

VB81



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1577

C.F.P.

LIABO 6-14-16 30RM/15

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	1.577	24/11/2015			€ 684.392,89

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

CONSORZIO TRASPORTI PUBBLICI S.P.A.

VIA LAGO DI BOLSENA, 2

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00947380739

CC 03.18;21.401



DICONSI EURO: seicentoottantaquattromilatrecentonovantadue,89

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT03K0881715801004000004456

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CONTR.SUBAFFID.LINEE 4-14-16 07-09/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

000029

C19 6486958715

IMPORTO LORDO	€ 684.392,89
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 684.392,89

REGISTRATO

AI SOLI FINI CONTABILI

REGISTRATO

ALB

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 684.392,89	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA			
ART 24 STAT			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



**MONT
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

data 10.12.15

ora 14:58

0960102500268

09601

SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA PER CONTO DI

Esercizio 2015 Bolletta n. 652

1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA

DA CTP SPA

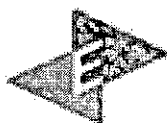
RICEVIAMO €

684.392,89

SEICENTOTTANTAQUATTROMILATRECENTONOVANTADUE/89
CAUSALE MAND 1577

COME DA ORDINE DI RISCOSSIONE N. 259 / 1

BANCA DEL MONTE DEI PASCHI DI SIENA
FILIALE DI
TARANTO
IL TESORIERE/CASSIERE



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

CTP
CPL

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201500001652893

Codice Fiscale: 00947380739

Identificativo Pagamento: 1577

Data Inserimento: 24/11/2015 - 11:49

Importo: 684392,89 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Vin
25/11/15
Dona

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	1.577	24/11/2015			€ 684.392,89

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

CONSORZIO TRASPORTI PUBBLICI S.P.A.

VIA LAGO DI BOLSENA, 2

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00947380739

CC 03.18;21.401

DICONSÌ EURO: seicentoottantaquattromilatrecentonovantadue,89

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT03K0881715801004000004456

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CONTR.SUBAFFID.LINEE 4-14-16 07-09/2015

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 201500001652893

PAGAMENTO FATTURE N.

000029 C19 6486958715

IMPORTO LORDO	€	684.392,89
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	684.392,89

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	684.392,89	CASSA 11-23
	PREVISIONE	€	0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€	0,00	
ART 24 STAT		€	0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



P.IVA/C.F. : 00947380739 Cap.Soc. € 2.500.000,00 i.v. Reg. Impr.
Ta n° 00947380739 - CCIAA REA n° 108144 Sede Legale: Via Lago di
Bolsena n° 2 - 74121 TARANTO Tel. 0997324214 Fax 0997324223
e-mail: ctparanto1@virgilio.it - ctpspa@pec.ctptaranto.eu

Intestatario:
A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI N°657
TARANTO 74121

P.I. 00146330733

C.F. 00146330733

Fattura

Numero Del Pag.
000029 20/10/2015 1

Condizione pagamento
A 30 GG FINE MESE DATA FATT.

Indicare SEMPRE numero fattura nel pagamento

Annotazioni

Spett.le

A.M.A.T. S.P.A.

27 OTT. 2015

VIA C. BATTISTI N°657
TARANTO 74121

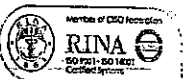
Modalità di pagamento

Bonifico bancario BANCA DI CREDITO COOPERATIVO SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE
Agenzia 2 Via Umbria ang. Via Romagna Taranto (spese bonifico a Vs. carico)

Conto Corrente dedicato ai sensi della Legge 13/08/10 n° 136 - IBAN IT03K0881715801004000004456

Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto	Iva	Imponibile
GENERICO	Contratto di subaffidamento, sottoscritto in data 19/12/2013 relativo alle Linee nn° 4-14-16 per il periodo Luglio-Settembre 2015 così suddivisi: Luglio Km 119.779,00 Agosto Km 119.099,00 Settembre Km 102.040,00 Totale Km 340.918,00 x costo unitario chilometrico di € 1,825 (oltre IVA) Scadenze del Pagamento 30/11/2015 € 684.392,89	KM	340.918,00	€ 1,825		10	€ 622.175,35
N. RIC. N. IVA 2422 DATA DI REGISTR. 29 OTT. 2015 Amministratore Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Responsabile Controlli Commerciale / Marketing Contabile / Bilancio Esercizio / Sost. Informatica / Statistica Assistenza / Tecnica Risorse Umane Ufficio Ragioneria Staff Duplica							

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
10	IVA 10%	10,00	€ 622.175,35	€ 62.217,54	€ 684.392,89
Totale			€ 622.175,35	€ 62.217,54	€ 684.392,89
Spese Bolli	€ 0,00	Spese Accessorie	€ 0,00	Totale Merce	€ 0,00
Spese Incasso	€ 0,00	Spese Varie	€ 0,00	Totale Omaggi	€ 0,00
		Importo Sconto	€ 0,00		
		Maggiorazione	€ 0,00	Totale da Pagare	€ 684.392,89
		Acconto	€ 0,00	Totale da Pagare VB	€ 684.392,89



S.E.&O.

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° *Art. 26 S.M.* del - - - - -Data scadenza pagamento *20/11/15*DATA *20/11/15* L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA *02/11/15* FIRMA *[Signature]*
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *20-11-2015* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA *25-11-2015* FIRMA *[Signature]*
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:

OK! [Signature]