



T213/13

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 502

AVP

NOLO A 6 BUS 12/2012

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 201300000 6232 04

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	502	26/04/2013			€ 18.451,29

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: diciottomilaquattrocentocinquantuno,29

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDIT BANCA SPAXXXXXX

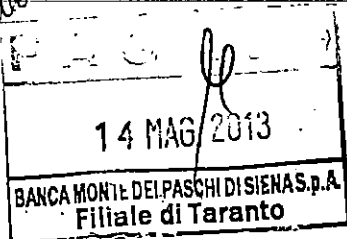
IBAN: IT46A0200815809000401448008

CAUSALE DEL PAGAMENTO

NOLO N.6 SOLO BUS 12/2012

PAGAMENTO FATTURE N.

130



IMPORTO LORDO	€	18.451,29
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	18.451,29

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2013 00000 623204

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 18.451,29	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
85/08	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0960102500205 DEL 14.05.13 CRO: 17519873800
DATA ORDINE 14.05.13
ORDINANTE: A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'

BANCA DEST: TARANTO
UNICREDIT BANCA SPA INTER
TARANTO TA
TARANTO MARGHERITA
BENEFICIARIO: C/C 401448008
AUTOLINEE VITTORIO PADOVANO

VALUTA: 16.05.13
IMPORTO 18.451,29 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 35.726.679 0)
NOTE: FATT 130
MANDATO NUM. 502

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

AVP

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201300000623204

Identificativo Pagamento: 502

Importo: 18451,29 €

Codice Fiscale: PDVVTR38H10L049J

Data Inserimento: 26/04/2013 - 8:49

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0074

Denominazione ente

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

Disbo
29/4/13

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
 Capitale 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	502	26/04/2013			€ 18.451,29

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: diciottomilaquattrocentocinquantuno,29

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDIT BANCA SPAXXXXXX

IBAN: IT46A0200815809000401448008

CAUSALE DEL PAGAMENTO

NOLO N.6 SOLO BUS 12/2012

PAGAMENTO FATTURE N.
 130

IMPORTO LORDO	€	18.451,29
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	18.451,29

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2013.00000 623204

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 18.451,29	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
85/08			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

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 **31/12/2012**
Nr. Fattura **130**

Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
Vi rimettiamo fattura per nolo bus senza conducente effettuato nel mese di Dicembre 2012 nr. 6 mezzi x gg. 23 (disabili)	138	21	€ 110,50	€ 15.249,00

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. **490**

Del **08 GEN. 2013**

- P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐

- ut.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ut.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Modalità di pagamento

BONIFICO

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

IMPONIBILE 10%	Totale IVA 10%
€ 0,00	€ 0,00
IMPONIBILE 20%	Totale IVA 20%
€ 0,00	€ 0,00
IMPONIBILE 21%	Totale IVA 21%
€ 15.249,00	€ 3.202,29
IMPONIBILE 0%	Totale IVA 0%
€ 0,00	€ 0,00

TOTALE FATTURA
€ 18.451,29

RIC **4321** N.IVA
DATA DI REGISTR. **31/12/12**

RIC N.IVA **122**
DATA DI REGISTR. **25 GEN 2013**



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 LQ49J

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 31/12/2012 Nr. Fattura 130
---	--	--

Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
Vi rimettiamo fattura per nolo bus senza conducente effettuato nel mese di Dicembre 2012 nr. 6 mezzi x gg. 23 (disabili)	138	21	€ 110,50	€ 15.249,00
AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. 490 Del 08 GEN. 2013 P. PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ VPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ VLR RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STO STAFF QUALITA' ☐				Totale Imponibile € 15.249,00 5532

Modalità di pagamento

BONIFICO

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

IMPONIBILE 10%	Totale IVA 10%
€ 0,00	€ 0,00
IMPONIBILE 20%	Totale IVA 20%
€ 0,00	€ 0,00
IMPONIBILE 21%	Totale IVA 21%
€ 15.249,00	€ 3.202,29
IMPONIBILE 0%	Totale IVA 0%
€ 0,00	€ 0,00
TOTALE FATTURA	
€ 18.451,29	

RIC 4321	N.IVA 122
DATA DI REGISTR. 31/12/12	

RIC	N.IVA 122
DATA DI REGISTR. 25 GEN 2013	

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. 85 del 09

Data scadenza pagamento

31-1-13

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO

15 FEB 2013IL 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 RESPONSABILEIL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

29-04-2013
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:

