

7715/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1463

ING. CASSATA RO GIUSEPPE

RSPP 8/17

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
	2017	1.463	26/10/2017			850,00

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

CASSATARO GIUSEPPE
 Dott. Ing.
 VIA DATTERI DI MARE 14
 74122 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02118580733 C.F. CSSGPP57A15H199B
 CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottocentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

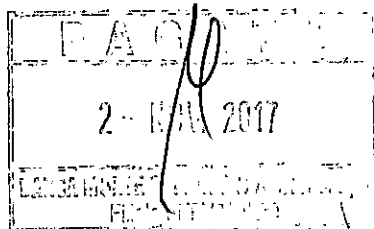
FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.

IBAN: IT4320301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 25/2017 del 03/10/2017

PAGAMENTO FATTURE N.
 25/2017



IMPORTO LORDO	850,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	850,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	850,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISIO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT43Z0301503200000004205373

NR.SCT: 269068007 CRO: A1029162639

DATA ORDINE: 02.11.2017

TRANSACTION ID: A102916263901030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTOBANCA DEST: FINECOBANK S.P.A.
REGGIO NELL'EMILIA
REGGIO EMILIA

RE

BENEFICIARIO: GIUSEPPE CASSATARO

DT. REG : 06.11.2017

IMPORTO: 850,00

NOTE: DOC 25 DEL 3 10 17

MANDATO NUM. 1463

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	1.463	26/10/2017			850,00

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

CASSATARO GIUSEPPE

Dott. Ing.

VIA DATTERI DI MARE 14

74122 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02118580733 C.F. CSSGPP57A15H199B

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottocentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.

IBAN: IT43Z0301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 25/2017 del 03/10/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

25/2017

IMPORTO LORDO	850,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	850,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	850,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dott. Ing. P.i. Giuseppe CASSATARO
Via Datteri di Mare 14 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

FATTURA N. 25 / 2017

Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Autocassa per la mobilità sanitaria di Taranto
Prot. n. 16903
del 04 OTT. 2017
AD Amm. Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Società ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UWT Manutenzione / Pulizie ☐
SRU Procura Unica ☐
UAG Affari Gen. PR. RR. 000517 ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Taranto 3 Ottobre 2017

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Settembre 2017.
Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.
IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

IMPORTO	1000,00
C.A.P. (5%)	50,00
IMPONIBILE IVA	1050,00
IVA (22%)	231,00
Sub TOTALE	1281,00
a dedurre R.A. (20%)	200,00
TOTALE	1081,00
Iva a V/s carico da scissione dei pagamenti	231,00
TOTALE V/s dare €	850,00

Operazione assoggettata a "split payment" con Iva non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art. 17 - ter del DPR 633/1972.

486
09/10/17

Dott. Ing. P.i. Giuseppe CASSATARO
Via Datteri di Mare 14 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

FATTURA N. 25 / 2017

Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Autocopia per la rendicontazione di Pagamenti

Prot. n. 16903

del 04 OTT. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Servizi	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UAT	Relazioni / Ricerche	☐
URU	Piacere Unico	☐
UAG	Atti Gen. (P. 22) 00000000000000000000	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Segret. Qualità	☐

Taranto 3 Ottobre 2017

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Settembre 2017.
Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.
IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

IMPORTO	1000,00
C.A.P. (5%)	50,00
IMPONIBILE IVA	1050,00
IVA (22%)	231,00
Sub TOTALE	1281,00
a dedurre R.A. (20%)	200,00
TOTALE	1081,00
Iva a V/s carico da scissione dei pagamenti	231,00
TOTALE V/s dare €	850,00

Operazione assoggettata a "split payment" con Iva non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art. 17 - ter del DPR 633/1972.

486
09/10/17

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto
Contr. Rep. n° 406 del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

30/10/17DATA 13/10/17 L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA 13/10/17 FIRMA
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 12-01-2017 FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 30-10-2017 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: