

T 702/15



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1655

RETE FERROVIARIA ITALIANA

VISITE MEDICHE

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	1.655	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

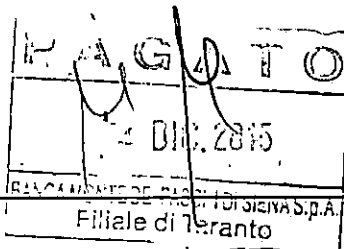
POSTE ITALIANE SPAXXXXX

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VERSACE FILIPPO V.SANITARIA DEL 10/12/15

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	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.28 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT9310760103200000026846873

NR.SCT: 123918073 CRO: A1011503815

DATA ORDINE: 04.12.2015

TRANSACTION ID: A101150381501030481580115800IT

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

BANCA DEST: POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI
ROMA
POSTE CENTRO

RM

BENEFICIARIO: RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

DT REG : 08.12.2015

IMPORTO: 466,37

NOTE: VERSACE FILIPPO 10 12 15

MANDATO NUM. 1655

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

17 FEB 2016

Fattura N° 15/04401

Del 22/12/2015

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 VERSACE FILIPPO  Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Pr. n. <u>2257</u> del <u>05 FEB. 2016</u> <table border="0"> <tr><td>AD</td><td>Azienda Delegata</td><td>☐</td></tr> <tr><td>AG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr> <tr><td>AP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr> <tr><td>CM</td><td>Commercio / Marketing</td><td>☐</td></tr> <tr><td>CB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr> <tr><td>ES</td><td>Esercizio / Sost.</td><td>☐</td></tr> <tr><td>IN</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr> <tr><td>MT</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr> <tr><td>RU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr> <tr><td>AG</td><td>Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI</td><td>☐</td></tr> <tr><td>RG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr> <tr><td>ST</td><td>Stati Qualità</td><td>☐</td></tr> </table>	AD	Azienda Delegata	☐	AG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	AP	Appalti / Contratti	☐	CM	Commercio / Marketing	☐	CB	Contabilità Bilancio	☐	ES	Esercizio / Sost.	☐	IN	Informatica / Statistica	☐	MT	Manutenzione / Tecnica	☐	RU	Risorse Umane	☐	AG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐	RG	Ufficio Ragioneria	☐	ST	Stati Qualità	☐	<table border="1"> <tr> <td>N. RIC. <u>1483</u></td> <td>N. IVA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">DATA DI REGISTRAZIONE <u>31/12/15</u></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>N. RIC.</td> <td>N. IVA <u>312</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">DATA DI REGISTRAZIONE <u>22/12/16</u></td> </tr> </table>	N. RIC. <u>1483</u>	N. IVA	DATA DI REGISTRAZIONE <u>31/12/15</u>		N. RIC.	N. IVA <u>312</u>	DATA DI REGISTRAZIONE <u>22/12/16</u>	
AD	Azienda Delegata	☐																																																	
AG	Direttore Generale	☐																																																	
DA	Direttore Amministrativo	☐																																																	
DT	Direttore Tecnico	☐																																																	
AP	Appalti / Contratti	☐																																																	
CM	Commercio / Marketing	☐																																																	
CB	Contabilità Bilancio	☐																																																	
ES	Esercizio / Sost.	☐																																																	
IN	Informatica / Statistica	☐																																																	
MT	Manutenzione / Tecnica	☐																																																	
RU	Risorse Umane	☐																																																	
AG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐																																																	
RG	Ufficio Ragioneria	☐																																																	
ST	Stati Qualità	☐																																																	
N. RIC. <u>1483</u>	N. IVA																																																		
DATA DI REGISTRAZIONE <u>31/12/15</u>																																																			
N. RIC.	N. IVA <u>312</u>																																																		
DATA DI REGISTRAZIONE <u>22/12/16</u>																																																			
Pagamento effettuato tramite: Bonifico bancario 466,37	<table border="0"> <tr> <td>Totale Importo</td> <td>€</td> <td>466,37</td> </tr> <tr> <td>I.V.A.</td> <td>€</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Totale dovuto</td> <td>€</td> <td>466,37</td> </tr> </table>	Totale Importo	€	466,37	I.V.A.	€	0,00	Totale dovuto	€	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 1, n.18 e successive modificazioni è soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo supera 77,47; se l'importo è inferiore a 77,47, la ricevuta è esente da bollo.
 rilasciata in caso di cessione di beni è soggetta a I.V.A.
 904249

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 sexies cod. civ. e del D. Lgs n.138/2003

Sede Sociale: Piazza della Croce Rossa, 1 - 00161 Roma
 Capitale Sociale: Euro 26.756.202.833,00
 Iscritta al Registro delle Imprese di Roma
 Cod. Fisc. 01585570581 - P. Iva 01608081060 - R.E.A. 758309



**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	1.655	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

VERSACE FILIPPO V.SANITARIA DEL 10/12/15

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	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.28 ST.			

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: 10/12/2015 PAPPADA' GIANCOSIMO ✓	IBAN: IT9310760103200000026846873 <i>PN 3720/15</i>	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: 10/12/2015 PICARO TOMMASO ✓	IBAN: IT9310760103200000026846873 <i>PN 3720/15</i>	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: 10/12/2015 VERSACE FILIPPO ✓	IBAN: IT9310760103200000026846873 <i>PN 3720/15</i>	1	466,37
4	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: 10/12/2015 VESPE DOMENICO ✓	IBAN: IT9310760103200000026846873 <i>PN 3720/15</i>	1	466,37
2	<i>O.A.S. n° 147 ASL 2.12.2015</i>	COSTO TOTALE PRESUNTO		1.866,48

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 *CELUCCI*

IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA *[Firma]*

4

DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

5

RISERVATO ALLA DIREZIONE



Economo



Unità Contratti ed Appalti

Data *3/12*

Il Direttore Generale *[Firma]*