

1855/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1694

R.F.I.

Vinca del Bono F.

**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	1.694	27/11/2017			470,23

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: quattrocentosettanta e 23 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

DEL BUONO FRANCESCO VISITA 04/12/2017

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	470,23
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	470,23

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	470,23		
	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: IT93I0760103200000026846873
NR. SCT: 275147956 CRO: A1031987504
DATA ORDINE: 30.11.2017
TRANSACTION ID: A103198750401030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: POSTE ITALIANE SPA
EUROPA 175 (VIALE)
ROMA UFF. POSTE VIALE EUROPA
BENEFICIARIO: RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

RM

DT REG : 04.12.2017
IMPORTO: 470,23
NOTE: DEL BUONO FRANCESCO 4 12 2017
MANDATO NUM. 1694

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1000

Ragione Sociale: AMAT, AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA SPA Codice Fiscale: Partita IVA: 00146330733 Indirizzo: Via C. battisti, 657, 74100 Taranto (TA)																																												
Descrizione della prestazione sanitaria	Quantità	Importo €																																										
Accertamenti sanitari per alcol e stupefacenti (Esente IVA)	1	191,55																																										
Vis. med. revisione esercizio-terzi (dm.88/99) (Esente IVA)	1	276,68																																										
Fattura emessa in appoggio alla ricevuta fiscale N° R-BA\17\03031 del 04/12/2017 DEL BUONO F. SGO MP 1694 Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prod. n. 3125 14 FEB. 2018 Leg. <table border="0"> <tr><td>MT</td><td>Amministratore Delegato</td><td>☐</td></tr> <tr><td>EG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr> <tr><td>TA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr> <tr><td>AP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr> <tr><td>CM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr> <tr><td>CB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr> <tr><td>ES</td><td>Esercizio / Sost.</td><td>☐</td></tr> <tr><td>IS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr> <tr><td>MT</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UR</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UC</td><td>Atti Con. F.F.S.F. SINISTRA</td><td>☐</td></tr> <tr><td>RAG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr> <tr><td>STO</td><td>Staff Qualità</td><td>☐</td></tr> </table>			MT	Amministratore Delegato	☐	EG	Direttore Generale	☐	TA	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	AP	Appalti / Contratti	☐	CM	Commerciale / Marketing	☐	CB	Contabilità Bilancio	☐	ES	Esercizio / Sost.	☐	IS	Informatica / Statistica	☐	MT	Manutenzione / Tecnica	☐	UR	Risorse Umane	☐	UC	Atti Con. F.F.S.F. SINISTRA	☐	RAG	Ufficio Ragioneria	☐	STO	Staff Qualità	☐
MT	Amministratore Delegato	☐																																										
EG	Direttore Generale	☐																																										
TA	Direttore Amministrativo	☐																																										
DT	Direttore Tecnico	☐																																										
AP	Appalti / Contratti	☐																																										
CM	Commerciale / Marketing	☐																																										
CB	Contabilità Bilancio	☐																																										
ES	Esercizio / Sost.	☐																																										
IS	Informatica / Statistica	☐																																										
MT	Manutenzione / Tecnica	☐																																										
UR	Risorse Umane	☐																																										
UC	Atti Con. F.F.S.F. SINISTRA	☐																																										
RAG	Ufficio Ragioneria	☐																																										
STO	Staff Qualità	☐																																										
Pagamento effettuato tramite: Altro pagamento 470,23		Totale Imponibile 468,23 Bollo 2,00 Totale 470,23																																										
Imposta di bollo di euro 2,00 assolta in modo virtuale aut. prot. 16985/95 1/1/96																																												

La fattura 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 ed è soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo supera 77,47. La fattura rilasciata in caso di cessione di beni è soggetta a IVA

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

PROT. 1144 10/4/18
FTAV 16093 31/12/17

**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

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	1.694	27/11/2017			470,23

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: quattrocentosettanta e 23 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

DEL BUONO FRANCESCO VISITA 04/12/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	470,23
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	470,23

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	470,23
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

RICHIESTA DI ACQUISTO

1

**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	Bonifico Bancario intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Revisione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 04/12/2017 DEL BUONO FRANCESCO	T855	1	470,23
2	Bonifico Bancario intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Revisione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 04/12/2017 DI PONZIO COSIMO	T856	1	470,23
3	Bonifico Bancario intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Revisione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 04/12/2017 DIMITRI GIUSEPPE	T857	1	470,23
4	Bonifico Bancario intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Revisione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 04/12/2017 MARZO MASSIMILIANO	T858	1	470,23
COSTO TOTALE PRESUNTO				1.880,92

12732
12734
12735
12736

2

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 _____

3

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

Firma Responsabile _____

FIRMA AUTORIZZATIVA DELL'URGENZA: IL Direttore Generale _____

Data _____

Il Compilatore _____

IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA

4

DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

• _____ • _____

5

RISERVATO ALLA DIREZIONE

- ☐ Economo
- ☐ Unità Contratti ed Appalti

Data _____

Il Direttore Generale _____