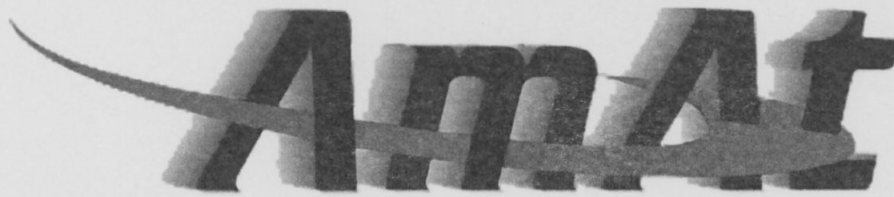


1056



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2991

Vino T26

Rid

**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	2.991	30/12/2022			187,67

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: centoottantasette e 67 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2022F000964644 del 21/11/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

2022F000964644

IMPORTO LORDO	187,67
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	187,67

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	187,67	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8488361348 Data SDI: 23/11/2022 21:07

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	2022F000964644	2022-11-21	EUR 227,27
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	2	20,00	40,00	22 %	
Canone Office PLUS 200 dal 01/09/2022 al 31/10/2022	2	50,00	100,00	22 %	
Canone Secure Web dal 01/09/2022 al 31/10/2022	2	10,00	20,00	22 %	
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 15 di 24	1	5,00	5,00	22 %	
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 16 di 24	2	5,00	10,00	22 %	
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 17 di 24	1	5,00	5,00	22 %	
Penale per ritardato pagamento pari a 5% della fattura n. 2022T000611876 del 21/05/2022	1	1,98	1,98	(N1)	
Penale per ritardato pagamento pari a 2% della fattura n. 2022T000611876 del 21/05/2022	1	3,71	3,71	(N1)	
Penale per ritardato pagamento pari a 5% della fattura n. 2022F000286659 del 21/07/2022	1	1,98	1,98	(N1)	

To. 01.0004 OK

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

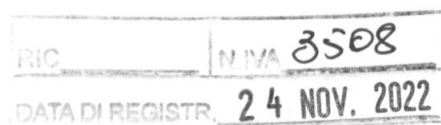
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% art. 17-ter DPR 633/1972	22 %	180,00	39,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Operazioni Escluse Art.15, DPR 633/72	0 %	7,67	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit CORE	2022-12-21	EUR 187,67		

Dati Trasmittente: IT04839740489 - Progressivo Invio: 000F9B85ED

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8488361348 Data SDI: 23/11/2022 21:07

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	2022F000964644	2022-11-21	EUR 227,27
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	2	20,00	40,00	22 %
Canone Office PLUS 200 dal 01/09/2022 al 31/10/2022	2	50,00	100,00	22 %
Canone Secure Web dal 01/09/2022 al 31/10/2022	2	10,00	20,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 15 di 24	1	5,00	5,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 16 di 24	2	5,00	10,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 17 di 24	1	5,00	5,00	22 %
Penale per ritardato pagamento pari a 5% della fattura n. 2022T000611876 del 21/05/2022	1	1,98	1,98	(N1)
Penale per ritardato pagamento pari a 2% della fattura n. 2022T000611876 del 21/05/2022	1	3,71	3,71	(N1)
Penale per ritardato pagamento pari a 5% della fattura n. 2022F000286659 del 21/07/2022	1	1,98	1,98	(N1)

To 01.0004 OK

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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° 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:

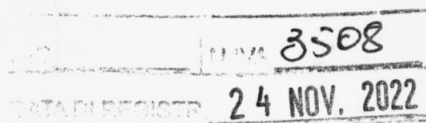
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% art. 17-ter DPR 633/1972	22 %	180,00	39,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Operazioni Escluse Art.15, DPR 633/72	0 %	7,67	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit CORE	2022-12-21	EUR 187,67		

Dati Trasmittente: IT04839740489 - Progressivo Invio: 000F9B85ED

Versione Style 2.10.1



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

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: