



T 734/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1804

CosmoPot S.P.A

SERV. VIGILANZA BUS 10/2015

**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	1.804	17/12/2015			€ 7.116,72

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

Istituto di Vigilanza privata

Zona ind. Pianodardine - C.da Santorelli

83100 AVELLINO (AV)

Partita IVA: 01764680649

CC 03.18;247.618

DICONSI EURO: settemilacentosedici,72

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA POPOLARE PUGLIESEXXXX

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SERV.VIGILANZA BUS 10/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

BI002030

CIG 6015901E8A

IMPORTO LORDO	€	7.116,72
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	7.116,72

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	7.116,72	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
	DISPONIBILITA'	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA				
82/14				

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT92C0526216080CC0800444504

NR.SCT: 128209959 CRO: A1013485829

DATA ORDINE: 22.12.2015

TRANSACTION ID: A101348582901030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTOBANCA DEST: BANCA POPOLARE PUGLIESE SOCIETA COOPE LE
LECCE
FILIALE

BENEFICIARIO: COSMOPOL SPA IST VIG PRIV

DT REG : 24.12.2015

IMPORTO: 7.116,72

NOTE: FATT BI002030 CIG 6015901E8A

MANDATO NUM. 1804

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

**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	1.804	17/12/2015			€ 7.116,72

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

Istituto di Vigilanza privata

Zona ind. Pianodardine - C.da Santorelli

83100 AVELLINO (AV)

Partita IVA: 01764680649

CC 03.18.247.618

DICONSI EURO: settemilacentosedici,72

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA POPOLARE PUGLIESEXXXX

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SERV.VIGILANZA BUS 10/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

BI002030

CIG 6015901ESA

IMPORTO LORDO	€	7.116,72
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	7.116,72

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 7.116,72	
		€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
82/14		€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**COSMOPOL**

ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita Vendita B1	002030	31/10/2015	1
Pagamento	Partita IVA / Codice Fiscale		
rimessa diretta	00146330733		
Banca d'Appoggio			
AVVISO IMPORTANTE: i Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/10/2015 - 31/10/2015 Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore : SERVIZIO BUS	H.	365,3	15,960000	5.833,38	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

20986

del

13 NOV. 2015

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- JAP Appalti / Contratti ☐
- SCM Commerciale / Marketing ☐
- JCB Contabilità Bilancio ☐
- BES Esercizio / Sosta ☐
- US Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- UAG Ufficio Ragioneria ☐
- SEO Staff Qualità ☐

N. RIC. N. IVA 3111
DATA DI REGISTR. 16 NOV 2015

Note

Scadenze Pagamenti	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
31/10/2015 7.116,72	5.833,38			
In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
	5.833,38	Iva 22% Ordinaria	1.283,34	5.833,38
				Totale IVA
				1.283,34
				Totale Documento
				EUR 7.116,72

Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, snc
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
http://www.cosmopol.it e-mail: Info@cosmopol.it



COSMOPOL
ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita Vendita BI	002030	31/10/2015	1
Pagamento		Partita IVA / Codice Fiscale	
rimessa diretta		00146330733	
Banca d'Appoggio			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA.

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/10/2015 - 31/10/2015 Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa.P01 Fruitore : SERVIZIO BUS	H.	365,3	15,960000	5.833,38	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

20986
13 NOV. 2015

- AD - Amministratore Delegato ☐
- DS - Direttore Generale ☐
- CA - Direttore Amministrativo ☐
- DT - Direttore Tecnico ☐
- WAF - Appalti / Contratti ☐
- SCM - Commerciale / Marketing ☐
- UCB - Contabilità Bilancio ☐
- ELS - Esercizio / Sosta ☐
- IS - Informatica / Statistica ☐
- MT - Manutenzione / Tecnica ☐
- URU - Risorse Umane ☐
- WAG - Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG - Ufficio Ragioneria ☐
- STQ - Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 3111
DATA DI REGISTR. 16 NOV 2015

Note

Scadenze Pagamenti

31/10/2015

7.116,72

In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002

Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
5.833,38			
Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
5.833,38	Iva 22% Ordinaria	1.283,34	5.833,38
			Totale IVA
			1.283,34
			Totale Documento
			EUR 7.116,72



Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, SNC
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
http://www.cosmopol.it e-mail: info@cosmopol.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° 82 del 15	
Data scadenza pagamento 13-12-15	
DATA 18/4/15	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 18/12/15	FIRMA

UFFICIO RAGONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 18-12-2015	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	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]*

Cj- 6015901E8A

SERVIZIO VIGILANTI OTTOBRE 2015

GIORNO	N° TURNO A/D	TOT. ORE	N° TURNO B	TOT. ORE	N° TURNO C/E	TOT. ORE	A FIRMA
1	G	1			1	6,50	13,00
2	V	1			1	6,50	13,00
3	S	1			1	6,50	13,00
4	D	1					6,50
5	L	1			1	6,50	13,00
6	M	1	1	6,50	1	6,50	19,50
7	M	1			1	6,50	13,00
8	G	1			1	6,50	13,00
9	V	1	1	6,50	1	6,50	19,50
10	S	1					6,50
11	D	1					8,00
12	L	1	1	6,50	1	6,50	13,00
13	M	1			1	6,50	13,00
14	M	1			1	6,50	13,00
15	G	1	1	6,50	1	6,50	13,00
16	V	1					6,50
17	S	1					6,50
18	D	1					6,50
19	L	1			1	6,50	13,00
20	M	1			1	6,50	13,00
21	M	1	1	6,50	1	6,50	19,50
22	G	1			1	6,50	13,00
23	V	1			1	6,50	13,00
24	S	1					6,50
25	D	1					6,50
26	L	1			1	6,50	13,00
27	M	1			1	6,50	13,00
28	M	1			1	6,50	13,00
29	G	1			1	6,50	13,00
30	V	1	1	6,50			13,00
31	S				1	6,50	6,50
TOTALE ORE		195,00		39,00		143,00	365,50

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

