

12/3



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 100

ICCRBA

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
	2023	100	19/01/2023			36.476,05

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

ICCREA BANCAIMPRESA SPA

VIA LUCREZIA ROMANA 41/47

00178 ROMA (RM)

Partita IVA: 15240741007 C.F. 02820100580

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trentaseimilaquattrocentosettantasei e 05 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ICCREA ONERI PER SERVIZI ACCESSORI DELLA COPERTURA ASSICURATIVA PERIODO RIFERIMENTO 01/2023 -
DOCUMENTO NON RICEVUTO DAL PROTOCOLLO, ADDEBITO SU C/C MPS IN DATA 02/01/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

FTG260209G CIG 7779192850, FTG260208G CIG 7290335EBF,

IMPORTO LORDO	36.476,05
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	36.476,05

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		36.476,05	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Data	Valuta	Dare	Avere	Causale	Descrizione operazioni
02/01/2023	02/01/2023	16	2.078,00	(09) INCASSO TRAMITE P.O.S.	-ACCREDITO POS - CENTRO DI COSTO: - INSEGNA: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' DATA RIF.: 30.12.22 CIRCUITO: CIRCUITI INTERNAZIONALI COD. SIA: 3501060-00002 ID: 3514517509 Rif Banca: POS Rif Cliente: 3501
02/01/2023	02/01/2023	17	61,28	(48) BONIFICO A VOSTRO FAVORE (PER ORDINE E CONTO)	ORD: NEXI PAYMENTS S P ACORSO SEMPIONE 55 FILIALE DISPONENTE 00560 BON. SEPA 03069261977598124812711127111T DEL 02.01.23 BIC: BCITITMMXXX INF:EE: PV020384467 2022-12-30- 073612101934 RI: CMPSD 020384467 BONIFICI AL 29/12/22 CAUS: CASH Rif Banca: 0480001012400017
02/01/2023	02/01/2023	18	-1.249,50	(50) PAGAMENTI DIVERSI	ADDEBITO SDD N. 422487741 A FAVORE ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. CODICE MANDATO 7099144179920028 IMPORTO 1248,50 COMMISSIONI 1,00 SPESE 0,00 N.RID. 14856571 CONTRATTO AL N. 4179920028 AVVISO DI SCADENZA N. 00000107752G DEL 09122022 Rif Banca: 4670001038000019
02/01/2023	02/01/2023	19	-14.704,63	(50) PAGAMENTI DIVERSI	ADDEBITO SDD N. 422487742 A FAVORE ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. CODICE MANDATO 7099144179920028 IMPORTO 14703,63 COMMISSIONI 1,00 SPESE 0,00 N.RID. 14856572 CONTRATTO AL N. 4179920028 FATTURA N. 00000260208G DEL 09122022 Rif Banca: 4670001037400068
02/01/2023	02/01/2023	20	-20.524,92	(50) PAGAMENTI DIVERSI	ADDEBITO SDD N. 422487743 A FAVORE ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. CODICE MANDATO 7099144179920028 IMPORTO 20523,92 COMMISSIONI 1,00 SPESE 0,00 N.RID. 14856573 CONTRATTO AL N. 4189920006 FATTURA N. 00000260209G DEL 09122022 CIG 7779192850 Rif Banca: 4670001036100086
02/01/2023	02/01/2023	21	-67,33	(50) PAGAMENTI DIVERSI	ADDEBITO SDD N. 422514149 A FAVORE TELECOMITALIA SPA CODICE MANDATO 009904525319202105122 IMPORTO 67,33 COMMISSIONI 0,00 SPESE 0,00 XX Rif Banca: 4670001038200070
02/01/2023	02/01/2023	22	-53,90	(50) PAGAMENTI DIVERSI	ADDEBITO SDD N. 422514150 A FAVORE TELECOMITALIA SPA CODICE MANDATO 009904527477202105122 IMPORTO 53,90 COMMISSIONI 0,00 SPESE 0,00 XX Rif Banca: 4670001037900075
02/01/2023	02/01/2023	23	-211,45	(50) PAGAMENTI DIVERSI	ADDEBITO SDD N. 422514151 A FAVORE TELECOMITALIA SPA CODICE MANDATO 009904535498202105132 IMPORTO 211,45 COMMISSIONI 0,00 SPESE 0,00 XX Rif Banca: 4670001037500063
02/01/2023	02/01/2023	24	-644,06	(50) PAGAMENTI DIVERSI	ADDEBITO SDD N. 422514152 A FAVORE TELECOMITALIA SPA CODICE MANDATO 009907356001202105132 IMPORTO 644,06 COMMISSIONI 0,00 SPESE 0,00 XX Rif Banca: 4670001038300052
02/01/2023	02/01/2023	25	-11.003,93	(50) PAGAMENTI DIVERSI	ADDEBITO SDD N. 423701242 A FAVORE ICCREA BANCA SPA - ISTITUTO CENTRALE DEL CREDITO CODICE MANDATO 7099140000004270001001 IMPORTO 11002,93 COMMISSIONI 1,00 SPESE 0,00 Rif Banca: 4670001038300054
02/01/2023	29/12/2022	18	6.589,10	(78) VERSAMENTO DI CONTANTE O VALORI ASSIMILATI	VERS. GDO DATA PR: 29-12-22 DATA DT: 29-12-22 AMAT SPA TARANTO TARANTO COD.:XXX V 105,05D 105,05DI 0,0 Rif Banca: 5280001016600021
02/01/2023	28/12/2022	19	5.951,90	(22) VERSAMENTO DI ASSEgni BANCARI	VERS. GDO DATA PR: 23-12-22 DATA DT: 23-12-22 AMAT SPA TARANTO 74121TARANTO COD.:XXX V 2.656,35D 2.656,35DI 0,0 Rif Banca: 0780001013300014
RIEPILOGO					
Totale					
Pagina 55					
-48.459,72 14.680,28 -33.779,44					

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8632496480 Data SDI: 17/12/2022 00:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT15240741007 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTG260208G	2022-12-09	EUR 17.938,43

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 58 di 72 - Scadenza 01/01/2023		14.700,63	14.700,63	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		3,00	3,00	22 %
	IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)				(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4179920028					

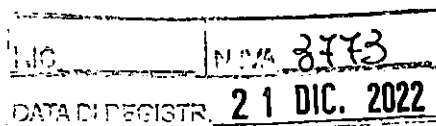
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	14.703,63	3.234,80
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 14.703,63	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	IT1810103015801000001484939

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC18192866

Versione Style 2.10.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:8632496480 Data SDI: 17/12/2022 00:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT15240741007 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTG260208G	2022-12-09	EUR 17,938,43

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 58 di 72 - Scadenza 01/01/2023		14.700,63	14.700,63	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		3,00	3,00	22 %
	IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)				(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4179920028					

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	14.703,63	3.234,80
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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 visita 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
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 14.703,63	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	IT1810103015801000001484939

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC18192866

Versione Style 2.10.1

8773
21 DIC. 2022

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n°

G. 29/12/17

Conv. n°

del

Determin. A.D. n°

del

Delib. C.A. n°

del

Data scadenza pagamento

DATA

L'ADDETTO AL RISCONTRO

23/12/21

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 0 DIC. 2022 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

2-1 DIC. 2022

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:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8632496551 Data SDI: 16/12/2022 23:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT15240741007 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTG260209G	2022-12-09	EUR 25.039,18

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 46 di 72 - Scadenza 01/01/2023		20.519,92	20.519,92	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		4,00	4,00	22 %
	IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)				(N2.2)
	Codice Identificativo Gara (CIG) 7779192850				(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4199920006					7779192850

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	20.523,92	4.515,26
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 20.523,92	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	IT1810103015801000001484939

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC18192867

Versione Style 2.10.1

INC.	N. INV. 372
DATA DI REGISTRO	21 DIC. 2022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8632496551 Data SDI: 16/12/2022 23:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT15240741007 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTG260209G	2022-12-09	EUR 25,039,18

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 46 di 72 - Scadenza 01/01/2023		20.519,92	20.519,92	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		4,00	4,00	22 %
	IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)				(N2.2)
	Codice Identificativo Gara (CIG) 7779192850				(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4199920006					7779192850

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	20.523,92	4.515,26
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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 visita 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 perizia 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
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 20.523,92	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	IT1810103015801000001484939

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC18192867

Versione Style 2.10.1

3722
21 DIC. 2022

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° 26 del 19

Data scadenza pagamento

DATA 23/12/22 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 30 Dic. 2022 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 DIC. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 19-01-2023 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: