

1352



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 707

GUARINI TATTO

CANONE 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
 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
	2019	707	08/05/2019			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° 194 del 20/12/2018

PAGAMENTO FATTURE N.
 194 CIG Z1C253D62B

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

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

IL 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

RAGIONE SOCIALE

AMAT S.P.A.

INDIRIZZO

Via C. Battisti 657

CITTA'

PR CAP

TARANTO

C.F.

P. IVA

00146330733

FATTURA

194

DATA

20/12/2018

12.49 h

DESCRIZIONE

Prot. n.

del 31 DIC. 2018

IMPORTO

Vi rimettiamo fattura per deposito vs. mezzi come riportato di seguito: BUS 633 610 474 509 515 625 631 632 493 494 629 598 543 566 499 475 482 539	PR Presidente ☐	
	VP Vice Presidente ☐	
	CA Consiglieri di Amministrazione ☐	
dal 01/10/18 al 31/12/18 x euro 60 mensili (euro 60,00 x 18 bus)	DS Direttore Generale ☐	3.240,00
	DA Direttore Amministrativo ☐	
Iva 22%	UAP Appalti / Contratti ☐	712,80
	UCM Commerciale / Marketing ☐	
Totale	UCD Contabilità Giudiziaria ☐	3.952,80
	UES Esercizio / Sosta ☐	
IVA a Vs. carico	UIS Informatica / Studi ☐	712,80
	UTM Manutenzione / Tecnica ☐	
Totale a Vs. dare	UPU Risorse Umane ☐	3.240,00
	UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐	
	RAG Ufficio Ragioneria ☐	
	STQ Studi Giudiziaria ☐	
	MC Medico Competente ☐	
Operazione soggetta a "split payment" con iva non incassata dal cedente ex Art. 17 ter DPR 633/72		
Totale al netto IVA		3.240,00
PAGAMENTO	☐ Si ☐ No -20% del totale prestazione	0,00
Bonifico	IMPONIBILE	3.240,00
	☐ 0% ☐ 22% IVA	0,00
IBAN IT17S0617515801000000788580 Banca CARIGE (TARANTO)	TOTALE FATTURA	3.240,00

Prot. 3197

31/12/18

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 riterremo responsabili in solido secondo l'art. 41 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni.

Per accettazione clausole Privacy

Timbro e Firma

TUTTAUTO GUARINI

UFFICIO POSTERIA COMUNALE E GIUDIZIARIA

Via C. Battisti, 5190/B - TARANTO

Tel.: 099.7792900 - P.I. 01884660737

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

RAGIONE SOCIALE

AMAT S.P.A.

INDIRIZZO

Via C. Battisti 657

CITTA'

TARANTO

PR CAP

C.F.

P. IVA

00146330733

FATTURA

194

DATA

20/12/2018

12.49 h

DESCRIZIONE

Prot. n.

del

31 DIC. 2018

IMPORTO

Vi rimettiamo fattura per deposito vs. mezzi come riportato di seguito: BUS 633 610 474 509 515 625 631 632 493 494 629 598 543 566 499 475 482 539	PR Presidente ☐	
	VP Vice Presidente ☐	
	CA Consigliere di Amministrazione ☐	
dal 01/10/18 al 31/12/18 x euro 60 mensili (euro 60,00 x 18 bus)	DE Direttore Generale ☐	3.240,00
Iva 22%	DA Direttore Amministrativo ☐	
	UAP Amministrativo ☐	712,80
Totale	UCM Commerciale / Marketing ☐	
	UCB Commerciale Banca ☐	3.952,80
IVA a Vs. carico	UES Esercizio / Base ☐	
	URS Infrastruttura / Condotto ☐	712,80
Totale a Vs. dare	UTM Manutenzione / Tecnica ☐	
	UPU Ricambi / Utensili ☐	3.240,00
	UAG Affari Con. PPUR. SINISTRI ☐	
	R&C Ufficio Ricerche ☐	
	STQ Segreteria ☐	
	MC Medico Competente ☐	
Operazione soggetta a "split payment" con iva non incassata dal 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

Prot. n. 3197

31/12/18

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 riterremo responsabili in solido secondo l'art. 41 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni.

Per accettazione clausole Privacy

Timbro e Firma

TUTTAUTO GUARINI

UFFICIO POSTERIA COMUNALE E GIUDIZIARIA

Via C. Battisti, 5190/B - 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 **16 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **09-05-2019** FIRMA *Donelli*
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

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.DATA **10 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **10 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

MESE DI OTTOBRE - NOV - DIC. 2018**DOC IN AREA CONTRATTI**

[illegible]