

7677



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1107

TBCBPASS

RND

**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	1.407	12/09/2018			29,03

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

TELEPASS S.p.A.

via Bergamini, 50
00159 ROMA (RM)
Partita IVA: 09771701001 C.F. 09771701001
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventinove e 03 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO: MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CC 50 CANONE LOC.TELEPASS GEN/18

PAGAMENTO FATTURE N.
52669677/T



IMPORTO LORDO	29,03
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	84 13.02 29,03

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	29,03	CASSA
	PREVISIONE		CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

V. IL PRESIDENTE

**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	1.407	12/09/2018			29,03

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

TELEPASS S.p.A.

via Bergamini, 50

00159 ROMA (RM)

Partita IVA: 09771701001 C.F. 09771701001

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: venticinove e 03 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CC 50 CANONE LOC.TELEPASS GEN/18

PAGAMENTO FATTURE N.

52669677/T

IMPORTO LORDO	29,03
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	29,03

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	29,03	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

Vice IL PRESIDENTE


SERVIZIO CLIENTI

Autostrade per l'Italia - Customer Care
 C.P.2310 Firenze succ.39 - 50123 Firenze
 TELEFONO
 Assistenza Clienti 840.043.043
 FAX
 055/420.23.73 - 055/420.27.34
 Sito Internet
 www.telepass.it

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA'
 N051030009601ZGKV 0219101612000
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO TA
 CF/PI: 00146330733

CODICE CLIENTE	NUMERO VIAGGI FATTURATI
1821391.80	3
NUMERO E DATA FATTURA	
2709029/D DEL 28-02-2018 EMESSA AI SENSI ART.22 D.P.R. 633/1972 TELEPASS-VIACARD	

PAGAMENTO EFFETTUATO DA	
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
ABI	CAB
1030	15801

COD. IVA	DESCRIZIONE	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	%IVA	IMPORTO IVA	IMPORTO
17	SCISSIONE DEI PAGAMENTI	EX ART.17/TER			-2,65	-2,65
722	PEDAGGI AUTOSTRADALI	IVA 22%	12,05	22	2,65	14,70
TOTALI			12,05		0,00	
TOTALE FATTURA €						12,05

Autoservizio per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **5575**
21 MAR. 2018

del _____
 AD Amministratore Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☐
 UAP Amministrativo ☐
 UCM Commerciale Marketing ☐
 UCB Commerciale ☐
 UES Esigebili ☐
 UES Informatica / Statistica ☐
 UMT Manutenzione Tecnica ☐
 SMU Sicurezza ☐
 UAG Amministrativo ☐
 RAG Ufficio Ragioniere ☐
 STO Self Service ☐

Prot. 1865 06/7/18
 G/c 9599

DATA	ORA USC.	SRV	DESCRIZIONE	CLASSE	IMPORTO
APPARATO TELEPASS 0474406543					
26-01-2018	19:06:53	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,90
13-02-2018	19:40:07	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,90
13-02-2018	20:46:31	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,90
Totale numero movimenti				3	
				IMPORTO	14,70
				TOTALE €	14,70

RIEPILOGO PEDAGGI PER CLASSE		
CLASSE	IMPORTO	DESCRIZIONE
A	14,70	A MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE INFERIORE A MT. 1,30
B	0,00	B MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE SUPERIORE A MT. 1,30
3	0,00	3 AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 3 ASSI
4	0,00	4 AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 4 ASSI
5	0,00	5 AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 5 O PIU' ASSI
ALTRO MERCI	0,00	ALTRO ALTRO
ALTRO PASS.	0,00	

ACS	ACCESSO AI CENTRI STORICI
RIM	RIMBORSO PEDAGGIO
PED	PEDAGGI AUTOSTRADALI
RMP	ADDEBITO MANCATO PAGAMENTO PEDAGGIO

ELENCO DEI VIAGGI EMESSO IN RELAZIONE AL PAGAMENTO DI CORRISPETTIVI DI OPERAZIONI ASSOGGETTATE AD I.V.A.



SERVIZIO CLIENTI

Autostrade per l'Italia - Customer Care
 C.P. 2310 Firenze succ. 39 - 50123 Firenze
 TELEFONO
 Assistenza Clienti 840.043.043
 FAX
 055/420.23.73 - 055/420.27.34
 Sito Internet
 www.telepass.it

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITÀ
 N051030009601ZGKV 0219101612000
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO TA
 CF/PI: 00146330733

CODICE CLIENTE	NUMERO VIAGGI FATTURATI
1821391.80	3
NUMERO E DATA FATTURA	
2709029/D DEL 28-02-2018 EMESSA AI SENSI ART.22 D.P.R. 633/1972 TELEPASS-VIACARD	

PAGAMENTO EFFETTUATO DA	
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
ABI	CAB
1030	15801

COD. IVA	DESCRIZIONE	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	%IVA	IMPORTO IVA	IMPORTO
17	SCISSIONE DEI PAGAMENTI	EX ART.17/TER			-2,65	-2,65
722	PEDAGGI AUTOSTRADALI	IVA 22%	12,05	22	2,65	14,70
TOTALI			12,05		0,00	
TOTALE FATTURA €						12,05

Autodiretta per la mobilità nell'area di Taranto

Prod. n. **5575**
21 MAR. 2018

Col.		
AD	Autodiretta	☐
DG	Debiti Contabili	☐
DA	Debiti Amministrativi	☐
DT	Debiti Tributarie	☐
IMP	Imposta di Bollo	☐
UCM	Contributi di Manutenzione	☐
UCB	Contributi di Bollo	☐
UES	Esborzi di Spese	☐
UIS	Imposta di Sostituzione	☐
UAT	Imposta di Autodiretta	☐
URU	Risorse di Ritenzione	☐
UAG	Imposta di Autodiretta	☐
RAG	Imposta di Autodiretta	☐
STO	Stato di Conto	☐

PRET. 1565 06/7/18
 c/c 9599

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° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

DATA	ORA USC.	SRV	DESCRIZIONE	CLASSE	IMPORTO
APPARATO TELEPASS 0474406543					
26-01-2018	19:06:53	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,90
13-02-2018	19:40:07	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,90
13-02-2018	20:46:31	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,90
Totale numero movimenti					3
					IMPORTO
					14,70
					TOTALE €
					14,70

RIEPILOGO PEDAGGI PER CLASSE		
CLASSE	IMPORTO	DESCRIZIONE
A	14,70	A MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE INFERIORE A MT. 1,30
B	0,00	B MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE SUPERIORE A MT. 1,30
3	0,00	3 AUTOVEICOLI CONVOGLI A 3 ASSI
4	0,00	4 AUTOVEICOLI CONVOGLI A 4 ASSI
5	0,00	5 AUTOVEICOLI CONVOGLI A 5 O PIU ASSI
ALTRO MERCI	0,00	ALTRO ALTRO
ALTRO PASS.	0,00	

ACS ACCESSO AI CENTRI STORICI
 RIM RIMBORSO PEDAGGIO
 PED PEDAGGI AUTOSTRADALI
 RMP ADDEBITO MANCATO PAGAMENTO PEDAGGIO

ELENCO DEI VIAGGI EMESSO IN RELAZIONE AL PAGAMENTO DI CORRISPETTIVI DI OPERAZIONI ASSOGGETTATE AD I.V.A.

V I S T I

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° del

Data scadenza pagamento

DATA 06 LUG. 2018 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 06/07/18 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 06 LUG. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12.09.2018 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:



CC50

SERVIZIO CLIENTI

Telepass - Customer Care

C.P.2310 Firenze succ.39 - 50123 Firenze

TELEFONO

Assistenza Clienti 840.043.043

FAX

055/420.23.73 - 055/420.27.34

Sito Internet

www.telepass.it



DCOOS1422

01-02-1TZ-03011

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA N

051030009601ZGKV 0219101612000

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO TA

 AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA
 N051030009601ZGKV 0219101612000

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO TA

CODICE CLIENTE	CODICE ID
1821391.80	A2A7Z1122A5N5A66
NUMERO E DATA PROSPETTO RIEPILOGATIVO PERIODICO	
2817637 DEL 28-02-2018	
Documento emesso in relazione al pagamento di corrispettivi di operazioni assoggettate ad imposta sul valore aggiunto o ad imposta di bollo ove dovuta	

DETTAGLIO	NUMERO	DEL	IMPORTO
FATTURA TELEPASS SPA	52669677/T	28-02-2018	16,98
FATTURA AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A	2709029/D	28-02-2018	12,05
IMPORTO TOTALE			29,03

 Autocopia per la mobilità nell'area di Taranto
 5574

Prot. n.

21 MAR. 2018

Col.

/D	Amministrativo	☐
CG	Divisione Clienti	☐
DA	Divisione Amministrativa	☐
DT	Divisione Tariffe	☐
UAP	Aperta / Controllo	☐
UCM	Comunicazioni / Marketing	☐
UCB	Comunicazioni / Controllo	☐
UES	Esclusi / Controllo	☐
UKS	Informatica / Servizi	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Ricerca / Ufficio	☐
URG	Adm. Gen. / FISCAL SINISTRA	☐
URG	Ufficio Ragione	☐
STD	Staff Ufficio	☐

SERVIZIO CLIENTI

Telepass - Customer Care
C.P. 2310 Firenze succ. 39 - 50123 Firenze
TELEFONO
Assistenza Clienti 840.043.043
FAX
055/420.23.73 - 055/420.27.34
Sito Internet
www.telepass.itAMAT AZIENDA PER LA MOBILITÀ
N051030009601ZGKV 0219101612000
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
CF/PI: 00146330733

CODICE CLIENTE	CODICE ID	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	
1821391.80	A2A7Z1122A5N5A66	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
52669677/T DEL 28-02-2018 TELEPASS-VIACARD		1030	15801

COD. IVA	DESCRIZIONE	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	%IVA	IMPORTO IVA	IMPORTO
17	SCISSIONE DEI PAGAMENTI	EX ART. 17/TER			-0,33	-0,33
722	PROD. STAMPA DOC. CONTABILE	IVA 22%	0,46	22	0,10	0,56
722	CANONE LOCAZIONE TELEPASS	IVA 22%	1,03	22	0,23	1,26
10	QUOTA ASSOCIATIVA SERVIZIO	ESENTE ART. 10/1				15,49
TOTALI			1,49		0,00	
TOTALE FATTURA €						16,98

COMUNICAZIONI

Importo relativo al canone di locazione per i Telepass in Suo possesso per il mese di gennaio 2018

Prot. 1564 06/11/18

G/e 9599



TELEPASS S.P.A.
SEDE LEGALE VIA A. BERGAMINI, 50 - 00159 ROMA
CAP. SOCIALE Euro 26.000.000,00 INT. VERS.
COD. FISCALE e ISCR. REG. IMPRESE ROMA 09771701001
R.E.A. ROMA - 1188564 - P.I. 09771701001

Service amministrativo:

essediesse
Società Di Servizi

SERVIZIO CLIENTI

Telepass - Customer Care
C.P. 2310 Firenze succ. 39 - 50123 Firenze

TELEFONO

Assistenza Clienti 840.043.043

FAX

055/420.23.73 - 055/420.27.34

Sito Internet

www.telepass.it



DCOOS1422

01-02-1TZ-03011

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA
051030009601ZGKV 0219101612000
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA
N051030009601ZGKV 0219101612000
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

CODICE CLIENTE	CODICE ID
1821391.80	A2A7Z1122A5N5A66
NUMERO E DATA PROSPETTO RIEPILOGATIVO PERIODICO	
2817637 DEL 28-02-2018	
Documento emesso in relazione al pagamento di corrispettivi di operazioni assoggettate ad imposta sul valore aggiunto o ad imposta di bollo ove dovuta	

DETTAGLIO	NUMERO	DEL	IMPORTO
FATTURA TELEPASS SPA	52669677/T	28-02-2018	16,98
FATTURA AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A.	2709029/D	28-02-2018	12,05
IMPORTO TOTALE			29,03

Autocante per la mobilità nell'area G Telepass

Prod. n.

21 MAR. 2018

Chil.

- AD Autocante Telepass ☐
- DG Distribuzione Commerciale ☐
- DA Distribuzione Amministrativa ☐
- DT Distribuzione Turistica ☐
- UAP Applicazioni Commerciali ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Commerciale / Logistica ☐
- UES Esclusi 97/11/11 ☐
- UKS Informazioni / Statistica ☐
- UKT Manutenzione / Informatica ☐
- UKU Ricerca / Sviluppo ☐
- UAG Assistenza Clienti / Servizio ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Servizi Ufficio ☐

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° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO RAGONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	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 _____	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:

SERVIZIO CLIENTI

Telepass - Customer Care

C.P. 2310 Firenze succ. 39 - 50123 Firenze

TELEFONO

Assistenza Clienti 840.043.043

FAX

055/420.23.73 - 055/420.27.34

Sito Internet

www.telepass.it

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITÀ

N051030009601ZGKV 0219101612000

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO TA

CF/PI: 00146330733

CODICE CLIENTE	CODICE ID	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	
1821391.80	A2A7Z1122A5N5A66	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
52669677/T DEL 28-02-2018 TELEPASS-VIACARD		1030	15801

COD. IVA	DESCRIZIONE	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	%IVA	IMPORTO IVA	IMPORTO
17	SCISSIONE DEI PAGAMENTI	EX ART. 17/TER			-0,33	-0,33
722	PROD. STAMPA DOC. CONTABILE	IVA 22%	0,46	22	0,10	0,56
722	CANONE LOCAZIONE TELEPASS	IVA 22%	1,03	22	0,23	1,26
10	QUOTA ASSOCIATIVA SERVIZIO	ESENTE ART. 10/1				15,49
TOTALI			1,49		0,00	
TOTALE FATTURA €						16,98

COMUNICAZIONI

Importo relativo al canone di locazione per i Telepass in Suo possesso per il mese di gennaio 2018

Prot. 1564 06/1/18

G/e 9599

V I S T I

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°	del
Data scadenza pagamento	
DATA 06 LUG. 2018	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 06 LUG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-09-2018	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:

Filiale: 9601 - Ente: 1 - AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TARANTO S.P.A. A.M.A.T - 2018

Carte Contabili di uscita - dettaglio

INFORMAZIONI DOCUMENTO					DETTAGLIO	SUB N.1
CARTA CONTABILE: 50					Anagrafica	TELEPASS S.P.A.
Importo Carta Contabile	29,03	Data Carico	01.03.2018		Indirizzo	
					CAP	
Importo Pagato	29,03	Importo Regularizzato	0,00		Località	
					Importo beneficiario	29,03
					Causale	PAGAMENTO SDD: 000000178237501
ELENCO DEI SUB					Data pagamento	01.03.2018
SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO	Valuta	01.03.2018
1	01.03.2018	29,03	0	ADDEBITI SDD	Modalità pagamento	ADDEBITI SDD
Visualizza elenco da:					Descrizione Bollo	ESENTE

