



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 104

GUARINI TAZIO

DEPOSITO BUS

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
	2019	404	12/03/2019			3.240,00

IL CASSIERE

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

GUARINI TAZIO

TUTTAUTO DI TAZIO GUARINI

CESARE BATTISTI N.5190/B

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01884660737 C.F. GRNTZA62H03L049Q

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremiladuecentoquaranta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA CARIGE ITALIA

IBAN: IT17S0617515801000000788580

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 165 del 27/09/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

165 CIG Z1C253D62B

IMPORTO LORDO	3.240,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.240,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	3.240,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

TUTTAUTO di Tazio Guarini

Custodia Giudiziaria - Soccorso Stradale h24
Via C. Battisti, 5190/b - 74121 Taranto
P.Iva 01884660737 - C.F. GRNTZA62H03L049Q
Tel. e Fax 099 7792900
E-mail: officineguarini@tin.it

FATTURA

165

DATA

27/09/2018

11.28 h

RAGIONE SOCIALE

AMAT S.P.A.

INDIRIZZO

Via C. Battisti 657

CITTA'

TARANTO

PR CAP

C.F.

P. IVA

Amat

00146330733

Prot. n.

del 02 OTT. 2018

DESCRIZIONE

PR Presidente

VP Vice Presidente

CA Consiglieri di Amministrazione

DA Direttore Generale

DA Direttore Amministrativo

UAP Appalti / Contratti

UCM Commerciale / Marketing

UCB Contabilità Bilancio

UES Esercizio / Sosta

UIS Informatica / Statistico

UTM Manutenzione / Tecnica

URU Risorse Umane

UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI

RAG Ufficio Ragioneria

STQ Stati Qualità

MC Medico Competente

RSP R.S.P.P.

IMPORTO

Vi rimettiamo fattura per deposito vs. mezzi come riportato di seguito:

BUS 633 610 474 509 515 625 631 632 493 494 629 598 543 566 499 475 485

dal 01/07/18 al 30/09/18 x euro 60 mensili (euro 60,00 x 18 bus)

Iva 22%

Totale

Iva a Vs. carico

Totale a Vs. dare

3.240,00

712,80

3.952,80

712,80

3.240,00

Operazione soggetta a "split payment" con IVA non incassata del cedente ex art. 17/ter DPR 633/72

Totale al netto IVA

3.240,00

PAGAMENTO

(Si) (No) -20% del totale prestazione

Bonifico

IMPONIBILE

3.240,00

0% 22% IVA

0,00

IBAN IT17S0617515801000000788580 Banca CARIGE (TARANTO)

TOTALE FATTURA

3.240,00

CIG. Z1C253D62B

R/C

N. IVA 2406

DATA DI REG. S. 09 OTT. 2018

D.Lgs. nr. 196/2003: TUTELA DELLA PRIVACY

Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per l'adempimento degli obblighi di legge. Pregasi controllare l'esattezza dei Vs. dati fiscali perché in caso di errore, non ci riteniamo responsabili in solido secondo l'art. 41 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni.

Per accettazione: clausole Privacy

TUTTAUTO GUARINI
DEPOSITARIA COMUNALE E GIUDIZIARIA
Timbro e Firma... Via C. Battisti, 5190/b - TARANTO
Tel.: 099.7792900 - P.I. 01884660737

TUTTAUTO di Tazio Guarni

Custodia Giudiziaria - Soccorso Stradale h24
Via C. Battisti, 5190/b - 74121 Taranto
P.Iva 01884660737 - C.F. GRNTZA62H03L049G
Tel. e Fax 099 7792900
E-mail: officineguarni@tin.it

FATTURA

165

DATA

27/09/2018

11.28 h

PARSONS SP.A.

AMAT S.P.A.

Via C. Battisti 657

TARANTO

C.F.

P.IVA

17545

00146330733

Prot. n.

02 OTT. 2018

DESCRIZIONE

PR	Presidente	☐	IMPORTO
VP	Vice Presidente	☐	
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐	
DA	Direttore Generale	☐	
DA	Direttore Amministrativo	☐	
UAP	Appalti / Contratti	☐	3.240,00
UCM	Commerciale / Marketing	☐	
UCB	Contabilità Bilancio	☐	712,80
UES	Esercizio / Sosta	☐	
UIS	Informatica / Statistica	☐	3.952,80
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐	
URL	Risorse Umane	☐	
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRE	☐	712,80
RAG	Ufficio Regionale	☐	
STQ	Stati Qualità	☐	3.240,00
MC	Medico Competente	☐	
RSP	R.S.P.P.	☐	

Vi rimettiamo fattura per deposito vs. mezzi come riportato di seguito:
BUS 633 610 474 509 515 625 631 632 493 494 629 598 543 566 499 475 485

dal 01/07/18 al 30/09/18 x euro 60 mensili (euro 60,00 x 18 bus)

Iva 22%

Totale

Iva a Vs. carico

Totale a Vs. dare

Operazione soggetta a "split payment" con IVA non incassata del cedente ex art. 17/ter DPR 633/72

Totale al netto IVA 3.240,00

PAGAMENTO

Bonifico

() Si () No -20% del totale prestazione

0,00

IMPONIBILE 3.240,00

0% 22% IVA 0,00

IBAN IT17S0617515801000000788580 Banca CARIGE (TARANTO)

TOTALE FATTURA 3.240,00

CLG 21C253062B

R/C	N.IVA 2406
DATA DI REGISTRAZIONE 10-9 OTT. 2018	

D.Lgs. nr. 196/2003: TUTELA DELLA PRIVACY

Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per l'adempimento degli obblighi di legge. Pregasi controllare l'esattezza dei Vs. dati fiscali perché in caso di errore, non ci riteniamo responsabili in solido secondo l'art. 41 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni.

Per accettazione clausole Privacy

TUTTAUTO di Tazio Guarni
DEPOSITARIA CUSTODIA E GIUDIZIARIA
Timbro e Firma: M.C. Guarni, Tizio - TARANTO
Tel. 099.7792900 - P.I. 01884660737

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 RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 OTT. 2018

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 PAGAMENTO 01 GG. 05 EM. FIRMA DEL RESPONSABILE

19 NOV. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19 NOV. 2018

NOTE:

DOCUMENTI CONTROTTI IN AREA CONTRATTI

[illegible]