

7970/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1898

QUIL GROUP SPA

Buoni Casso

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	1.898	14/12/2017			30.936,03

IL CASSIERE

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

QUII GROUP S.P.A.

via XX Settembre, 29

16121 GENOVA (GE)

Partita IVA: 01241770997 C.F. 03105300101

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trentamilanovecentotrentasei e 03 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI SARDEGNA SPA

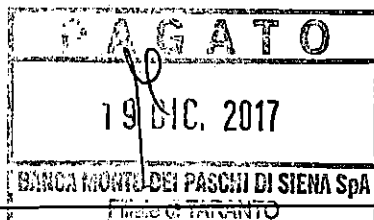
IBAN: IT72S0101501400000070181646

CAUSALE DEL PAGAMENTO

NR 5.824 RICARICA BPE - BUONI PASTO 3874X2,00-232X7,00

PAGAMENTO FATTURE N.

17-020854 CIG 6621774CC2, 17-020855 CIG 6621774CC2



IMPORTO LORDO	30.936,03
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	30.936,03

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		30.936,03	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL CONTABILE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ST2392 - 07/09 - step.it

Qui! Gb w

9

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001868105

Codice Fiscale: 03105300101

Identificativo Pagamento: 1898

Data Inserimento: 14/12/2017 - 12:45

Importo: 30936,03 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

D:R
14/12/17
Quaroli



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	1.898	14/12/2017			30.936,03

IL CASSIERE

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

QUII GROUP S.P.A.

via XX Settembre, 29

16121 GENOVA (GE)

Partita IVA: 01241770997 C.F. 03105300101

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trentamilanovecentotrentasei e 03 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI SARDEGNA SPA

IBAN: IT72S0101501400000070181646

CAUSALE DEL PAGAMENTO

NR 5.824 RICARICA BPE - BUONI PASTO 3874X2,00-232X7,00

PAGAMENTO FATTURE N.

17-020854 CIG 6621774CC2, 17-020855 CIG 6621774CC2

IMPORTO LORDO	30.936,03
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	30.936,03

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2017/1868105

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	30.936,03	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Intestazione fattura

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI
TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Spedizione fattura

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI
TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Scissione dei pagamenti - Art 17 - Ter del DPR N. 633/1972

Dati Fattura CODICE CLIENTE T08219

P.IVA / C.F.: 00146330733

QIG: 6621774CC2

FATTURA NUMERO: 17-020855 DEL 25/10/2017

NUMERO ORDINE 416049

Dettagli servizio sostitutivo mensa a mezzo buoni pasto come da contratto del 14/11/2016

NR 5.824 RICARICA BPE

5,00 €/U NOMINALE

29.120,00 € (IVA 4,00 %)

Associato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

18175
27 OTT. 2017

dal

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	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Ricerca Umana	☐
UAG	Atti Gen. P.P.S.R. SANSTRA	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Sicurezza Qualità	☐

Prot. 593
DZ 03/11/2017

SCADENZA DI PAGAMENTO	CONDIZIONI DI PAGAMENTO	RIEPILOGO
25/12/2017	Bonifico bancario	Tot nominale BP 29.120,00 €
	60 gg. d.f.	Sconto (19,63%) 5.707,52 €
	Presso: BANCO DI SARDEGNA SPA, FILIALE DI GENOVA	Imponibile 23.412,48 €
	IT72S0101501400000070181646	IVA 936,50 €
	Indicare nella causale il n° fattura	Totale 24.348,98 €

TRANSAZIONE 19/15

€ 23.392,43

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Mailing automatico fattura ordine QG Num 416049
Mittente: "Per conto di: fatturazione.quigroup@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 26/10/2017 9.33
A: <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 26/10/2017 alle ore 09:33:57 (+0200) il messaggio
"Mailing automatico fattura ordine QG Num 416049" è stato inviato da
"fatturazione.quigroup@pec.it"
indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec286.20171026093357.23285.01.1.62@pec.aruba.it

Oggetto: Mailing automatico fattura ordine QG Num 416049
Mittente: <fatturazione.quigroup@pec.it>
Data: 26/10/2017 9.33
A: <amat@pec.amat.ta.it>
CC:

Logo

Codice
Cliente:
T08219
AMAT
AZIENDA
PER LA
MOBILITA'
NELL'AREA
DI TARANTO
SPA
P.Iva:
00146330733

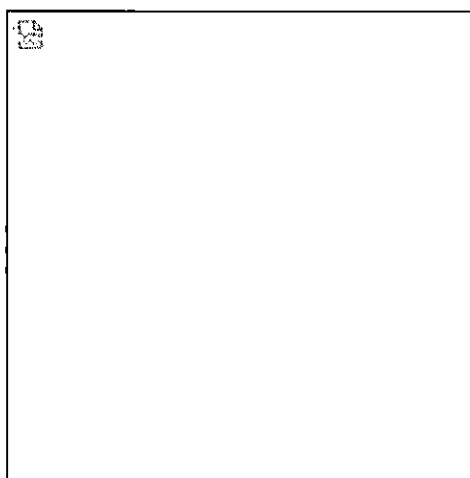
Gentile Cliente,

In allegato trova la sua fattura numero **20855** del
25/10/2017 relativa all'ordine numero **416049**.

Per eventuali comunicazioni o per informazioni può
utilizzare l'indirizzo mail **ciclo.attivo@quigroup.it**

Cordiali Saluti.
QUI! Group S.p.A.
Ufficio fatturazione

Ricevi questa email poichè la tua azienda utilizza il servizio di buoni pasto QUI! Ticket



Allegati:

dati-cert.xml	814 bytes
postacert.eml	96.0 KB
XV20171026091231452C.pdf	89.3 KB

Intestazione fattura

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI
TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Spedizione fattura

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI
TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Scissione dei pagamenti - Art 17 - Ter del DPR N. 633/1972

Dati Fattura CODICE CLIENTE T08219

P.IVA / C.F.: 00146330733

CIG: 6621774CC2

FATTURA NUMERO: 17-020855 DEL 25/10/2017

NUMERO ORDINE 416049

Dettagli servizio sostitutivo mensa a mezzo buoni pasto come da contratto del 14/11/2016

NR 5.824 RICARICA BPE

5,00 €/U NOMINALE

29.120,00 € (IVA 4,00 %)

Autore per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

18175
27 OTT. 2017

dat

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contributi Bénéficio ☐
UES Esercizio / Spese ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UIT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
LIAG Affari Gen. (P. 58. 04/03/17) ☐
RAS Ufficio Registrazione ☐
STQ Segretaria ☐

Prot. 593
DZ 03/11/2017

SCADENZA DI PAGAMENTO	CONDIZIONI DI PAGAMENTO	RIEPILOGO
25/12/2017	Bonifico bancario	Tot nominale BP 29.120,00 €
	60 gg.d.f.	Sconto (19,63%) 5.707,52 €
	Presso: BANCO DI SARDEGNA SPA, FILIALE DI GENOVA	Imponibile 23.412,48 €
	IT7280101501400000070181646	IVA 936,50 €
	Indicare nella causale il n° fattura	Totale 24.348,98 €

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° 34	del 16
Data scadenza pagamento 25/12/17	
DATA 06 NOV. 2017	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 28/11/17	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 06 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-12-2017	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 29/11/17	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA 27/11/2017	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:

NB. Trattare € 19,75 + IVA 5%.

diret. Nite ds Credit.



Intestazione fattura

Spedizione fattura

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI
TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI
TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Scissione dei pagamenti - Art 17 - Ter del DPR N. 633/1972

Dati Fattura CODICE CLIENTE: T08219

P.IVA / C.F.: 00146330733

CIG: 6621774CC2

FATTURA NUMERO: 17-020854 DEL 25/10/2017

NUMERO ORDINE: 416051

Dettagli servizio sostitutivo mensa a mezzo buoni pasto come da contratto del 14/11/2016

NR 3.874 RICARICA BPE

2,00 €/U NOMINALE 7.748,00 € (IVA 4,00 %)

NR 232 RICARICA BPE

7,00 €/U NOMINALE 1.624,00 € (IVA 4,00 %)

Addebito per la mensa nel mese di Agosto

PROL n. 18174

dal 27 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 / Socie ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UAT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Ricerca Utenti ☐
UAG Affari Gen. PP.PP. S.M.S.T.P. ☐
RAG Ufficio Registrazione ☐
STQ Staff Qualità ☐

*Prof. 592
DE 2 03/11/2017*

SCADENZA DI PAGAMENTO	CONDIZIONI DI PAGAMENTO	RIEPILOGO	
25/12/2017	Bonifico bancario	Tot nominale BP	9.372,00 €
	60 gg.d.f.	Sconto (19,63%)	1.828,70 €
	Presso: BANCO DI SARDEGNA SPA, FILIALE DI GENOVA	Imponibile	7.543,30 €
	IT2S0101501400000070181646	IVA	301,73 €
	Indicare nella causale il n° fattura	Totale	7.845,03 €

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Mailing automatico fattura ordine QG Num 416051
Mittente: "Per conto di: fatturazione.quigroup@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 26/10/2017 9.33
A: <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 26/10/2017 alle ore 09:33:56 (+0200) il messaggio
"Mailing automatico fattura ordine QG Num 416051" è stato inviato da
"fatturazione.quigroup@pec.it"
indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec286.20171026093356.23195.01.1.62@pec.aruba.it

Oggetto: Mailing automatico fattura ordine QG Num 416051
Mittente: <fatturazione.quigroup@pec.it>
Data: 26/10/2017 9.33
A: <amat@pec.amat.ta.it>
CC:

Logo

Codice

Cliente:

T08219
AMAT
AZIENDA
PER LA
MOBILITA'
NELL'AREA
DI TARANTO
SPA

P.Iva:

00146330733

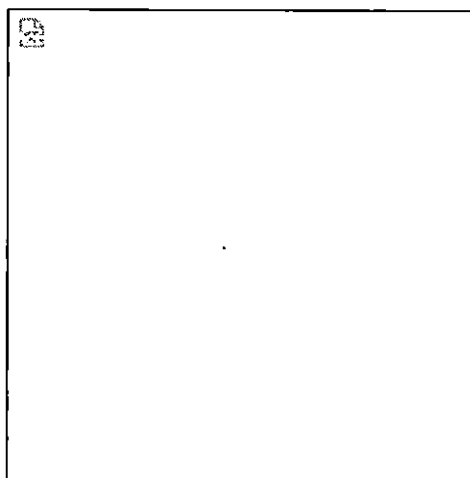
Gentile Cliente,

In allegato trova la sua fattura numero **20854** del **25/10/2017** relativa all'ordine numero **416051**.

Per eventuali comunicazioni o per informazioni può utilizzare l'indirizzo mail [**ciclo.attivo@quigroup.it**](mailto:ciclo.attivo@quigroup.it)

Cordiali Saluti.
QUI! Group S.p.A.
Ufficio fatturazione

Ricevi questa email poichè la tua azienda utilizza il servizio di buoni pasto QUI! Ticket



Allegati:

dati-cert.xml	814 bytes
postacert.eml	96.1 KB
XV20171026091132281C.pdf	89.4 KB

Intestazione fattura

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI
TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Spedizione fattura

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI
TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Scissione dei pagamenti - Art 17 - Ter del DPR N. 633/1972

Dati Fattura CODICE CLIENTE: T08219

P.IVA / C.F.: 00146330733

CIG: 6621774CC2

FATTURA NUMERO: 17-020854 DEL 25/10/2017

NUMERO ORDINE: 416051

Dettagli servizio sostitutivo mensa a mezzo buoni pasto come da contratto del 14/11/2016

NR 3.874 RICARICA BPE

2,00 €/U NOMINALE 7.748,00 € (IVA 4,00 %)

NR 232 RICARICA BPE

7,00 €/U NOMINALE 1.624,00 € (IVA 4,00 %)

Fascicolo per la richiesta nel nome di Taranto

Prot. n. 18174

del 27 OTT. 2017

AD Amm. Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
LSP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
ACB Contabilità Bilancio ☐
UES Servizio / Supporto ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Pulizie ☐
URU Ricerche / Analisi ☐
LUG Affari Gen. / D. 25/11/2017 ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

Prot. 592
DE 2 02/11/2017

SCADENZA DI PAGAMENTO	CONDIZIONI DI PAGAMENTO	RIEPILOGO
25/12/2017	Bonifico bancario	Tot nominale BP 9.372,00 €
	60 gg.d.f.	Sconto (19,63%) 1.828,70 €
	Presso: BANCO DI SARDEGNA SPA, FILIALE DI GENOVA	Imponibile 7.543,30 €
	IT72S0101501400000070181646	IVA 301,73 €
	Indicare nella causale il n° fattura	Totale 7.845,03 €

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Dellib. C.A. n° 34 del 2016

Data scadenza pagamento

25/12/17

DATA
06/11/17

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
28/10/17

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
06 NOV. 2017

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

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
23/11/17

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione
DATA
29/11/17

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: