

T 308/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 917

COSTROPOL SPA

VIG'UZZA APR/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	917	06/06/2016			€ 9.910,84

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: novemilanovecentodieci,84

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA POPOLARE PUGLIESEXXXX

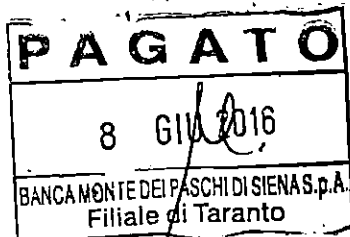
IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VIGILANZA SU BUS 04/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

000930



IMPORTO LORDO	€	9.910,84
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	9.910,84

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 9.910,84	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
82/14			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT92C0526216080CC0800444504
NR.SCT: 162290899 CRO: A1015097933
DATA ORDINE: 08.06.2016
TRANSACTION ID: A101509793301030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: BANCA POPOLARE PUGLIESE SOCIETA COOPE LE
LECCE
FILIALE
BENEFICIARIO: COSMOPOL SPA ISTITUTO DI VIGILANZA PRIV

DT REG : 10.06.2016
IMPORTO: FATT 0009309.910,84
MANDATO NUM. 917

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

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	917	06/06/2016			€ 9.910,84

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: novemilanovecentodieci,84

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA POPOLARE PUGLIESEXXXX

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VIGILANZA SU BUS 04/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

000930

IMPORTO LORDO	€	9.910,84
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	9.910,84

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 9.910,84	
	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
Fatt. Vendita BNK Puglia	000930	30/04/2016	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

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/04/2016 - 30/04/2016 Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore : SERVIZIO BUS	H.	509	15,960000	8.123,64	22
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>8276</u> del <u>16 MAG. 2016</u> AD Amm.re Delegata ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contrasti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA <u>1276</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>31/05/16</u>					

Note				
Scadenze Pagamenti 30/04/2016 9.910,84 In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
	8.123,64			
		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
	8.123,64	Iva 22% Ordinaria	1.787,20	8.123,64
				Totale IVA
				1.787,20
				Totale Documento
				EUR 9.910,84



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

Documento Fatt. Vendita BNK Puglia	Numero 000930	Data 30/04/2016	Pagina 1
Pagamento rimessa diretta		Partita IVA / Codice Fiscale 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

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/04/2016 - 30/04/2016 Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore : SERVIZIO BUS	H.	509	15,960000	8.123,64	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prof. n. **8276**

del **16 MAG 2016**

- AD Amm.re Delegato ☐
- DS 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 ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. _____	N. IVA 1276
DATA DI REGISTRAZIONE 31/05/16	

Note				
Scadenze Pagamenti 30/04/2016 9.910,84 In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
	8.123,64			
		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
	8.123,64	Iva 22% Ordinaria	1.787,20	8.123,64
				Totale IVA
				1.787,20
				Totale Documento
				EUR 9.910,84

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 30-5-16	
DATA 3-6-16	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 03/06/16	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 3-4 MAR. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
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! *[Signature]*

SERVIZIO VIGILANTI APRILE 2016

GIORNO		TURNO A/D	TOT. ORE	TURNO B	TOT. ORE	TURNO C/E	TOT. ORE	A FIRMA
1	V	1	6,50	1	8,50	1	6,50	21,50
2	S	1	9,50					9,50
3	D	1	6,50					6,50
4	L	1	6,50	1	8,50	1	6,50	21,50
5	M	1	6,50	1	8,50	1	6,50	21,50
6	M	1	6,50	1	8,50	1	6,50	21,50
7	G	1	6,50	1	8,50	1	6,50	21,50
8	V	1	6,50	1	6,50	1	6,50	19,50
9	S	1	6,50			1	6,50	13,00
10	D							
11	L	1	6,50	1	6,50	1	6,50	19,50
12	M	1	6,50	1	8,50	1	6,50	21,50
13	M	1	6,50	1	8,50	1	6,50	21,50
14	G	1	6,50	1	8,50	1	6,50	21,50
15	V	1	6,50	1	6,50	1	6,50	19,50
16	S	1	6,50			1	6,50	13,00
17	D	1	6,50					6,50
18	L	1	6,50	1	6,50	1	6,50	19,50
19	M	1	6,50	1	8,50	1	6,50	21,50
20	M	1	6,50	1	8,50	1	6,50	21,50
21	G	1	6,50	1	8,50	1	6,50	21,50
22	V	1	6,50	1	8,50	1	6,50	21,50
23	S	1	6,50			1	6,50	13,00
24	D	1	6,50					6,50
25	L	1	6,50					6,50
26	M	1	6,50	1	8,50	1	6,50	21,50
27	M	1	6,50	1	8,50	1	6,50	21,50
28	G	1	6,50	1	8,50	1	6,50	21,50
29	V	1	6,50	1	8,00	1	6,50	21,00
30	S	1	6,50			1	6,50	13,00
TOTALE ORE			191,50		161,50		156,00	509,00

Handwritten signature