



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

T 252

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 581

QUII GROUP SPA

Buono PASTI N. 6014

03/2015

**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	581	20/05/2015			€ 25.621,80

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

QUI! GROUP S.P.A.

via XX Settembre, 29

16121 GENOVA (GE)

Partita IVA: 01241770997

CC 03.18;247.221

DICONSI EURO: venticinquemilaseicentoventuno,80

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

VENETO BANCA S.C.P.A.

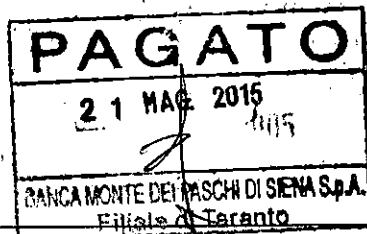
IBAN: IT54T0503549000170570488689

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RICARICA BPE N.6014 03/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

15-007571 CIG 5395998669



IMPORTO LORDO	€	25.621,80
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	25.621,80

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA**

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 25.621,80	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
2/14	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT54T0503549000170570488689

NR.SCT: 87218992 CRO: 29347817604

DATA ORDINE: 21.05.2015

TRANSACTION ID: 2934781760401030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: VENETO BANCA S.C.P.A.

PER A
IM

DIANO MARINA

FILIALE DI DIANO MARINA

BENEFICIARIO: QUI GROUP SPA

DT REG : 22.05.2015

IMPORTO: 25.621,80

NOTE: CIG 5395998669 FATT. 15-007571

MANDATO NUM. 581

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

OVI GROUP S PA



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201500000690496

Codice Fiscale: 03105300101

Identificativo Pagamento: 581

Data Inserimento: 20/05/2015 - 9:08

Importo: 25621,80 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0074

Denominazione ente

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

Visa
20/5/2015
[Signature]

**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	581	20/05/2015			€ 25.621,80

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****QUI! GROUP S.P.A.**

via XX Settembre, 29

16121 GENOVA (GE)

Partita IVA: 01241770997

CC 03.18;247.221

DICONSI EURO: venticinquemilaseicentoventuno,80

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

VENETO BANCA S.C.P.A.

IBAN: IT54T0503549000170570488689

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RICARICA BPE N.6014 03/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

15-007571 CIG 5395998669

IMPORTO LORDO	€	25.621,80
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	25.621,80

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA**

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 25.621,80	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
2/14			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Anagrafica Fornitori			
Ricerca Veloce			
Identificativo	Ragione Sociale		Regione Sociale Aggiuntiva
247221	QUIL GROUP S.P.A.		
	Partita Iva	Codice Fiscale	
	01241770997	03105300101	
		☐ Annullato	Visualizza la situazione delle scadenze del fornitore
Generale Dettagli Documenti Banche Altri Indirizzi Altri Dati Qualifica & Fornitura Valutazione prima Fornitura Valutazione Fornitore Tipo Attività Fornitore Note Fornitore			
Dati generici del fornitore Sede Legale via XX Settembre, 29 C.A.P. 16121 Città GENOVA Prov. GE Telefono Altro Telefono Fax Portatile % 1° Sconto 0.00 % 2° Sconto 0.00 Nazione IT Italia Lingua Divisa Conto 0318 FORNITORI Data Ultima Revisione 20/11/2013			Annotationi
Internet e Mailing Pagina Web Indirizzo E-mail			
Qualifica Fornitore Stato Qualifica Fornitore 0			

**FATTURA****QUI! GROUP****Intestazione:**AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

Spedizione:AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

Scissione dei pagamenti - Art 17 - Ter del DPR N. 633/1972

DATI FATTURA:

Codice cliente: T04038, Partita iva: 00146330733

CIG: 5395998669

Fattura numero: 15-007571 del 25/03/2015

Dettagli servizio sostitutivo mensa a mezzo buoni pasto come da contratto del 01/04/2014

NR 6.014 RICARICA BPE

Assistente per la mobilità nell'area di Taranto

5,00 €/U NOMINALE

30.070,00€ (IVA 4,00 %)

Prot. n.

6305

07 APR. 2015

del 03 APR. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
Dir	Direttore Generale	☐
Dir	Direttore Amministrativo	☐
Dir	Direttore Tecnico	☐
Dir	Aspetti / Contratti	☐
Dir	Commerciale / Marketing	☐
Dir	Contabilità Bilancio	☐
Dir	Ispezione / Sosta	☐
Dir	Informatica / Statistica	☐
Dir	Progettazione / Tecnica	☐
Dir	Risorse Umane	☐
Dir	Unità Cent. FERR. SIMISTRI	☐
Dir	Ufficio Ragioneria	☐
Dir	Staff Qualità	☐

N. RIC.	N. IVA 954
DATA DI REGISTR. / 7 APR. 2015	

**SCADENZA
PAGAMENTO****25/05/2015****Condizioni di pagamento**

Bonifico bancario

60 gg.d.f.

Presso: VENETO BANCA S.C.P.A.,
FILIALE DI DIANO MARINA

- IT54T0503549000170570488689 -

Indicare nella causale il n° fattura

Totale nominale BP 30.070,00 €

Sconto (18,07%) 5.433,65 €

Imponibile 24.636,35 €

Iva 985,45 €

Totale 25.621,80 €

Page 1 of 1

IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO VERRANNO ADDEBITATI GLI INTERESSI NELLA MISURA PREVISTA DALLA LEGGE 231/2002**Questa fattura è relativa ai buoni pasto forniti ai Vostri Dipendenti. Si tratta quindi di un bene molto apprezzato da tutti. Al pari della Retribuzione, pagate puntualmente questa fattura:****sarà un ulteriore contributo di attenzione verso i Vostri Dipendenti...****e non vi verranno applicati gli interessi di mora.****Grazie da QUI! Group****QUI! GROUP S.P.A.**Sede Legale ed Amministrativa: Via XX Settembre 29 CAP 16121 Genova - Partita IVA 01241770997 C.F. e Reg. Imprese GE 03105300101
REA CCIAA GE 318291 - Capitale Sociale 10.000.200,00 Euro I.V. - Tel. 010-582480 - www.quigroup.it - info@quicket.it

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° 2 del 14

Data scadenza pagamento

25-5-15

DATA 13/4/15 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 13/4/15 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 17 APR. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 20-05-2015 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 10/5/2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA 10/04/1015 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: