

T069/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2216

RETE FER. ITALIANA

VICIA MASTROPASO ANGRO

10/2/16

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	226	04/02/2016			€ 143,09

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: centoquarantatre,09

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

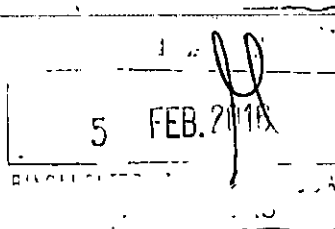
POSTE ITALIANE SPAXXXXX

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITA MED. MASTROPIETRO ANGELO 10/2/16

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	143,09
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	143,09

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 143,09	
	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: IT9310760103200000026846873

NR.SCT: 136786764 CRO: A1003153266

DATA ORDINE: 05.02.2016

TRANSACTION ID: A100315326601030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTOBANCA DEST: POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI
ROMABENEFICIARIO: POSTE CENTRO
RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

RM

DT REG : 09.02.2016

IMPORTO: MASTROPIETRO ANGELO 10 2 16

MANDATO NUM. 226

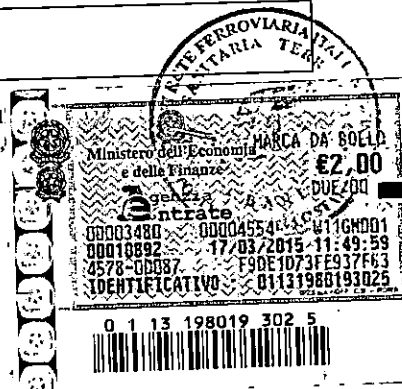
GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

Ragione Sociale: AMAT AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA SPA Codice Fiscale: Partita IVA: 00146330733 Indirizzo: VIA C.BATTISTI, 657, 74100 TARANTO (TA)		26 FEB 2016
Prestazione sanitaria per il vostro dipendente		Importo
MASTROPIETRO ANGELO  Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>3104</u> del <u>23 FEB. 2016</u> AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DAP Appalto / Contratti ☐ DCM Commerciale / Marketing ☐ DCE Contabilità Bilancio ☐ DES Esternalità / Sosta ☐ DS Informatica / Statistica ☐ DMT Manutenzione / Tecnica ☐ DUM Risorse Umane ☐ DAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ DAG Ufficio Ragioneria ☐ DQ Staff Qualità ☐		
N. RIC. _____ N. IVA <u>526</u> DATA DI REGISTR. <u>03/03/16</u>		
Pagamento effettuato tramite: Bonifico bancario 143,09		Totale Importo € 143,09 I.V.A. € 0,00 Totale dovuto € 143,09
Firma per quietanza: _____		

Ricevuta rilasciata per prestazioni sanitarie è esente da IVA ai sensi dell'art.10, comma 1, lett. a) del D.Lgs. n. 472/1997 e successive modificazioni è soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo supera 77,00 euro. La ricevuta rilasciata in caso di cessione di beni è soggetta a I.V.A. 882496

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 sesies cod. civ. e del D. Lgs n 188/2003

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 01008081000 - R.E.A. 758300



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	226	04/02/2016			€ 143,09

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: centoquarantatre,09

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

POSTE ITALIANE SPAXXXXX

IBAN: IT9310760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITA MED.MASTROPIETRO ANGELO 10/2/16

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	143,09
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	143,09

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 143,09	
	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

RICHIESTA DI ACQUISTO

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 Controllo D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari. Data Visita: 10/02/2016 MASTROPIETRO ANGELO	IBAN: IT9310760103200000026846873	1	143,09
2	Bonifico Bancario intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Assunzione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari. Data Visita: 16/02/2016 SAULLO IVANO	IBAN: IT9310760103200000026846873	1	581,92
3	Bonifico Bancario intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Assunzione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari. Data Visita: 16/02/2016 MASSARO GIUSEPPE	IBAN: IT9310760103200000026846873	1	581,92
4				
COSTO TOTALE PRESUNTO				1.306,93

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 _____

URGENZA: La fornitura dei suddetti materiali è **GIUDICATA URGENTE** per le seguenti ragioni:

_____ _____ Firma Responsabile _____
FIRMA AUTORIZZATIVA DELL'URGENZA: IL Direttore Generale _____

Data 03.02.2016

Il Compilatore DELMARIS

IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA

DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

• _____ • _____

RISERVATO ALLA DIREZIONE

☐ Economo ☐ Unità Contratti ed Appalti	Data <u>4/2/2016</u> Il Direttore Generale _____
---	---