

T 403/15



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1666

REGIONE FERRARIANA ITALIANA

USCITA SANITARIA

**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

Capitale 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	1.666	03/12/2015			€ 466,37

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****RETE FERROVIARIA ITALIANA S.p.A.**

CORSO ITALIA, 23

70123 BARI (BA)

Partita IVA: 01008081000

CC 03.18;20.012

DICONSI EURO: quattrocentosessantasei,37

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

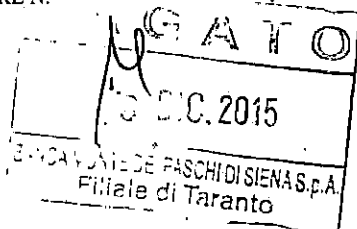
POSTE ITALIANE SPAXXXXX

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

LIUZZI ALDO V.SANITARIA DEL 11/12/15

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	466,37
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	466,37

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA		CASSA
	IMPORTO LORDO	€ 466,37	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.28 ST.	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: IT93I0760103200000028846873

NR.SCT: 124535657 CRO: A1011784801

DATA ORDINE: 09.12.2015

TRANSACTION ID: A101178480101030481580115800IT

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

BANCA DESTI: POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI
ROMA

RM

BENEFICIARIO: POSTE CENTRO
RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

DT REG : 11.12.2015

IMPORTO: 466,37

NOTE: LIUZZI ALDO 11 12 15

MANDATO NUM. 1666

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI. SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

2 / GEN 2016

Fattura N° 1504256

Del 11/12/2015

Ragione Sociale: AMAT AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA SPA Codice Fiscale: Partita IVA: 00146330733 Indirizzo: VIA C.BATTISTI,657, 74100 TARANTO (TA)	
Prestazione sanitaria per il vostro dipendente	
LIUZZI ALDO Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prct. n. <u>1388</u> del <u>25 GEN. 2016</u> AD Amministratore 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. PPRR, SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	Importo
N. RIC. <u>4452</u> N. IVA DATA DI REGIST. <u>31/12/15</u>	N. RIC. N. IVA <u>280</u> DATA DI REGIST. <u>18 FEB 2016</u>
Pagamento effettuato tramite: Bonifico bancario 466,37	Totale Importo € 466,37 I.V.A. € 0,00 Totale dovuto € 466,37
Firma per quietanza: _____	

Ricevuta rilasciata per prestazioni sanitarie è esente da IVA ai sensi dell'art.10, comma 633/72 e successive modificazioni è soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo supera
 rilasciata in caso di cessione di beni è soggetta a I.V.A.
 882496

Piazza Aldo Moro, 49 70122 BARI
 RFI S.p.A. - Gruppo Ferrovie dello Stato
 Società con socio unico soggetta alla direzione e coordinamento di Ferrovie dello Stato S.p.A.
 a norma dell'art. 2497 series cod. civ. e del D. Lgs n.138/2003

Sede Sociale: Piazza della Croce Rossa, 1 - 00141 Roma
 Capitale Sociale: Euro 26.756.202.533,00
 Iscritta al Registro delle Imprese di Roma
 Cod. Fisc. 01585570581 - P. Iva 01008081000 - R.E.A. 758300



**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

Capitale 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	1.666	03/12/2015			€ 466,37

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****RETE FERROVIARIA ITALIANA S.p.A.**

CORSO ITALIA, 23

70123 BARI (BA)

Partita IVA: 01008081000

CC 03.18;20.012

DICONSI EURO: quattrocentosessantasei,37

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

POSTE ITALIANE SPAXXXXX

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

LIUZZI ALDO V.SANITARIA DEL 11/12/15

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€ 466,37
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 466,37

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 466,37	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ART.28 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

RICHIESTA DI ACQUISTO

1 Descrizione qualitativa e quantitativa del materiale/servizio di cui approvvigionarsi
CONGRUITA' DEL PREZZO (Da compilarsi a cura dell'unità contratti ed appalti):

N.	Descrizione	Cod. di rif.	Q.tà	Costo presunto
1	Bonifico Bancario intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Revisione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 11/12/2015 CALO' SALVATORE ✓	IBAN: IT9310760103200000026846873 PN 3427/15	1	466,37
2	Bonifico Bancario intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Revisione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 11/12/2015 LIUZZI ALDO ✓	IBAN: IT9310760103200000026846873 PN 3427/15	1	466,37
3	Bonifico Bancario intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Revisione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 11/12/2015 PULPITO GIUSEPPE	IBAN: IT9310760103200000026846873 PN 3427/15	1	466,37
4				
D.O.S. n° 147 DEL 2.12.2015			COSTO TOTALE PRESUNTO	1.399,11

2 Il "costo totale presunto" è giudicato congruo rispetto ai prezzi medi di mercato. La congruità è stata accertata mediante _____

(Oppure): **NON E' RITENUTO CONGRUO** ☐
Capo Unità _____ Responsabile Unità _____ Direttore Tecnico _____

3 **URGENZA:** La fornitura dei suddetti materiali è **GIUDICATA URGENTE** per le seguenti ragioni:

Firma Responsabile _____
FIRMA AUTORIZZATIVA DELL'URGENZA: IL Direttore Generale _____

Data 03.12.2015 Il Compilatore Quattrone IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA

4 **DOCUMENTAZIONE:** Si allega la seguente documentazione:

• _____ • _____

5 **RISERVATO ALLA DIREZIONE**

☐ **Economo**
☐ **Unità Contratti ed Appalti**
Data 3/12 Il Direttore Generale _____