

1028



ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 83

HIGH PROGRAM

TARANTUM ASSOCIATI

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

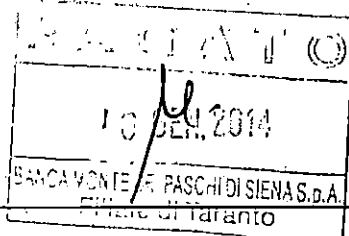
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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	83	15/01/2014			€ 578,38

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****HIGH PROGRAM ASSISTENCE S.R.L.****VIA GORGOLICINO, 2B****04100 LATINA (LT)****Partita IVA: 01896180591****CC 03.18;21.368****DICONSI EURO: cinquecentosettantotto,38****PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI****BANCA POPOLARE DI NOVARA****IBAN: IT96C0503414700000000111518****CAUSALE DEL PAGAMENTO****CONTROLLI TARATURE ATTREZZI****PAGAMENTO FATTURE N.****470/12 CIG Z2A05F9327**

IMPORTO LORDO	€	578,38
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	578,38

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 578,38	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

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 9501 TARANTO

ABI/CAB: 01030/15801

NR. 0960102500309 DEL 16.01.14

CRO: 17916736904

DATA ORDINE 16.01.14

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

BANCA DEST: TARANTO

BANCO POPOLARE SOCIETA' COOPERATIVAC/O B LT

BENEFICIARIO: LATINA
C/CINA 111518

HIGH PROGRAM ASSISTENCE SRL

VALUTA: 20.01.14 578,38 COMMISSIONI

IMPORTO 1.119.900

(PARI A LIRE

NOTE: FATT 470 CIG Z2A05F9327

MANDATO NUM. 83

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 103

**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	83	15/01/2014			€ 578,38

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

HIGH PROGRAM ASSISTENCE S.R.L.

VIA GORGOLICINO, 2B

04100 LATINA (LT)

Partita IVA: 01896180591

CC 03.18;21.368

DICONSI EURO: cinquecentosettantotto,38

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

BANCA POPOLARE DI NOVARA

IBAN: IT96C0503414700000000111518

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CONTROLLI TARATURE ATTREZZI

PAGAMENTO FATTURE N.

470/12 CIG Z2A05F9327

IMPORTO LORDO	€	578,38
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	578,38

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 578,38	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

CONTRIBUTO CO.NA.I. ASSOLTO OVE DOVUTO



High Program Assistance s.r.l.
S.L. Via Gorgolicino, 54 - 04100 Latina
Tel. 0773.607044 - Fax 0773.608513
S.O. Via dei Muratori, 9 - 70026 Modugno
Tel. 080.5325814 - Fax 080.5309969
P.I. e C.F. 01896180591

21 NOV 2013

Intestatario

AMAT -Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C. Battisti 657
74100 Taranto (TA)

Tipo documento FATTURA		Numero documento 000470/12	Data documento 21/09/2012		
Cod. cliente 00001	Partita IVA cliente IT00146330733	Codice fiscale cliente 00146330733		Telefono controparte 099 /73561 099/7356273	Pagina 1
Valuta EUR	Agente			Email controparte amat@amat.ta.it	
Pagamento Bonifico Bancario 60 gg.d.f. Iban IT96C050341470000000011518					
Banca		ABI	CAB	IBAN Bancario	

CODICE	DESCRIZIONE	QTA	U.M.	PREZZO UN.	SCONTI %	TOTALE	C.I.
STR	Ns. intervento n. 220/12/df del 29/08/12 su Vs. strumentazione come da contratto n. 109/12/ag del 13/06/12 N. C.I.G. Z2A05F9327	1	PZ	478,00		478,00	121

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

- 18816**
19 NOV. 2013
- AD Amm.re Delegato ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - UAP Appalti / Contratti ☐
 - UCM Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sosta ☐
 - UIS Informatica / Statistica ☐
 - UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STQ Staff Qualità ☐

d. natili@highprogramassistanceta.it

Tuchente ulteriore
alla copia conforme
22/11/13

Annotazioni				Spese di incasso	Spese di trasporto	
Imponibile	C.I.	Imposta		Sconto e abbuoni	Totale imponibile	
478,00	121	100,38	Imponibile 21%		478,00	
					Totale imposta	
					100,38	
					Totale documento	
					578,38	
Scadenza				Acconto/Caparra		
21/11/2012 € 578,38				0,00		
				Totale netto dovuto		
				578,38		
Vettore		Porto	Aspetto dei beni	Peso	Colli	Inizio trasporto
Firma vettore		Firma conducente		Firma destinatario		

CONTRIBUTO CO.NA.I. ASSOLTO OVE DOVUTO

Oggetto: Fattura immediata 000470
Mittente: Daniela Natili <d.natili@highprogramassistance.it>
Data: 18/11/2013 17.03
A: ragioneriaamat <ragioneriaamat@amat.ta.it>
CC: amat <amat@amat.ta.it>

Alla C. Att.ne Sig. Angiulli Ettore

Come da Vs. richiersta odierna Vi alleghiamo ns. fattura in oggetto, già speditaVi all'indirizzo e-mail che ci legge per conoscenza in data 26 settembre 2012

Siamo spiacenti dell'accaduto, però Vi rammentiamo che siete in possesso di regolare contratto n. 109/12/AG del 13.06.2012 con relativo intervento effettuato in data 29.08.2012 , con RSAT n. 220/12/DF, che anticipa sempre una fattura.

In attesa di Vs. sollecito riscontro a saldo ns. credito, Vi anticipiamo fin da orache, per Vs. opportunità, seguirà per posta copia conforme all'originale del documento in oggetto.

Distinti saluti

Daniela Natili
Via Gorgolicino, 54
04100 Latina (LT)
Tel.0773.607044 fax 0773.608513
e-mail high.pa@tin.it
High Program Assistance srl



L'informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 (codice della privacy) sul sito www.highprogramassistance.it

— Allegati: —

Fattura immediata 000470.pdf

185 KB



High Program Assistance s.r.l.
S.L. Via Gorgolicino, 54 - 04100 Latina
Tel. 0773.607044 - Fax 0773.608513
S.O. Via dei Muratori, 9 - 70026 Modugno
Tel. 080.5325814 - Fax 080.5309969
P.I. e C.F. 01896180591

Intestatario

AMAT -Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C. Battisti 657
74100 Taranto (TA)

Tipo documento FATTURA		Numero documento 000470/12	Data documento 21/09/2012		
Cod. cliente 00001	Partita IVA cliente IT00146330733	Codice fiscale cliente 00146330733	Telefono controparte 099 /73561 099/7356273	Pagina 1	
Valuta EUR	Agente		Email controparte amat@amat.ta.it		
Pagamento Bonifico Bancario 60 gg.d.f. Iban IT96C0503414700000000111518					
Banca		ABI	CAB	IBAN Bancario	

CODICE	DESCRIZIONE	QTA	U.M.	PREZZO UN.	SCONTI %	TOTALE	C.I.
STR	Ns. intervento n. 220/12/df del 29/08/12 su Vs. strumentazione come da contratto n. 109/12/ag del 13/06/12 N. C.I.G. Z2A05F9327	1	PZ	478,00		478,00	I21

*ATTENZIONE
LA COPIA
CONFORTE
ALL'ORIGINALE*

*Fotocopia pervenuta
WA MAK*

Annotazioni				Spese di incasso		Spese di trasporto	
Imponibile		C.I.	Imposta	Sconto e abbuoni		Totale imponibile	
478,00	I21	100,38	Imponibile 21%			478,00	
						Totale imposta	
						100,38	
						Totale documento	
						578,38	
Scadenze						Acconto/Caparra	
21/11/2012 € 578,38						0,00	
						Totale netto dovuto	
						578,38	
Vettore		Porto	Aspetto dei beni	Peso	Colli	Inizio trasporto	
		Firma vettore	Firma conducente	Firma destinatario			

CONTRIBUTO CO.NA.I. ASSOLTO OVE DOVUTO

Oggetto: Fattura immediata 000470

Mittente: Daniela Natili <d.natili@highprogramassistance.it>

Data: 18/11/2013 17.03

A: ragioneriaamat <ragioneriaamat@amat.ta.it>

CC: amat <amat@amat.ta.it>

Alla C. Att.ne Sig. Angiulli Ettore

Come da Vs. richiersta odierna Vi alleghiamo ns. fattura in oggetto, già speditaVi all'indirizzo e-mail che ci legge per conoscenza in data 26 settembre 2012

Siamo spiacenti dell'accaduto, però Vi rammentiamo che siete in possesso di regolare contratto n. 109/12/AG del 13.06.2012 con relativo intervento effettuato in data 29.08.2012 , con RSAT n. 220/12/DF, che anticipa sempre una fattura.

In attesa di Vs. sollecito riscontro a saldo ns. credito, Vi anticipiamo fin da orache, per Vs. opportunità, seguirà per posta copia conforme all'originale del documento in oggetto.

Distinti saluti

Daniela Natili

Via Gorgolicino, 54

04100 Latina (LT)

Tel.0773.607044 fax 0773.608513

e-mail high.pa@tin.it

High Program Assistance srl



L'informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 (codice della privacy) sul sito www.highprogramassistance.it

—Allegati:—

Fattura immediata 000470.pdf

185 KB

Oggetto: PAGAM FATTURA

Mittente: Daniela Natili <d.natili@highprogramassistance.it>

Data: 15/11/2013 13.12

A: amat <amat@amat.ta.it>

CC: Argenziano <g.argenziano@highprogramassistance.it>, "cepparano.pasquale@libero.it" <cepparano.pasquale@libero.it>, Amministrazione <amministrazione@highprogramassistance.it>, Annarita Longo <highprogram.bari@tiscalinet.it>

Da un controllo amministrativo emerge con ns. rammarico che a tutt'oggi non ci risulta ancora pervenuto il pagamento a saldo della ns fattura 470 del 21.09.2012, per l'importo di € 578,38.

Essendo un debito scaduto già dell'anno passato, Vi invitiamo cortesemente al saldo entro e non oltre 10,gg. dal ricevimento della presente, altrimenti ci vedremo costretti ad addebitare anche le spese di interessi di mora a partire dalla data della scadenza dello stesso.

Vi riportiamo qui di sotto il ns. cod. IBAN

B. POP. DI NOVARA ag LATINA
IT96C0503414700000000111518

In attesa di Vs. pronto riscontro, ringraziandoVi fin da ora, l'occasione ci è gradita per porgere i ns. più distinti saluti.

Daniela Natili
High Program Assistance
Via Gorgolicino, 54
04100 Latina (LT)
Tel.0773.607044 fax 0773.608513
e-mail high.pa@tin.it

High Program Assistance srl



L'informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 (codice della privacy) sul sito www.highprogramassistance.it

*Bozza
INFORMATIVA*

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **18695**
15 NOV. 2013

del		
AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sostegno	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione - Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Area Gen. PP.RR. SINISTRA	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Pagamento fattura n.470/12.

Oggetto: Pagamento fattura n.470/12.

Mittente: Ragioneriaamat <ragioneriaamat@amat.ta.it>

Data: 18/11/2013 13.32

A: high.pa@tin.it

In risposta alla preg. Vs. del 15/11/2013, Le comunico che quest'Azienda non ha ricevuto, a tutt'oggi, la fattura in oggetto indicata della quale lamentate il mancato pagamento.
Restando in attesa di chiarimenti in merito, porgo distinti saluti.

Ettore Angiulli

0997356222



High Program Assistance s.r.l.
 S.L. Via Gorgolicino, 54 - 04100 Latina
 Tel. 0773.607044 - Fax 0773.608513
 S.O. Via dei Muratori, 9 - 70026 Modugno
 Tel. 080.5325814 - Fax 080.5309969
 P.I. e C.F. 01896180591

27 NOV 2013

Intestatario

AMAT - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 Via C. Battisti 657
 74100 Taranto (TA)

5451

Tipo documento FATTURA		Numero documento 000470/12	Data documento 21/09/2012
Cod. cliente 00001	Partita IVA cliente IT00146330733	Codice fiscale cliente 00146330733	Telefono controparte 099 173561 099/7356273
Valuta EUR	Agente	Email controparte amat@amat.ta.it	
Pagamento Bonifico Bancario 60 gg.d.f. Iban IT96C0503414700000000111518			
Banca	ABI	CAB	IBAN Bancario

CODICE	DESCRIZIONE	QTA	U.M.	PREZZO UN.	SCONTI %	TOTALE	C.I.
--------	-------------	-----	------	------------	----------	--------	------

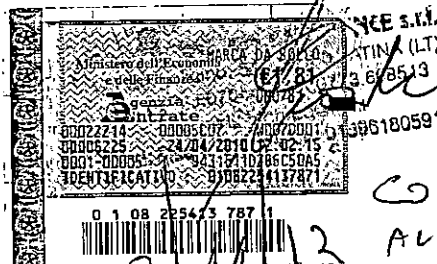
STR

Ns. intervento n. 220/12/df del 29/08/12 su Vs.
 strumentazione come da contratto n. 109/12/ag
 del 13/06/12
 N. C.I.G. Z2A05F9327

1 PZ 478,00

478,00 I21

Controllata con el Taranto



Copia Conforme
All'originale

Amat
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **19152**
 del **25 NOV. 2013**

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sost. ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

Annotazioni			Spese di incasso		Spese di trasporto	
Imponibile	C.I.	Imposta	Sconto e abbucni		Totale imponibile	
478,00	I21	100,38	Imponibile 21%		478,00	
					Totale imposta	
					100,38	
					Totale documento	
					578,38	
Scadenza			V.P. D. R. 05 DIC 2013		Acconto/Caparra	
21/11/2012 € 578,38					0,00	
					Totale netto dovuto	
					578,38	
Vettore	Porto	Aspetto dei beni	Peso	Colli	Inizio trasporto	
Firma vettore		Firma conducente		Firma destinatario		

CONTRIBUTO CO.NA.I. ASSOLTO OVE DOVUTO

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

05 DIC 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

15-01-2014

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. 63 del 09

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

11/01/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 13778 /UT
LAVORO N° 04

Taranto, lì 02.08.2012

Spett.le
HIGH PROGAMM
Via dei Muratori
70026 Modugno (BA)

Fax n. 080 5309969

**OGGETTO: verifica e taratura di n° 13 chiavi-strumenti. PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z2A05F9327**

In relazione al vs. preventivo, dell'importo ci € 478,00 + IVA, (assunto al protocollo aziendale n. 10677 del 18/06/2012) riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 478,00 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. _____ TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. N. _____

data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____

data _____

Delibera N. _____

data _____

Lett. Incarico N. _____

data _____

; N. _____

data _____

Ord. lavori N. _____

data _____

; N. _____

data _____

Ord. ricambi N. _____

data _____

; N. _____

data _____

DDT andata N. _____

data _____

; N. _____

data _____

DDT ritorno N. _____

data _____

; N. _____

data _____

DDT rest. Ric. N. _____

data _____

; N. _____

data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ _____

oltre IVA € _____

Tot. € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li _____

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

AmAt
Assedi per la Mobilità nell'Area di Servizi

Mod. "Rapporto di verifica"

Valida "Area Tecnica"

Rev. 00 del 23/10/2003

Pag. 1/1

Nota: I documenti relativi alla fornitura
degli strumenti si trovano c/o Area Tecnica