



T430/13

ESERCIZIO 2013

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1018

POLITECNICO DI BARI

L'ACCONTO ATTIVITÀ

DI RICERCA

**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: € 8.389.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.018	21/08/2013			€ 7.260,00

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

POLITECNICO DI BARI

VIA AMENDOLA, 126/B

70100 BARI (BA)

Partita IVA: 04301530723

CC 03.18;22.904

DICONSI EURO: settemiladuecentosessanta,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT49S0103004010000003627524

CAUSALE DEL PAGAMENTO

I ACCONTO ATTIVITA' DI RICERCA

PAGAMENTO FATTURE N.

10/13/R



IMPORTO LORDO	€	7.260,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	7.260,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 7.260,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**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	1.018	21/08/2013			€ 7.260,00

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

POLITECNICO DI BARI

VIA AMENDOLA, 126/B

70100 BARI (BA)

Partita IVA: 04301530723

CC 03.18;22.904

DICONSI EURO: settemiladuecentosessanta,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT49S0103004010000003627524

CAUSALE DEL PAGAMENTO

I ACCONTO ATTIVITA' DI RICERCA

PAGAMENTO FATTURE N.

10/13/R

IMPORTO LORDO	€	7.260,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	7.260,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 7.260,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



22 APR 2013

Spett.le

Azienda Mobilità Area di Taranto SpA
via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto (TA)

Tipo documento	Numero	Data	Pag.
Fattura DICATECH	10/13/R	08/04/13	1

Modalità di pagamento e Banca d'appoggio
MPS AG.9 IT49S0103004010000003627524

Intestatario fattura

Azienda Mobilità Area di Taranto SpA
via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto (TA)

P.iva/Cod.Fisc. 00146330733 Cod. Cli 114633 Valuta Euro

Centro di Costo DIP. INGEGN. ACQUE E DI

Descrizione	UM	Quantità	Prezzo unitario	Sconto	Importo	IVA
rif. 2013/R/10 Acconto ex art. 6 convenzione stipulata il 1° marzo 2013 per attività di ricerca ACCONTO IA99					6.000,00	21
RIC N.IVA 945 DATA DI REGISTR. 22 APR 2013 Prot. N. 6136 15 APR. 2013 - PRESIDENTE ☐ - DIRETTORE GENERALE ☐ - DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ - DIRETTORE TECNICO ☐ - ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ - AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐ - ACQUISTI / CONTRATTI ☐ - CONTABILITA' / BILANCIO ☐ - INFORMATICA ☐ - PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ - TECNICO ☐ - PRODOTTI TRAFFICO ☐ - RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ - STAFF QUALITA' ☐						
Totale merce	Spese trasporto	Spese incasso	Bolli	Totale imponibile	Totale imposta	
				6.000,00	1.260,00	
Scadenze 08/04/13	7.260,00	C. IVA 21	Imponibile 6.000,00	Imposta 1.260,00	Totale fattura	7.260,00



22 APR 2013

Spett.le

Azienda Mobilità Area di Taranto SpA
via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto (TA)

Tipo documento	Numero	Data	Pag.
Fattura DICATECH	10/13/R	08/04/13	1

Modalità di pagamento e Banca d'appoggio
MPS AG.9 IT49S0103004010000003627524

Intestatario fattura

Azienda Mobilità Area di Taranto SpA
via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto (TA)

P.iva/Cod.Fisc.

00146330733

Cod. Cli Valuta

114633 Euro

Centro di Costo DIP. INGEGN. ACQUE E DI

Descrizione			UM	Quantità	Prezzo unitario	Sconto	Importo	IVA
rif. 2013/R/10 Acconto ex art. 6 convenzione stipulata il 1° marzo 2013 per attività di ricerca ACCONTO							6.000,00	21
IA99								
RIC _____ N.IVA 945 DATA DI REGISTR. 22 APR 2013								
								
					6336			
					Prot. N. 15 APR. 2013			
					PRESIDENTE	☐		
					DIRETTORE GENERALE	☐		
					DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐		
					DIRETTORE TECNICO	☐		
					ESERCIZIO MOVIMENTO	☐		
					AFFARI GEN. P. R. SINISTRI	☐		
					ACQUISTI / CONTRATTI	☐		
					CONTABILITA' / BILANCIO	☐		
					INFORMATICA	☐		
					PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐		
					TECNICO	☐		
					PRODOTTI TRAFFICO	☐		
					RAGIONERIA / ECONOMATO	☐		
					STAFF QUALITA'	☐		
						☐		
Totale merce			Spese trasporto		Spese incasso		Bolli	
Totale imponibile			Totale imposta		Scadenze		08/04/13	
6.000,00			1.260,00		7.260,00		C. IVA 21	
Imposta 1.260,00			Totale fattura 7.260,00		Imponibile 6.000,00			

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. *DEL 01/03/13* del _____Delib. C.A. n. *2013-24-Settim* del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA *72/05/13* L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA *92/05/13* FIRMA _____
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA *23 APR 2013* 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:

Cio ASSERNTA
