

T 702/15



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2650

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

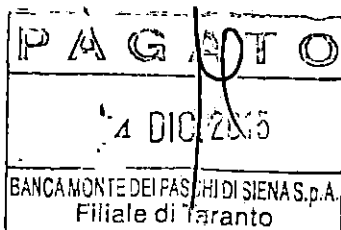
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

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	1.650	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: IT9310760103200000026846873****CAUSALE DEL PAGAMENTO****COMEGNA ANNA V.SANITARIA DEL 10/12/15****PAGAMENTO FATTURE N.**

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

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI 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: IT93I0760103200000026846873

NR.SCT: 123917313 CRO: A1011503055

DATA ORDINE: 04.12.2015

TRANSACTION ID: A101150305501030481580115800IT

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: COMEGNA ANNA 10 12 15

MANDATO NUM. 1650

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

1650-1658

13 GEN 2016

Fattura N° 15104400

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

Importo

COMEGNA ANNA

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **522**
del **12 GEN. 2016**

- AD Amministratore Delegato ☐
- IG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Agente / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCR Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UIM Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. **1327** N. IVA

DATA DI REGISTR. **31/12/15**

N. RIC. N. IVA **214**

DATA DI REGISTR. **5 FEB 2016**

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 1, n.18 del D.Lgs. n. 472/1997 e successive modificazioni e soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo supera euro 277,47. La ricevuta rilasciata in caso di cessione di beni è soggetta a I.V.A. 841365

Piazza Aldo Moro, 49 70122 BARI

RFI S.p.A. - Gruppo Ferrovie dello Stato

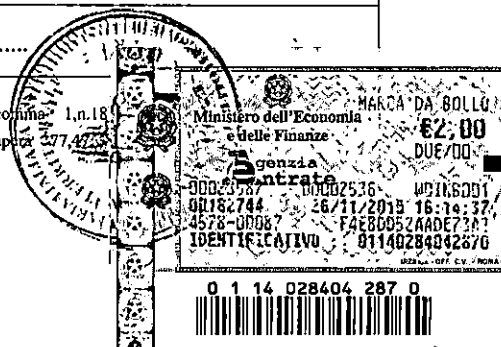
Società con socio unico soggetta alla direzione e coordinamento di Ferrovie dello Stato S.p.A. in nome dell'art. 2497 sexies cod. civ. e del D. Lgs n.188/2003

Sede Sociale: Piazza della Croce Rossa, 1 - 00101 Roma

Capitale Sociale, Euro 26.756.202.833,00

Iscritta al Registro delle Imprese di Roma

Cod. Fisc. 01585570551 - P. Iva 01085570551 - R.F.A. 758590



0 1 14 028404 287 0

**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	1.650	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: quattrocentsessantasei,37

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

POSTE ITALIANE SPAXXXXX

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMEGNA ANNA 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 contrattanti ed appalti):

N.	Descrizione	Cod. di rif.	Q.ta	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: 09/12/2015 NIGRO VINCENZO	IBAN: IT9310760103200000026846873 <i>PN 3719/15</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 COMEGNA ANNA ✓	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 MARRA DONATO ✓	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 PALATTELLA GIOVANNI ✓	IBAN: IT9310760103200000026846873 <i>PN 3720/15</i>	1	466,37
2	<i>O.A.S. n° 147 DEL 2.12.2015</i>	COSTO TOTALE PRESUNTO		1.865,48

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 *QUARANTA*

IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA *[firma]*

4

DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

5

RISERVATO ALLA DIREZIONE

☐ **Economo**

☐ **Unità Contratti ed Appalti**

Data *[firma]*

Il Direttore Generale *[firma]*