

TOTAG/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 150

COSILOPOD S.P.A.

SERV. VIGILANZA BUS/11/2015

**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	150	01/02/2016			€ 6.152,90

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: seimilacentocinquantadue,90

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA POPOLARE PUGLIESEXXXX

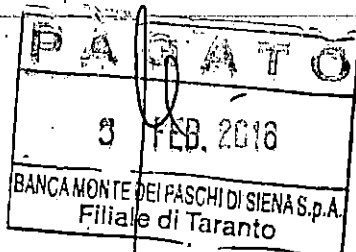
IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SERV.VIGILANZA BUS 11/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

2281 CIG 6015901E8A



IMPORTO LORDO	€	6.152,90
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	6.152,90

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	6.152,90	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
	DISPONIBILITA'	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA				
82/14				

V. TO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN ~~BENEFICIARIO~~ CRO: A1002878655

ORDINE: 03.02.2016

TRANSACTION ID: A100287865501030481580115800IT

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

BENEFICIARIO: COSMOLPOL SPA

DT REG : 05.02.2016

IMPORTO: 6.152,90

NOTE: FATT 2281 CIG 6015901E8A

MANDATO NUM. 150

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	150	01/02/2016			€ 6.152,90

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: seimilacentocinquantadue,90

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA POPOLARE PUGLIESEXXXX

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SERV.VIGILANZA BUS 11/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

2281 CIG 6015901E8A

IMPORTO LORDO	€	6.152,90
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	6.152,90

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 6.152,90	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
82/14	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



COSMOPOL
ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita Vendita BI	002281	30/11/2015	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

18 DIC 2015

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/11/2015 - 30/11/2015 Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore : SERVIZIO BUS	H.	316	15,960000	5.043,36	22

Amat
Assenza per la mobilità nell'area di Taranto

23/89
17 DIC. 2015

- AD Amministratore Delegato ☐
- AS Amministratore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- TI Direttore Tecnico ☐
- IAP Appalti / Contratti ☐
- ICM Commerciale / Marketing ☐
- ICE Contabilità Bilancio ☐
- IES Servizio / Sosta ☐
- IES Informatica / Statistica ☐
- IMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URD Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 3464
DATA DI REGISTRAZIONE 18 DIC 2015

Note

Scadenze Pagamenti	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
30/11/2015 6.152,90	5.043,36			
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 5.043,36	Aliquota IVA Iva 22% Ordinaria	Imposta 1.109,54	Totale Imponibile 5.043,36
				Totale IVA 1.109,54
				Totale Documento EUR 6.152,90

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



ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita Vendita B1	002281	30/11/2015	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 previste dall' Art.41 DPR 633/72.			

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

18 DIC 2015

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/11/2015 - 30/11/2015 Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore : SERVIZIO BUS	H.	316	15,960000	5.043,36	22

Amat
Accordo per la mobilità nell'area di Taranto

23/89
17 DIC. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
TA	Direttore Amministrativo	☐
TF	Direttore Finanziario	☐
TAI	Appalti / Contratti	☐
ICM	Comunicazione / Marketing	☐
ICB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Assistenza / Supporto	☐
USI	Informatica / Sistemi	☐
MAN	Mantenimento / Tecnico	☐
URS	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

N. RIC. _____ N. IVA 3464
DATA DI REGISTRAZIONE 18 DIC 2015

Note

Scadenze Pagamenti	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
30/11/2015 6.152,90	5.043,36			
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
	5.043,36	Iva 22% Ordinaria	1.109,54	5.043,36
				Totale IVA
				1.109,54
				Totale Documento
				EUR 6.152,90



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 14

Data scadenza pagamento 17/11/16

DATA 8-1-16 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 12/1/16 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 DIC 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE 18/1/16

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 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!

Cg. 6015901 E 8A.

SERVIZIO VIGILANTI NOVEMBRE 2015

GIORNO	N° TURNO A/D	TOT.ORE	N° TURNO B	TOT.ORE	N° TURNO C/E	TOT.ORE	A FIRMA
1	D						0,00
2	L						0,00
3	M	1			1	6,50	13,00
4	M	1			1	6,50	13,00
5	G	1				6,50	13,00
6	V	1			1	6,50	13,00
7	S				1	6,50	6,50
8	D	1					6,50
9	L	1			1	6,50	13,00
10	M		1	6,50	1	6,50	13,00
11	M	1	1	6,50			6,50
12	G	1			1	6,50	13,00
13	V	1			1	6,50	13,00
14	S	1			1	6,50	13,00
15	D	1					6,50
16	L		1	6,50	1	6,50	13,00
17	M	1			1	5,00	11,50
18	M	1			1	6,50	13,00
19	G		1	6,50	1	4,00	10,50
20	V	1	1	8,50			15,00
21	S	1					6,50
22	D	1					6,50
23	L	1	1	6,50			13,00
24	M	1			1	8,50	15,00
25	M		1	8,50	1	6,50	15,00
26	G	1	1	6,50			13,00
27	V	1			1	8,50	15,00
28	S	1					6,50
29	D	1					6,50
30	L	1			1	6,50	13,00
TOTALE ORE		149,50		56,00		117,00	316,00

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

