

T493/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 986

CosmoPolis srl

L'Albero

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	986	02/07/2019			3.290,54

IL CASSIERE

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

COSMOPOL S.P.A.

Istituto di Vigilanza privata

Zona ind. Pianodardine - C.da Santorelli

83100 AVELLINO (AV)

Partita IVA: 01764680649 C.F. 01764680649

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremiladuecentonovanta e 54 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE PUGLIESE

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° R301 del 31/05/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

R302 CIG 6891913A84, R301 CIG 7255219C1C

IMPORTO LORDO	3.290,54
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.290,54

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.290,54	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1044232649 Data SDI: 10/06/2019 16:51

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R302	2019-05-31	EUR 1.927,60

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord. COSMOPOL Data Ord. 2019-05-31 - CIG 6891913A84					
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 05/2019 - 05/2019) Fruitore: APERT-CHIUSURA TEN. CHIAVI UFFICI -	N.	1	180,00	180,00	22 %
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 05/2019 - 05/2019) Fruitore: APERTURA UFFICIO VIA MARGHERITA PER TIMBRATURA AUSILIARI -	N.	1	1.400,00	1.400,00	22 %

6891913A84

52.56.0002

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.580,00	347,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-05-31	EUR 1.580,00		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 1KW94

Versione Style 2.5

11 GIU. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1044232649 Data SDI: 10/06/2019 16:51

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R302	2019-05-31	EUR 1.927,60

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Ord.COSMOPOL Data Ord. 2019-05-31 CIG 6891913A84						
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 05/2019 - 05/2019) Fruitore: APERT-CHIUSURA TEN. CHIAVI UFFICI -	N.	1	180,00	180,00	22 %	
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 05/2019 - 05/2019) Fruitore: APERTURA UFFICIO VIA MARGHERITA PER TIMBRATURA AUSILIARI -	N.	1	1.400,00	1.400,00	22 %	

6891913A84

52.96.0002

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.580,00	347,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-05-31	EUR 1.580,00		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 1KW94

Versione Style 2.5

1302
11 GIU. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determin. A.D. n°	del
Delib. C.A. n° 29	del 17
Data scadenza pagamento 30-6-19	
DATA 14/6/19	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 25/6/19	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 14 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 23-07-2019	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	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1044230522 Data SDI: 10/06/2019 17:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R301	2019-05-31	EUR 2.086,86

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fornitore: SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT -	H.	110,5	15,48	1.710,54	22 %

7255219CIC

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.710,54	376,32

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-05-31	EUR 1.710,54		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 1KW8S

Versione Style 2.5

1301
11 GIU. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1044230522 Data SDI: 10/06/2019 17:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R301	2019-05-31	EUR 2.086,86

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore: SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT -	H.	110,5	15,48	1.710,54	22 %	

7255249CIC

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.710,54	376,32

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-05-31	EUR 1.710,54		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 1KW8S

Versione Style 2.5

1301
11 GIU. 2019

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 fatture	
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 viste di addebiamento 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: *OK! chiu*

SERVIZIO VIGILANTI MAGGIO 2019

GIORNO		N° TURNO A/D	TOT. ORE	N° TURNO B	TOT. ORE	N° TURNO C/E	TOT. ORE
1	M					NO V.T.V.	
2	G					1	6,50
3	V					NO V.T.V.	
4	S					NO V.T.V.	
5	D					NO V.T.V.	
6	L					1	6,50
7	M					1	6,50
8	M					1	6,50
9	G					1	6,50
10	V					NO V.T.V.	
11	S					NO V.T.V.	
12	D					NO V.T.V.	
13	L					1	6,50
14	M					1	6,50
15	M					NO V.T.V.	
16	G					1	6,50
17	V					NO V.T.V.	
18	S					NO V.T.V.	
19	D					NO V.T.V.	
20	L					1	6,50
21	M					1	6,50
22	M					1	6,50
23	G					1	6,50
24	V					1	6,50
25	S					NO V.T.V.	
26	D					NO V.T.V.	
27	L					1	6,50
28	M					1	6,50
29	M					1	6,50
30	G					1	6,50
31	V					NO V.T.V.	
TOTALE ORE			0,00		0,00		110,50

Delella