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-12-21	EUR 98,28		IT54B0200805351000004968848

Dati Trasmittente: IT04839740489 - Progressivo Invio: 000F9B8AE5

Versione Style 2.10.1

3507
DATA DI REGISTRO 24 NOV. 2022

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

29-11-22

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

06 DIC. 2022

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

24 NOV 2022

15.12.22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

02-01-2023

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: