



153

ESERCIZIO 2013

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 386

ANP

NOLO BUS 11/2012

**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
	0	386	19/03/2013			€ 20.055,75

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

AUTOLINEE VITTORIO PADOVANO

VIA COLOMBO, 52

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00233930734

CC 03.18;23.238

DICONSI EURO: ventimilacinquantacinque,75

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDIT BANCA SPAXXXXXX

IBAN: IT46A0200815809000401448008

CAUSALE DEL PAGAMENTO

NOLO BUS SENZA CONDUCENTE 11/2012

PAGAMENTO FATTURE N.

117

IMPORTO LORDO	€	20.055,75
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	20.055,75

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 20.055,75	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
85/08			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

AVP PADOVANO

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201300000407290

Identificativo Pagamento: 386

Importo: 20055,75 €

Codice Fiscale: PDVVTR38H10L049J

Data Inserimento: 19/03/2013 - 8:48

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Vista
20/03/2013



C.C.I.A.A. 62773
Partita I.V.A. 00233930734
Codice Fiscale PDV VTR 38H10 LO49J

Sede: Via Colombo, 52 - 74100 Taranto
Uff. Movimento: tel. 099 4712836 - fax 099 4712047
Uff. Amministrativi: tel./fax 099 4712760
www.autolineepadovano.it

11 DIC 2012

FATTURA

Cliente **AMAT S.P.A.**

Nome

Indirizzo **VIA C. BATTISTI, 657**

C.A.P. **74100**

Città **TARANTO**

Prov.

C. f./P. IVA **00146330733**

Data

30/11/2012

Nr. Fattura

117

Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
Vi rimettiamo fattura per nolo bus senza conducente effettuato nel mese di Novembre 2012 nr. 6 mezzi x gg. 25 (disabili)	150	21	€ 110,50	€ 16.575,00

RIC

N.IVA

3151

DATA DI REGISTR.

17 DIC 2012

Totale Imponibile
€ 16.575,00

Modalità di pagamento

BONIFICO

UNICREDIT BANCA DI ROMA S.P.A.
TARANTO MARGHERITA
IBAN: IT 46A0200815809000401448008EUR

21/51
07 DIC. 2012
Pres. N.
Del P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
ME ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
SC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
LI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
MPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
MERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITA ☐

IMPONIBILE 10%	Totale IVA 10%
€ 0,00	€ 0,00
IMPONIBILE 20%	Totale IVA 20%
€ 0,00	€ 0,00
IMPONIBILE 21%	Totale IVA 21%
€ 16.575,00	€ 3.480,75
IMPONIBILE 0%	Totale IVA 0%
€ 0,00	€ 0,00
TOTALE FATTURA	
€ 20.055,75	



Sede: Via Colombo, 52 - 74100 Taranto
Uff. Movimento: tel. 099 4712836 - fax 099 4712047
Uff. Amministrativi: tel./fax 099 4712760
www.autolineepadovano.it



C.C.I.A.A. 62773
Partita I.V.A. 00233930734
Codice Fiscale PDV VTR 38H10 LO49J

11 DIC 2012

FATTURA

Cliente **AMAT S.P.A.**

Nome

Indirizzo **VIA C. BATTISTI, 657**

C.A.P. **74100**

Città **TARANTO**

Prov.

C. f./P. IVA **00146330733**

Data

30/11/2012

Nr. Fattura

117

Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
Vi rimettiamo fattura per nolo bus senza conducente effettuato nel mese di Novembre 2012 nr. 6 mezzi x gg. 25 (disabili)	150	21	€ 110,50	€ 16.575,00

RIC	N.IVA 3151
DATA DI REGISTR. 17 DIC 2012	

Totale Imponibile
€ 16.575,00

Modalità di pagamento

BONIFICO

UNICREDIT BANCA DI ROMA S.P.A.
TARANTO MARGHERITA
IBAN: IT 46A0200815809000401448008EUR

Procl. N.

24651
07 DIC. 2012

Del ☐ PRESIDENTE
DG ☐ DIRETTORE GENERALE
DA ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT ☐ DIRETTORE TECNICO
LE ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO
JAG ☐ AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
BA ☐ ACQUISTI/CONTRATTI
SC ☐ CONTABILITA'/BILANCIO
LI ☐ INFORMATICA
DP ☐ PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT ☐ TECNICO
MPT ☐ PRODOTTI TRAFFICO
dRG ☐ RAGIONERIA/ECONOMATO
STG ☐ STAFF AMPLIA

IMPONIBILE 10%	€ 0,00	Totale IVA 10%	€ 0,00
IMPONIBILE 20%	€ 0,00	Totale IVA 20%	€ 0,00
IMPONIBILE 21%	€ 16.575,00	Totale IVA 21%	€ 3.480,75
IMPONIBILE 0%	€ 0,00	Totale IVA 0%	€ 0,00
TOTALE FATTURA		€ 20.055,75	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. 83 del 08

Data scadenza pagamento

30-12-12

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO

15 FEB. 2013
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

15 FEB. 2013
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 8 FEB 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

20-03-2013
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:

[Signature]