



T 264/17

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 567

RETE FERROVARIA ITALIANA

VISITA MEDICA MARINELLI R.

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Baffisti, 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
	2017	567	08/05/2017			143,66

**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 C.F. 01585570581

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centoquarantatrè e 66 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT9310760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MARINELLI RAFFAELE VISITA DEL 18/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	143,66
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	143,66

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	143,66		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

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: 232504248 CRO: A1012405940
DATA ORDINE: 10.05.2017

TRANSACTION ID: A101240594001030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI
ROMA
POSTE CENTRO
BENEFICIARIO: RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

RM

DT REG: 12.05.2017
IMPORTO: 143,66
NOTE: MARINELLI RAFFAELE 18 5 2017
MANDATO NUM. 567

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

M.P. 567/17

Fattura N° 17/01446

Del 18/05/2017

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	
MARINELLI RAFFAELE ALTRE VIS. MED. IDONEITA-TERZI (DM.88/99)	Importo 143,66 NO IVA
Adesione per la malattia nell'area di Taranto Proced. n. 122/15 del 1-1 LUG. 2017 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 ☐ UMT Manutenzione / Termale ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Sistemi Qualità ☐ N. RIC. 1617 N. IVA 1616 DATA DI REGISTRAZIONE 21/08/17	
Pagamento effettuato tramite: Bonifico bancario 143,66	Totale Importo € 143,66 I.V.A. € 0,00 Totale dovuto € 143,66
Firma per quietanza:	

Ricevuta rilasciata per prestazioni sanitarie è esente da IVA ai sensi dell'art.10, comma 1, n.18 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni è soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo supera 77,47; la ricevuta rilasciata in caso di cessione di beni è soggetta a I.V.A.
s.massaro-cons

Marca
da
Bollo

Piazza Aldo Moro, 49 70122 BARI
RFI S.p.A. - Gruppo Ferrovie dello Stato Italiane
Società con socio unico soggetta alla direzione e coordinamento di Ferrovie dello Stato Italiane 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 31.525.279.633,00
Iscritta al Registro delle Imprese di Roma
Cod. Fisc. 01585570581 - P. Iva 01008081000 - R.E.A. 758300

**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
	2017	567	08/05/2017			143,66

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 C.F. 01585570581

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centoquarantatrè e 66 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT9310760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MARINELLI RAFFAELE VISITA DEL 18/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	143,66
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	143,66

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	143,66	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

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	Visita Medica di Controllo ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 18/05/2017: FISCHETTI Augusto	2301	1	143,66
2	Visita Medica di Controllo ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 18/05/2017: LATTE Biagio	2302	1	143,66
3	Visita Medica di Controllo ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 18/05/2017: MARINELLI Raffaele	2303	1	143,66
4	Visita Medica di Controllo ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 18/05/2017: OLIVA Gaetano	2305	1	143,66
COSTO TOTALE PRESUNTO				574,64

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 _____

08/11/17

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

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

Data 05-05-2017

Il Compilatore QUATARI GIANNI

IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA

DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

RISERVATO ALLA DIREZIONE

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