

T528/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1365

RETE FERROVARIA ITALIANA

VISITA RONGO E. 08/09/16

**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	1.365	05/09/2016			€ 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 SPAXXXX-

IBAN: IT9310760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITA RONGO ERNESTO DEL 08/09/16

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: ~~IT93107691072000000026846873~~.

NR.SCT: 180959243 CRO: A1023917729

DATA ORDINE: 07.09.2016

TRANSACTION ID: A102391772901030481580115800IT

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

BANCA DEST: POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI
ROMA
POSTE CENTRO

RM

BENEFICIARIO: RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

DT REG : 09.09.2016

IMPORTO: 143,09

NOTE: RONGO ERNESTO 8/9/16

MANDATO NUM. 1365

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	-1.365	05/09/2016			€ 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 RONGO ERNESTO DEL 08/09/16

PAGAMENTO FATTURE N.

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

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 143,09	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
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: 08/09/2016 DI PINO ANDREA	IBAN: IT9310760103200000026846873	1	143,09
2	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: 08/09/2016 RONGO ERNESTO	IBAN: IT9310760103200000026846873	1	143,09
3				
4				
COSTO TOTALE PRESUNTO				286,18

2839
2840
05/9/16

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 02.09.2016

Il Compilatore Quaranta

IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA [Firma]

DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

• _____	• _____
---------	---------

RISERVATO ALLA DIREZIONE

☐ Economo ☐ Unità Contratti ed Appalti	Data <u>2/9</u> Il Direttore Generale <u>[Firma]</u>
---	---



M.P. 1365/16

Del 08/09/2016

Ricevuta rilasciata per prestazioni sanitarie è esente da IVA ai sensi dell'art. 10, c. 1, lett. a) del D.L. n. 474 del 1997. La presente ricevuta è soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo della prestazione è superiore a euro 10,00. La presente ricevuta è soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo della prestazione è superiore a euro 10,00. La presente ricevuta è soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo della prestazione è superiore a euro 10,00.

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 01008081600 - R.E.A. 758300

