



T 613/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2605

RETE FERROVIARIA ITALIANA

USITA MEDICA DI MONTEBONIC C.

**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	1.605	06/10/2016			€ 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

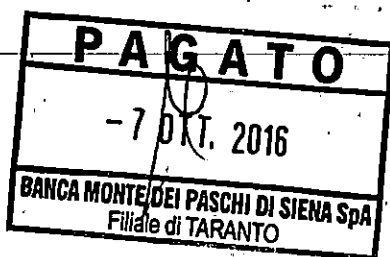
POSTE ITALIANE SPAXXXXX

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MONTELEONE CIRO VISITA 12/10/16

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: IT9310760103200000026846873

NR.SCT: 187179142 CRO: A1026874086

DATA ORDINE: 07.10.2016

TRANSACTION ID: A102687408601030481580115800IT

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

BANCA DEST: POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI
ROMA

RM

POSTE CENTRO

BENEFICIARIO: RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

DT REG : 11.10.2016

IMPORTO: 466.37
NOTE: MONTELEONE CIRD 12/10/16

MANDATO NUM. 1605

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	1.605	06/10/2016			€ 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: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MONTELEONE CIRO VISITA 12/10/16

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	466,37
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	466,37

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 466,37	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA ART.28 ST.	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

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

Fattura N° 16/03516

Del 12/10/2016

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

MONTELEONE CIRO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 19/194
del 17 NOV. 2016

AD Amministratore 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
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. N. IVA 27799
DATA DI REGISTR. 06/12/16

Pagamento effettuato tramite:

Totale Importo € 466,37

Altro pagamento 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 euro 47,00. La ricevuta rilasciata in caso di cessione di beni è soggetta a I.V.A. 903139

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 26.750.202.833,00

Iscritta al Registro delle Imprese di Roma

Cod. Fisc. 01585570551 - P. Iva 01008081000 - R.E.A. 758300



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	Visita Medica di Revisione ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 13/10/2016: GIANNICO GIOVANNI	3348	1	466,37
2	Visita Medica di Revisione ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 13/10/2016: DE BARTOLOMEO ANGELO	3349	1	466,37
3	Visita Medica di Revisione ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 12/10/2016: SCARNERA FRANCESCO	3346	1	466,37
4	Visita Medica di Revisione ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 12/10/2016: MONTELEONE CIRO	3347	1	466,37
COSTO TOTALE PRESUNTO				1.865,48

06/10/16

Il "costo totale presunto" è giudicato congruo rispetto ai prezzi medi di mercato. La congruità è stata accertata mediante _____

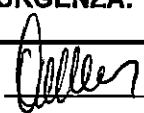
(Oppure): **NON E' RITENUTO CONGRUO** ☐

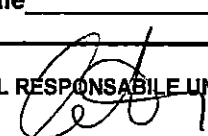
Capo Unità _____ Responsabile Unità _____ Direttore Tecnico _____

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

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

Data 6.10.2016

Il Compilatore 

IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA 

DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

• _____ • _____

RISERVATO ALLA DIREZIONE

☐ Economo ☐ Unità Contratti ed Appalti	Data _____ Il Direttore Generale 
---	---