

Totale 16



ESERCIZIO 20 16

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 234

CLARIS FACTOR SA

CESSIONE PT. 864/1

OMA SERVICE

# 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         | 234           | 04/02/2016 |           |           | € 457,50           |

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

CLARIS FACTOR S.p.A.  
 PIAZZA G.B. DALL'ARMI, 1  
 31044 MONTEBELLUNA (TV)  
 Partita IVA: 03079500264  
 CC 03.18;247.591

DICONSI EURO: quattrocentocinquantesette,50

PAGAMENTO:

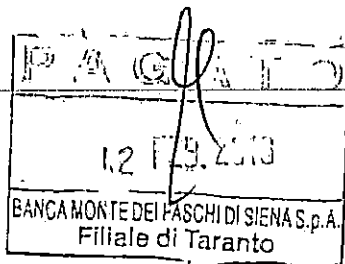
VENETO BANCA S.C.P.A.

IBAN: IT45M0503561820050570123900

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

FT.864/1 OMA SERVICE CIG.Z3C147F606

PAGAMENTO FATTURE N.



|                 |   |        |
|-----------------|---|--------|
| IMPORTO LORDO   | € | 457,50 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00   |
| IMPORTO         | € | 457,50 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA |        |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|--------|
|                                       |                         | €     | 457,50 |
|                                       |                         | €     | 0,00   |
|                                       | 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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA  
FILIALE 9601 TARANTO  
IBAN\_BENEFICIARIO: IT45M0503561820050570123900  
NR.SCT: 138374186 CRO: A1003926462

DATA ORDINE: 12.02.2016  
TRANSACTION ID: A100392646201030481580115800IT  
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA  
VARESE BATTISTI 657  
BANCA DEST: VENETO BANCA SOCIETA' PER AZIONI  
MONTEBELLUNA

TV

BENEFICIARIO: SEDE DI MONTEBELLUNA  
CLARIS FACTOR SPA

DT REG : 16.02.2016  
IMPORTO: 457,50  
NOTE: FATT 864 CIG Z3C147F606  
MANDATO NUM. 234

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         | 234           | 04/02/2016 |           |           | € 457,50           |

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

CLARIS FACTOR S.p.A.

PIAZZA G.B. DALL'ARMI, 1  
31044 MONTEBELLUNA (TV)  
Partita IVA: 03079500264  
CC 03.18;247.591

DICONSI EURO: quattrocentocinquantasette,50

PAGAMENTO:

VENETO BANCA S.C.P.A.

IBAN: IT45M0503561820050570123900

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

FT.864/1 OMA SERVICE CIG.Z3C147F606

PAGAMENTO FATTURE N.

|                 |   |        |
|-----------------|---|--------|
| IMPORTO LORDO   | € | 457,50 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00   |
| IMPORTO         | € | 457,50 |

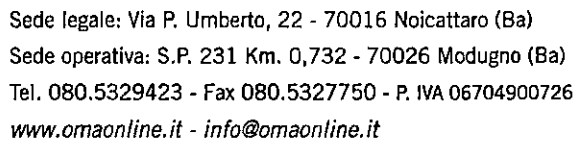
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 457,50 | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00   | CASSA |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00   |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |
| 63/09                                 | DISPONIBILITA'          | € 0,00   |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE





**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° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21/11/15  
21/11/15
**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

28-02-2016

**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. 67 del 09

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 26/07/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11/12/15

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

 L'Allegato 1  
 n° 57865-11

prot. **8783** /UT

Taranto, lì 11.05.2015

Lavoro n° 12

Spett.le  
OMA Service  
S.P. 231 km 0,732  
70026 Modugno (BA)

**Fax n. 080 5327750**

**OGGETTO: BUS 493 – sospensioni e cristallo laterale. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3C147F606**

In relazione al vs. preventivo n. TC/2010 del 19/09/2014 dell'importo di € 375,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 8733 del 11.05.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 375,00 + IVA, finalizzato all'emissione della relativa fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

**Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.**

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Giovanni Matichecchia



57963

Allegato 3

**RAPPORTO DI VERIFICA**

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE  
ESTERNE

**OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**

BUS N. AZ. 493 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: OMA

LAVORO: Sospensioni e cambio laterale.

FATT. N. 864/1 data 26/05/15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 8783 data 11-05-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata 1 data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno 1 data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 37500 oltre IVA € 88,50 Tot. € 37588,50

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 26/05/15

IL TECNICO INCARICATO  
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

|                                |                 |                           |                             |
|--------------------------------|-----------------|---------------------------|-----------------------------|
| Commessa 57.965                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE     |                             |
| Data apertura 19/09/2014 08:48 | Data chiusura   |                           | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0493                   | Targa CA 388 RJ | Modello IRISBUS EUROPOLIS | Km 339.707                  |
| Num. Carrozzeria:              |                 | Cliente: 1 AMAT           |                             |

**IMPORTO FERMO VEICOLO :**

**Totale:**

## SALDI COMMESSA

|                                   | Qta  |   | Tot. Importo  |
|-----------------------------------|------|---|---------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....    | 0,00 | € | 0,00          |
| Costo Lavorazioni Esterne.....    |      | € | 0,00          |
| Costo Materiali Utilizzati.....   |      | € | 0,00          |
| Costo Ciclo Passivo.....          |      | € | 0,00          |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> |      |   | <b>€ 0,00</b> |