

1159



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 344

RFI

VISITA ANTONICELLI

**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	344	01/03/2018			473,98

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: quattrocentosettantatrè e 98 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT9310760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ANTONICELLI FRANCESCO VISITA 15/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	473,98
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	473,98

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTED DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT93I0760103200000026846873
NR.SCT: 296587302 CRO: A1006592691
DATA ORDINE: 08.03.2018
TRANSACTION ID: A100659269101030481580115800IT
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 : 12.03.2018
IMPORTO: 473,98
NOTE: ANTONICELLI FRANCESCO 15 3 18
MANDATO NUM. 344

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

Fattura N° F-BA\18\00156 Del 15/03/2018

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 Accertamenti sanitari per alcol e stupefacenti (Esente IVA) Vis. med. revisione esercizio-terzi (dm.88/99) (Esente IVA)	Quantità 1 1	Importo € 193,08 278,89																																										
Fattura emessa in appoggio alla ricevuta fiscale N° R-BA\18\00712 del 15/03/2018 13 SET. 2018 15021 23 AGO. 2018 <table border="0"> <tr><td>AD</td><td>Amministr. Delegato</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UAP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UCB</td><td>Comercializzazione</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sosta</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UNIT</td><td>Manutenzione / Tecnico</td><td>☐</td></tr> <tr><td>ORU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UAG</td><td>Affari Gen. PP.RR. SINISTRA</td><td>☐</td></tr> <tr><td>RAG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr> <tr><td>STQ</td><td>Staff Qualità</td><td>☐</td></tr> </table>			AD	Amministr. Delegato	☐	DG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	UAP	Appalti / Contratti	☐	UCM	Commerciale / Marketing	☐	UCB	Comercializzazione	☐	UES	Esercizio / Sosta	☐	UIS	Informatica / Statistica	☐	UNIT	Manutenzione / Tecnico	☐	ORU	Risorse Umane	☐	UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRA	☐	RAG	Ufficio Ragioneria	☐	STQ	Staff Qualità	☐
AD	Amministr. Delegato	☐																																										
DG	Direttore Generale	☐																																										
DA	Direttore Amministrativo	☐																																										
DT	Direttore Tecnico	☐																																										
UAP	Appalti / Contratti	☐																																										
UCM	Commerciale / Marketing	☐																																										
UCB	Comercializzazione	☐																																										
UES	Esercizio / Sosta	☐																																										
UIS	Informatica / Statistica	☐																																										
UNIT	Manutenzione / Tecnico	☐																																										
ORU	Risorse Umane	☐																																										
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRA	☐																																										
RAG	Ufficio Ragioneria	☐																																										
STQ	Staff Qualità	☐																																										
Pagamento effettuato tramite: Bonifico bancario 473,97	Totale Imponibile 471,97 Bollo 2,00 Totale 473,97																																											
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.189/2003

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

**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	344	01/03/2018			473,98

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: quattrocentosettantatrè e 98 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT9310760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ANTONICELLI FRANCESCO VISITA 15/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	473,98
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	473,98

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		473,98	
	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: 15/03/2018 ANNICCHIARICO GIUSEPPE		1	473,98
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: 15/03/2018 ANTONICELLI FRANCESCO	P 2246	1	473,98
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: 15/03/2018 DI PINO ANDREA		1	473,98
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: 15/03/2018 LANZILLOTTA PAOLA		1	473,98
COSTO TOTALE PRESUNTO				1.895,92

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 _____