



1688

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1281

CAUSARANO F.SCO

COMP. REVISOR3 MAG-LUG/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	1.281	03/08/2016			€ 3.340,00

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

CAUSARANO FRANCESCO
 Dottore Commercialista Rev.Contabile
 via Dante n.298 sc.B
 74121 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 01882000738
 CC 03.18;24.456

DICONSI EURO: tremilatrecentoquaranta,00

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

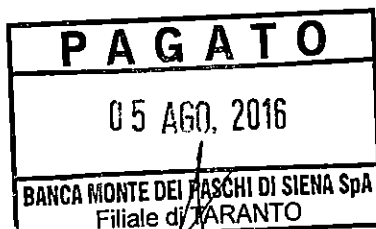
IBAN: IT49K0538515802000000009388

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP. REVISORE MAG-LUG/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

1/21



IMPORTO LORDO	€	3.340,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.340,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	
		€	
		3.340,00	
		0,00	
ESTREMI DELIBERA	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	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: IT49K0538515802000000009388

NR.SCT: 175622152 CRO: A1021515528

DATA ORDINE: 05.08.2016

TRANSACTION ID: A102151552801030481580115800IT

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

BANCA DEST: BANCA POP. DI PUGLIA E BASILICATA
TARANTO
AGENZIA 2 DI TARANTO

BENEFICIARIO: CAUSARANO FRANCESCO

DT REG : 09.08.2016

IMPORTO: 3.340,00

NOTE: PAG. FATT. 1-21

MANDATO NUM. 1281

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.

Francesco CAUSARANO

Dottore Commercialista
Revisore Contabile

P.Iva IT01882000738
C.F. CSRFNC61E14L049A

EO/264/16

T. 288/16
M.P. 1281

Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
Taranto

TIPO DOCUMENTO PARCELLA	
NUMERO DOC. 1/ 55	PAG. 1
DATA DOCUMENTO 09/08/2016	
CONDIZIONI PAGAMENTO	
APPOGGIO BANCARIO Banca Popolare di Puglia e Basilicata IBAN IT49K0538515802000000009388	

SPETT.LE CLIENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
TA

P.Iva: IT00146330733

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	SPESE ANTICIPATE	IMPORTO																																										
Competenze per attività di Revisore Contabile svolte per Vs. conto da maggio a luglio 2016  Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>11510</u> del <u>06 SET. 2016</u> <table border="0"><tr><td>AG</td><td>Amministratore Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>CG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>CA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>CT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>URP</td><td>Approv. / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UMM</td><td>Commercio / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>USB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sosta</td><td>☐</td></tr><tr><td>US</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UMT</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAG</td><td>Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>STQ</td><td>Staff Qualità</td><td>☐</td></tr></table>	AG	Amministratore Delegato	☐	CG	Direttore Generale	☐	CA	Direttore Amministrativo	☐	CT	Direttore Tecnico	☐	URP	Approv. / Contratti	☐	UMM	Commercio / Marketing	☐	USB	Contabilità Bilancio	☐	UES	Esercizio / Sosta	☐	US	Informatica / Statistica	☐	UMT	Manutenzione / Tecnica	☐	URU	Risorse Umane	☐	UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐	RAG	Ufficio Ragioneria	☐	STQ	Staff Qualità	☐		3.125,00
AG	Amministratore Delegato	☐																																										
CG	Direttore Generale	☐																																										
CA	Direttore Amministrativo	☐																																										
CT	Direttore Tecnico	☐																																										
URP	Approv. / Contratti	☐																																										
UMM	Commercio / Marketing	☐																																										
USB	Contabilità Bilancio	☐																																										
UES	Esercizio / Sosta	☐																																										
US	Informatica / Statistica	☐																																										
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐																																										
URU	Risorse Umane	☐																																										
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐																																										
RAG	Ufficio Ragioneria	☐																																										
STQ	Staff Qualità	☐																																										
Cassa di Previdenza Professionale		125,00																																										
ALIQUOTA IVA 22	IMPOSTA 715,00	IMPONIBILE 3.250,00																																										
TOTALE IVA 715,00		TOTALE IMPONIBILE 3.250,00																																										
N. RIC. N. IVA <u>1926</u> DATA DI R-GISTR. <u>12/09/16</u>		TOTALE DOCUMENTO 3.965,00																																										
RITENUTA D'ACCONTO 20,00%		625,00																																										
TOTALE A PAGARE		3.340,00																																										

Francesco Causarano

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	1.281	03/08/2016			€ 3.340,00

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

CAUSARANO FRANCESCO

Dottore Commercialista Rev.Contabile

via Dante n.298 sc.B

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01882000738

CC 03.18;24.456

DICONSI EURO: tremilatrecentoquaranta,00

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT49K0538515802000000009388

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP. REVISORE MAG-LUG/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

1/21

IMPORTO LORDO	€	3.340,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.340,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 3.340,00	
		€ 0,00	
		€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Francesco CAUSARANO

Dottore Commercialista
Revisore Contabile

P.Iva IT01882000738
C.F. CSRFNC61E14L049A

1488
03/8/16

Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
Taranto

TIPO DOCUMENTO	
NOTULA	
NUMERO DOC.	PAG.
1/ 21	1
DATA DOCUMENTO	
01/08/2016	
CONDIZIONI PAGAMENTO	
APPOGGIO BANCARIO	
Banca Popolare di Puglia e Basilicata	
IBAN IT49K0538515802000000009388	

SPETT.LE CLIENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
TA

P.Iva: IT00146330733

DESCRIZIONE PRESTAZIONE		SPESE ANTICIPATE	IMPORTO
Competenze per attività di Revisore Contabile svolta per Vs. conto nel periodo maggio/luglio 2016			3.125,00
50264 AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prof. n. 12984 del 01 AGO. 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 ☐ Cassa di Previdenza Professionale 22 IMI Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☒ STQ Staff Qualità ☐			
ALIQUOTA IVA		IMPOSTA 715,00	IMPONIBILE 3.250,00
		TOTALE IVA 715,00	TOTALE IMPONIBILE 3.250,00
		TOTALE DOCUMENTO 3.965,00	
		RITENUTA D'ACCONTO 20,00% 625,00	
Francesco Causarano		TOTALE A PAGARE 3.340,00	

Francesco CAUSARANO

Dottore Commercialista
Revisore Contabile

P.Iva IT01882000738
C.F. CSRFNC61E14L049A

1488
03/8/16

Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
Taranto

TIPO DOCUMENTO	
NOTULA	
NUMERO DOC.	PAG.
1/ 21	1
DATA DOCUMENTO	
01/08/2016	
CONDIZIONI PAGAMENTO	
APPOGGIO BANCARIO	
Banca Popolare di Puglia e Basilicata	
IBAN IT49K0538515802000000009388	

SPETT.LE CLIENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
TA

P.Iva: IT00146330733

DESCRIZIONE PRESTAZIONE		SPESE ANTICIPATE	IMPORTO
Competenze per attività di Revisore Contabile svolta per Vs. conto nel periodo maggio/luglio 2016	1		3.125,00
50264 AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 12984 del 01 AGO. 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 / Sostit. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ Cassa di Previdenza Professionale URM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☒ STQ Staff Qualità ☐			
ALIQUOTA IVA	22	IMPOSTA 715,00	IMPONIBILE 3.250,00
		TOTALE IVA 715,00	TOTALE IMPONIBILE 3.250,00
		TOTALE DOCUMENTO 3.965,00	
		RITENUTA D'ACCONTO 20,00% 625,00	
Francesco Causarano		TOTALE A PAGARE 3.340,00	

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 _____
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: