

T 698/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1432

Colmobi spa

VIGORRA P.z

**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	1.432	25/10/2017			1.122,30

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

COSMOPOL S.P.A.

Istituto di Vigilanza privata

Zona ind. Pianodardine - C.da Santorelli

83100 AVELLINO (AV)

Partita IVA: 01764680649 C.F. 01764680649

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecentoventidue e 30 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE PUGLIESE

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 000415 del 01/09/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

000415



IMPORTO LORDO	1.122,30
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.122,30

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	1.122,30		
	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 96018 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT92C0526216080CC0800444504

NR.SCT: 269016845 CRQ: A1029121723

DATA ORDINE: 02.11.2017

TRANSACTION ID: A102912172301030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: BANCA POPOLARE PUGLIESE SOCIETA COOPE

LECCE

LE

FILIALE

BENEFICIARIO: COSMOPOL SPA

DT REG : 06.11.2017

IMPORTO: 1.122,30

NOTE: DOC 415 DEL 1 9 17

MANDATO NUM. 1432

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
	2017	1.432	25/10/2017			1.122,30

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:****COSMOPOL S.P.A.**

Istituto di Vigilanza privata

Zona ind. Pianodardine - C.da Santorelli

83100 AVELLINO (AV)

Partita IVA: 01764680649 C.F. 01764680649

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecentoventidue e 30 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE PUGLIESE

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 000415 del 01/09/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

000415

IMPORTO LORDO	1.122,30
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.122,30

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	1.122,30
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



COSMOPOL

ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita P.A. Pugli:	000415	01/09/2017	1
Pagamento rimessa diretta	Partita IVA / Codice Fiscale 00146330733		
Banca d'Appoggio			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/08/2017 - 31/08/2017 Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore : SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT	H.	72,3	15,480000	1.122,30	22SP
5236.0005 PROF. 382 DEL 05/10/2017 Autocassa per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 16355 del 26 SET. 2017 AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UIT Manutenzione / Pulizia ☐ UTU Piacere Umanità ☐ UNG Affari Gen. PR/PR SILESTRI ☐ UAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐					

Note

Scadenze Pagamenti	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
01/09/2017 1.122,30	1.122,30			
In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
	1.122,30	Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici)	246,91	1.122,30
				Totale IVA
				246,91
				Totale Documento
				EUR 1.369,21
				IVA a Vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72
				-246,91
				Operazione con "scissione dei pagamenti"
				Netto da Pagare
				EUR 1.122,30



Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, SNC
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
http://www.cosmopol.it e-mail: info@cosmopol.it



COSMOPOL

ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita P.A. Pugli	000415	01/09/2017	1
Pagamento	Partita IVA / Codice Fiscale		
rimessa diretta	00146330733		
Banca d'Appoggio			
AVVISO IMPORTANTE: i Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/08/2017 - 31/08/2017 Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore : SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT	H.	72,3	15,480000	1.122,30	22SP

5236.0005

PROF.
382 DE 05/10/2017

Autore della fattura: 16355

PROF. n. 16355
del 26 SET. 2017

AD Amministratore Delegato	☐
DG Direttore Generale	☐
DA Direttore Amministrativo	☐
DT Direttore Tecnico	☐
UAP Appalti / Contratti	☐
UCM Commerciale / Marketing	☐
UCB Contabilità Bilancio	☐
UES Esercizio / Sost.	☐
UIS Informatica / Statistica	☐
UAT Pianificazione / Proiezione	☐
UUV Piano Unione	☐
UNG Amm. Gen. P.P.R. S.G.E.S.T.A.	☐
PAO Ufficio Ragioneria	☐
UTE Ufficio Qualità	☐

Note				
Scadenze Pagamenti 01/09/2017 1.122,30 In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
	1.122,30			
		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
	1.122,30	Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici)	246,91	1.122,30
				Totale IVA
				246,91
				Totale Documento
				EUR 1.369,21
	IVA a Vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72			-246,91
	Operazione con "scissione dei pagamenti"			Netto da Pagare
				EUR 1.122,30



Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, SNC
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
http://www.cosmopol.it e-mail: info@cosmopol.it

V I S T I

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° 39	del 16
Data scadenza pagamento 26/10/17	
DATA 6/10/17	L'ADDETTO AL RISCO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 26/10/17	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 05-01-2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 26-10-2017	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: OK! *[Signature]*

SERVIZIO VIGILANTI AGOSTO 2017

GIORNO		N° TURNO A/D	TOT. ORE	N° TURNO B	TOT. ORE	N° TURNO C/E	TOT. ORE	A FIRMA
1	M					1	6,50	6,50
2	M					1	6,50	6,50
3	G					1	6,50	6,50
4	V					1	6,50	6,50
5	S							0,00
6	D					1	6,50	6,50
7	L					1	6,50	6,50
8	M					1	6,50	6,50
9	M					1	6,50	6,50
10	G					1	6,50	6,50
11	V					1	6,50	6,50
12	S							0,00
13	D							0,00
14	L							0,00
15	M							0,00
16	M					1 (17:00/18:00)	1,00	1,00
17	G							0,00
18	V							0,00
19	S							0,00
20	D							0,00
21	L							0,00
22	M							0,00
23	M							0,00
24	G							0,00
25	V							0,00
26	S							0,00
27	D							0,00
28	L					1	6,50	6,50
29	M							0,00
30	M							0,00
31	G							0,00
TOTALE ORE			0,00		0,00		72,50	72,50

