

T 221/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 612

RETE FERROVIARIA ITALIANA

VISITA TODARO C. 19/04/16

**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

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	612	11/04/2016			€ 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

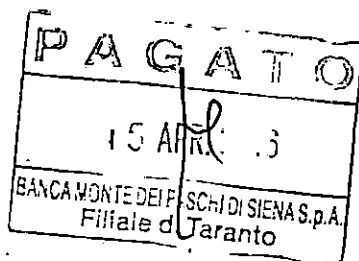
POSTE ITALIANE SPAXXXXX

IBAN: IT9310760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITA MEDICA TODARO COSIMO DEL 19/4/16

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: IT93I07601032000000026846873

NR.SCT: 151515614 CRO: A1010079224

DATA ORDINE: 15.04.2016

TRANSACTION ID: A101007922401030481580115800IT

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

BANCA DEST: POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI
ROMA

RM

POSTE CENTRO
BENEFICIARIO: RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

DT REG : 19.04.2016

IMPORTO: 466,37

NOTE: TODARO COSIMO 19 4 2016
MANDATO NUM. 612

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030



Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari
Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Fattura N° 16\01406

Del 19/04/2016

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**TODARO COSIMO**

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 30 GIU. 2016

AD Amm.re Delegato ☐

DG ☐ Direttore Generale

DA Direttore Amministrativo

DT ☐ Direttore Tecnico

UAP Appalti / Contratti

☐ UCM Commerciale / Marketing

UCB Contabilità Bilancio

UES Esercizio / Sosta ☐UIS Informatica / Statistica ☐

UMT Manutenzione / Tecnica

► **HRU** Risorse Umane

UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI

RAG Ufficio Ragioneria

☒ Q Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA _____ 1582
DATA DI REGISTR. _____

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 633/72 e successive modificazioni è soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo supera
rilasciata in caso di cessione di beni è soggetta a I.V.A.

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 *sexies* 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

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	612	11/04/2016			€ 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

VISITA MEDICA TODARO COSIMO DEL 19/4/16

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

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 Revisione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 19/04/2016 TOCCI GIORGIO	IBAN: IT9310760103200000026846873	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: 19/04/2016 TODARO COSIMO	IBAN: IT9310760103200000026846873	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: 19/04/2016 TOMMASELLI ANTONIO	IBAN: IT9310760103200000026846873	1	466,37
4				
COSTO TOTALE PRESUNTO				1.399,11

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 11.04.2016

Il Compilatore _____

IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA

DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

• _____ • _____

RISERVATO ALLA DIREZIONE

☐ Economo ☐ Unità Contratti ed Appalti	Data <u>11.04.2016</u> Il Direttore Generale _____
---	---