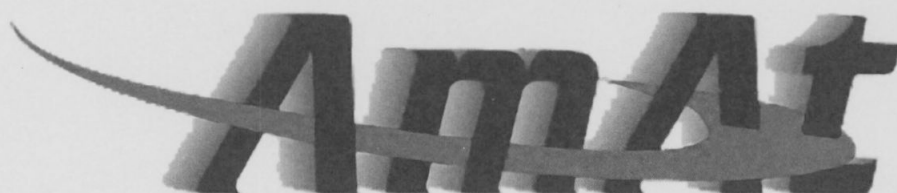


1905



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

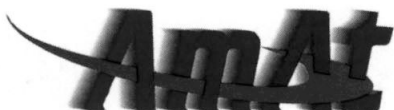
ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2567

Wind Tre

Ris

**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	2.567	14/11/2022			180,00

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: centoottanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2022F000625569 del 21/09/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

2022F000625569

IMPORTO LORDO	180,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	180,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	180,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

21/10

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8086249582 Data SDI: 23/09/2022 20:51

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	2022F000625569 ✓	2022-09-21	EUR 219,60 ✓
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 01/07/2022 al 31/08/2022	2	20,00	40,00	22 %
Canone Office PLUS 200 dal 01/07/2022 al 31/08/2022	2	50,00	100,00	22 %
Canone Secure Web dal 01/07/2022 al 31/08/2022	2	10,00	20,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 13 di 24	1	5,00	5,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 14 di 24	2	5,00	10,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 15 di 24	1	5,00	5,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% art. 17-ter DPR 633/1972	22 %	180,00	39,60

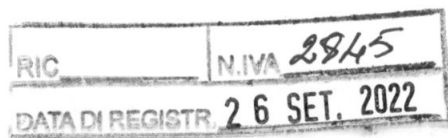
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit CORE	2022-10-21	EUR 180,00		

Dati Trasmittente: IT04839740489 - Progressivo Invio: 000EDD1ACB

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8086249582 Data SDI: 23/09/2022 20:51

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	2022F000625569	2022-09-21	EUR 219,60

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 01/07/2022 al 31/08/2022	2	20,00	40,00	22 %
Canone Office PLUS 200 dal 01/07/2022 al 31/08/2022	2	50,00	100,00	22 %
Canone Secure Web dal 01/07/2022 al 31/08/2022	2	10,00	20,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 13 di 24	1	5,00	5,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 14 di 24	2	5,00	10,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 15 di 24	1	5,00	5,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% art. 17-ter DPR 633/1972	22 %	180,00	39,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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

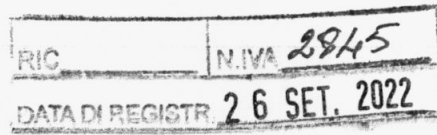
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit CORE	2022-10-21	EUR 180,00		

Dati Trasmittente: IT04839740489 - Progressivo Invio: 000EDD1ACB

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 L'ADDETTO AL RISCONTRO

27/7/22

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

10 OTT. 2022

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26 SET. 2022

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

15-11-2022

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: