

Toff18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 17

R.F.I

Visita PAPPACARRO D.

**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
	2018	17	02/01/2018			586,25

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: cinquecentottantasei e 25 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

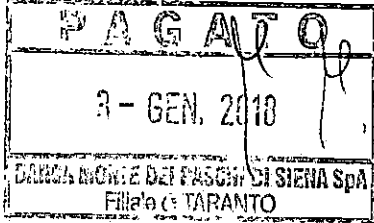
POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT9310760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PAPPALARDI DOMENICO VISITA 10/01/2018

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	586,25
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	586,25

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		586,25	
	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: 282994046 CRO: A1000166061

DATA ORDINE: 03.01.2018

TRANSACTION ID: A100016606101030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: POSTE ITALIANE SPA

EUROPA 175 (VIALE)

RM

ROMA UFF. POSTE VIALE EUROPA

BENEFICIARIO: RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

DT REG : 05.01.2018

IMPORTO: 586,25

NOTE: PAPPALARDI DOMENICO 10 1 2018

MANDATO NUM. 17

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1000

Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari
Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Fattura N° F-BA\18\00009 Del 11/01/2018

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 €
Vis. med. ammissione esercizio 1°-2° gruppo-terzi (dm.88/99) (IVA 22%) PAPPALARDO Fattura emessa in appoggio alla ricevuta fiscale N° R-BA\18\00060 del 11/01/2018	1	478,89
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto 2789 09 FEB. 2018 ☐ AG Amm. Delegato ☐ CG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ HAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sotta ☐ SIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAC Affari Gen. P.I.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità		
Pagamento effettuato tramite: Bonifico bancario 584,25		Totale Imponibile 478,89 IVA 22% 105,36 Bollo 0,00 Totale 584,25

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. Fis. 01585570581 - P. Iva 01008081000 - R.E.A. 758300

PROS 205 17/1/18

Oggetto: Fatture in Split Payment

Mittente: Controllo di Gestione <controllogestione@amat.ta.it>

Data: 08/02/2018 10:55

A: p.didonna@rfi.it

Buongiorno,

come da conversazione telefonica si conferma che le fatture emesse da codesto Ente nei confronti dell'AMAT S.p.A nel mese di Ottobre 2017 senza l'applicazione dello split payment risultano non sanzionabili come precisato dalla Circolare n. 27/E del 07 Novembre 2017 dall'Agenzia delle Entrate.

In mattinata ho eseguito un controllo delle fatture da inserire in contabilità e ho riscontrato la seguente situazione:

1. Fattura n. F-BA/17/00300 del 11/12/2017 senza l'indicazione dello split payment
2. Fattura n. F-BA/17/00307 del 12/12/2017 senza l'indicazione dello split payment
3. Fattura n. F-BA/18/00012 del 17/01/2018 senza l'indicazione dello split Payment
4. Fattura n. F-BA/18/00009 del 11/01/2018 senza l'indicazione dello split Payment
5. Fattura n. F-BA/18/00007 del 11/01/2018 senza l'indicazione dello split Payment
6. Fattura n. F-BA/18/00004 del 11/01/2018 senza l'indicazione dello split Payment
7. Fattura n. F-BA/18/00003 del 10/01/2018 senza l'indicazione dello split Payment
8. Fattura n. F-BA/18/00002 del 08/01/2018 senza l'indicazione dello split Payment

Le otto fatture sopra elencate secondo la Circolare sopra indicata dovranno essere rimesse con la giusta indicazione della scissione dei pagamenti e, trattandosi di prestazioni pagate in anticipo rispetto alla emissione della fattura, alla restituzione dell'IVA indebitamente incassata da codesto rispettabile Ente per un ammontare complessivo di € 842,88.

La prego di trasmettere nel termine di 10 giorni le fatture regolarizzate, nonchè al rimborso.

Distinti saluti

Dott.ssa Marilena Passeretti

Tel. 0997356253

**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
	2018	17	02/01/2018			586,25

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: cinquecentottantasei e 25 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PAPPALARDI DOMENICO VISITA 10/01/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	586,25
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	586,25

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	586,25		
	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):

1	N.	Descrizione	Cod. di rif.	Q.tà	Costo presunto
76	1	Bonifico Bancario intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di assunzione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 10/01/2018 CIRCHETTA IVAN		1	586,25
77	2	Bonifico Bancario intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di assunzione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 10/01/2018 PAPPALARDI DOMENICO		1	586,25
78	3	Bonifico Bancario intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di assunzione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 10/01/2018 PRUDENZANO GIUSEPPE		1	586,25
	4				
	COSTO TOTALE PRESUNTO				1.758,75

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 _____