

7083



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 210

ACTV

LOCAZ. ADRIA-CLODIA 2° SEM/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	210	16/02/2017			€ 60.058,29

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

ACTV s.p.a.

Cannaregio, 3935

30131 VENEZIA (VE)

Partita IVA: 00762090272

CC 03.18;22.619

DICONSI EURO: sessantamilacinquantotto,29

PAGAMENTO:

INTESA SAN PAOLO SPA

IBAN: IT89Y0306902114067000500058

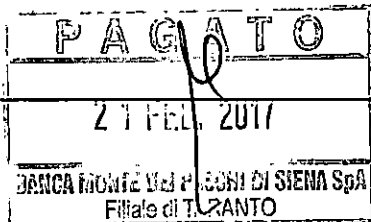
CAUSALE DEL PAGAMENTO

LOCAZ.M/N "ADRIA E CLODIA" 2" SEM.2016

PAGAMENTO FATTURE N.

2012000247

IMPORTO LORDO	€	60.058,29
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	60.058,29



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 60.058,29	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART 24 STAT	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: IT89Y0306902114067000500058

NR.SCT: 5215947430 CRO: A1004831762

DATA ORDINE: 21.02.2017

TRANSACTION ID: A100483176201030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: INTESA SANPAOLO SPA

VENEZIA

MESTRE CENTRO TES.

BENEFICIARIO: ACTV SPA

VE

DT REG : 23.02.2017

IMPORTO: 60.058,29

NOTE: FATT 2012000247

MANDATO NUM. 210

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



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

ACTV
CP

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201700000215519

Identificativo Pagamento: 210

Importo: 60058,29 €

Codice Fiscale: 80013370277

Data Inserimento: 16/02/2017 - 10:10

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Vide
ed/2/17
Corrado

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	210	16/02/2017			€ 60.058,29

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

ACTV s.p.a.

Cannaregio, 3935

30131 VENEZIA (VE)

Partita IVA: 00762090272

CC 03.18;22.619

DICONSI EURO: sessantamilacinquantotto,29

PAGAMENTO:

INTESA SAN PAOLO SPA

IBAN: IT89Y0306902114067000500058

CAUSALE DEL PAGAMENTO

LOCAZ.M/N "ADRIA E CLODIA" 2" SEM.2016

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 201700000215519

PAGAMENTO FATTURE N.

2012000247

IMPORTO LORDO	€	60.058,29
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	60.058,29

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 60.058,29	
		€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART 24 STAT			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ACTV S.p.A.
Isola Nova del Tronchetto, 32
30135 Venezia

T. +39 041 27 22 111
F. +39 041 52 07 135
direzione@actv.it



Fattura

Cliente di fatturazione

1410005758
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO. TA

Destinatario Fattura

1410005758
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO. TA

Informazioni

Fattura/NC N.	2012000247	Data del documento	01.11.2016
Scadenza pag.	01.11.2016	Rif. interno	90004899
Banca appoggio	INTESA SANPAOLO SPA	IBAN	IT89Y0306902114067000500058
Partita IVA	IT00146330733	Ordine di vendita	1100000189
Cond. Pagamento	RIMESSA DIRETTA V.F		

Posiz.	Materiale / Descrizione	Quantità	Prezzo unit.	Importo	Cod IVA
--------	-------------------------	----------	--------------	---------	---------

LOCAZIONE A SCAFO NUDO DELLE NAVI ADRIA E CLODIA
2° SEMESTRE ANNO 2016

10	D-0000000518-LOCAZIONI ATTIVE	1,000 NR	49.228,11	49.228,11	V5
----	-------------------------------	----------	-----------	-----------	----

Numero Ordine d'acquisto LOCAZIONE CLODIA ADRIA del 01.01.2016

Prot. n.

del 01 DIC. 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 / Soglia	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

N. RIC. _____ N. IVA 2486
DATA DI REGISTR. 05/12/16

(C.Iva) Descrizione	Aliquota	Base imp.	Importo IVA	Tot.Imponibile	EUR	49.228,11
(V5) VEND. 22%		49.228,11	10.830,18			
				Tot.Iva	EUR	10.830,18
				TOTALE	EUR	60.058,29

ACTV S.p.A.
Soggetta alla direzione e coordinamento di A.V.M. S.p.A.
Sede Legale Isola Nova del Tronchetto, 32 - 30135 VENEZIA
Registro delle Imprese di Venezia, C.F. 80013370277 - P.I. 00762090272
REA VE-245468 - Capitale Sociale € 24.725.272,00 i.v.
PEC: protocollo@pec.actv.it

ACTV S.p.A.
Isola Nova del Tronchetto, 32
30135 Venezia

T. +39 041 27 22 111
F. +39 041 52 07 135
direzione@actv.it



Fattura

Cliente di fatturazione

1410005758
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO. TA

Destinatario Fattura

1410005758
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO. TA

Informazioni

Fattura/NC N.	2012000247	Data del documento	01.11.2016
Scadenza pag.	01.11.2016	Rif. interno	90004899
Banca appoggio	INTESA SANPAOLO SPA	IBAN	IT89Y0306902114067000500058
Partita IVA	IT00146330733	Ordine di vendita	1100000189
Cond. Pagamento	RIMESSA DIRETTA V.F		

Posiz.	Materiale / Descrizione	Quantità	Prezzo unit.	Importo	Cod IVA
--------	-------------------------	----------	--------------	---------	---------

10	LOCAZIONE A SCAFO NUDO DELLE NAVI ADRIA E CLODIA 2° SEMESTRE ANNO 2016 D-0000000518-LOCAZIONI ATTIVE	1,000 NR	49.228,11	49.228,11	V5
----	--	----------	-----------	-----------	----

Numero Ordine d'acquisto LOCAZIONE CLODIA ADRIA del 01.01.2016

Prof. n.

del 01 DIC. 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 / Soste. ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. N. IVA 2786
DATA DI REGISTRAZIONE 05/12/16

(C.Iva) Descrizione	Aliquota	Base imp.	Importo IVA	Tot.Imponibile	EUR	49.228,11
(V5) VEND. 22%		49.228,11	10.830,18			
				Tot.Iva	EUR	10.830,18
				TOTALE	EUR	60.058,29

ACTV S.p.A.
Soggetta alla direzione e coordinamento di A.V.M. S.p.A.
Sede Legale Isola Nova del Tronchetto, 32 - 30135 VENEZIA
Registro delle Imprese di Venezia, C.F. 80013370277 - P.I. 00762090272
REA VE-245468 - Capitale Sociale € 24.725.272,00 i.v.
PEC: protocollo@pec.actv.it

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° <i>At 26 SN</i>	del
Data scadenza pagamento <i>11/11/16</i>	
DATA <i>6-12-16</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA <i>[Firma]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>06 DIC. 2016</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>10-02-2017</i>	FIRMA <i>[Firma]</i>

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: