

1075/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 247

PICCOLI ANGELO

CANCELLERIA

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	247	08/02/2016			€ 237,90

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

PICCOLO ANGELO
Tipografia
VIA MONTEMERLO (traversa)
74012 CRISPIANO (TA)
Partita IVA: 00837440734
CC 03.18;22.254

DICONSI EURO: duecentotrentasette,90

PAGAMENTO:

MONTE DEI PASCHI DI SIENAXXXXXXXXXXXXXX

IBAN: IT15Q0103078850000001005372

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANCELLERIA

PAGAMENTO FATTURE N.

158 CIG XBC14BFAB8

IMPORTO LORDO	€	237,90
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	237,90



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	
		€	
		237,90	
	PREVISIONE	€	0,00
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ST2392-07/09-11/11

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SRA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT1500103078850000001005372

NR.SCT: 138375221 CRO: A1003927496

DATA ORDINE: 12.02.2016

TRANSACTION ID: A100392749601030481580115800IT

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

BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA
CRISPIANO

BENEFICIARIO: PICCOLO ANGELO DITTA
VIA MONTEMERLO TRAVERSA
CRISPIANO

DT REG : 12.02.2016

IMPORTO: 237,90

NOTE: FATT 158 CIG XBC14BFAB8

MANDATO NUM. 247

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	247	08/02/2016			€ 237,90

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO****A FAVORE DI:****PICCOLO ANGELO**

Tipografia

VIA MONTEMERLO (traversa)

74012 CRISPIANO (TA)

Partita IVA: 00837440734

CC 03.18;22.254

DICONSI EURO: duecentotrentasette,90

PAGAMENTO:

MONTE DEI PASCHI DI SIENAXXXXXXXXXXX

IBAN: IT15Q0103078850000001005372

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANCELLERIA

PAGAMENTO FATTURE N.

158 CIG XBC14BFAB8

IMPORTO LORDO	€	237,90
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	237,90

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 237,90	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



PICCOLO ANGELO TIPOGRAFIA

tipografia
Piccolo

Via Montemerlo (traversa)
Tel. e Fax 099/613346
74012 CRISPIANO (TA)

L.C.D.F.: Via Massafra, 5 - Dr. Fulvia LEGGIERI
CRISPIANO (TA)
Dom. Fisc.: Via A. Garibaldi, 168 - MASSAFRA (TA)

P. IVA: 00837440734 - Cod. Fisc.: PCC NGL 58E02 F027F

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

TRASPORTO a mezzo:

☒ mittente ☐ destinatario

n. progressivo attribuito **158**

data **16-06-2015**

DESTINATARIO,
DOMICILIO O RESIDENZA

Sett. AMAT S.p.A. Via Carne Battisti, 657

LUOGO DI
DESTINAZIONE

74100 Taranto

CAUSALE DEL TRASPORTO

veicolo

P. I.V.A.

00146330733

quantità	descrizione dei beni (natura e qualità)	prezzo unit.	importo imponibile	IVA		totale						
				%	importo							
200	Blocchetti da 50 cartoline per oblitteratrici	€ 115,00	22	43,90	237,90							
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) <table><tr><td>Conformità accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>17 GIU. 2015</td><td></td></tr></table> 19 GIU. 2015						Conformità accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	17 GIU. 2015		
Conformità accettazione materiale	Data	Firma										
Presa in carico materiale conforme	17 GIU. 2015											
N. RIC. 11370 DATA DI REGISTRAZIONE 7 GIU. 2015 N. RIC. 11370 DATA DI REGISTRAZIONE 23 GIU. 2015												

RIFERIMENTI

PAGAMENTO

TOTALE DA PAGARE
EURO

237,90

ALiquota	2%	4%	19%	20%	22%
imponibile					195,00
IVA					42,90

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO
PA 60	01	01	01
Consegna o inizio trasporto a mezzo	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
☒ mittente ☐ destinatario	16/06/15	16/06	

BENI VIAGGIANTI SERIE XD N° 853 /2013
(D.P.R. 627/1978)

FIRMA DEL DESTINATARIO

OFFICE
1000 1000 1000

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° 63 del 09- Apr. 13

Data scadenza pagamento

16/08/2015

DATA
01 LUG. 2015

L'ADDETTO AL RISCONTRO

Pierluigi D'Amico

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
31/7/15

FIRMA

Pierluigi D'Amico

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
23 GIU. 2015

FIRMA DEL RESPONSABILE

25/1/16

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
08-02-2016

FIRMA

Domenico

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:

PRESIDENTE