

7577/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1147

MPS.TA

VIGOR PISCAR

**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	1.147	17/07/2019			333,14

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

I.N.P.S.-Agenzia di Taranto

VIA CIRO IL GRANDE 21

00144 ROMA (RM)

Partita IVA: 02121151001 C.F. 80078750587

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentotrentatrè e 14 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 679-780000-2019-FT del 20/05/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

696-780000-2019-FT, 679-780000-2019-FT

IMPORTO LORDO	333,14
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	333,14

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		333,14	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:911372055 Data SDI: 20/05/2019 14:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di TARANTO Via Ciro il Grande, 21 00144 - Roma - RM - IT P.IVA: IT02121151001 Cod. Fiscale: 80078750587 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: LXE84VB

247896

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	679-780000-2019-FT	2019-05-20	EUR 80,71
Art. 73 DPR 633/72: SI			
Causale			
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7800, Causale=VMCF, Codice INPS=78009253190185686, Importo=80.71			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.05/04/2019.0129078 - VISITA A DBNR* DEL 05/04/2019 VISITA DOMICILIARE Num.250016 2019-04-07		78,71	78,71	(N4)
non soggette		2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) non soggette	0 %	2,00	0,00
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	78,71	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.5

192
31 MAG. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 911372055 Data SDI: 20/05/2019 14:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di TARANTO Via Ciro il Grande, 21 00144 - Roma - RM - IT P.IVA: IT02121151001 Cod. Fiscale: 80078750587 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: LXEB4VB

247896

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	679-780000-2019-FT	2019-05-20	EUR 80,71

Art. 73 DPR 633/72: Si

Causale
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7800, Causale=VMCF, Codice INPS=78009253190185686, Importo=80.71

Importo Bollo Virtuale
2,00

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.05/04/2019.0129078 - VISITA A DBNR* DEL 05/04/2019 VISITA DOMICILIARE Num.250016 2019-04-07		78,71	78,71	(N4)
non soggette		2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) non soggette	0 %	2,00	0,00
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	78,71	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.5

192
31 MAG. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° de'	
Conv. n° de'	
Determ. A.D. n° de'	
Delib. C.A. n° <i>Di. 24.15.</i> de'	
Data scadenza pagamento <i>30-5-19</i>	
DATA 11 GIU. 2019	L'ADDETTO AL RISCO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>25/6/19</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 31 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>19.07.2019</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

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 vista di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA 31 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA 31 MAG. 2019	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. de'	
Delib. C.A. n. de'	
Delib. C.A. n. de'	
Delib. C.A. n. de'	
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:



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.05/04/2019.0129078

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : DE BENEDITTIS

Nome : ROSA

Sesso : F

JBNRSO72E62L049R

Data Nascita : 22/05/1972

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, incapace al lavoro, confermata/ridotta la data di scadenza prognosi del curante.

Visita Domiciliare n. : 250016

Data Visita : 07/04/2019

Ora Visita : 10:26

Data scadenza prognosi medico di controllo : 14/04/2019

Esito Visita : Visitato, incapace al lavoro, confermata/ridotta la data di scadenza prognosi del curante.

Indirizzo : VIA DE GASPERI, 21 - PAOLO VI

CAP : 74123

Comune : TARANTO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome :

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 911372058 Data SDI: 20/05/2019 14:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di TARANTO Via Ciro Il Grande, 21 00144 - Roma - RM - IT P.IVA: IT02121151001 Cod. Fiscale: 80078750587 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: LXEB4VB

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	696-780000-2019-FT	2019-05-20	EUR 252,43
Art. 73 DPR 633/72: SI			
Causale			
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7800, Causale=VMCF, Codice INPS=78004496190187352, Importo=252.43			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.05/04/2019.0129091 - VISITA A FSND* DEL 05/04/2019 VISITA DOMICILIARE Num.250017 2019-04-05		68,84	68,84	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.05/04/2019.0129121 - VISITA A PSND* DEL 05/04/2019 VISITA DOMICILIARE Num.250018 2019-04-06		59,19	59,19	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.12/04/2019.0138756 - VISITA A PTEM* DEL 12/04/2019 VISITA DOMICILIARE Num.250365 2019-04-13		59,92	59,92	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.17/04/2019.0143398 - VISITA A LN2P* DEL 17/04/2019 VISITA DOMICILIARE Num.250556 2019-04-17		62,48	62,48	(N4)
non soggette		2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) non soggette	0 %	2,00	0,00
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	250,43	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.5

193
31 MAG. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 911372058 Data SDI: 20/05/2019 14:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di TARANTO Via Ciro il Grande, 21 00144 - Roma - RM - IT P.IVA: IT02121151001 Cod. Fiscale: 80078750587 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: LXEB4VB

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	696-780000-2019-FT	2019-05-20	EUR 252,43
Art. 73 DPR 633/72: Si			
Causale			
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7800, Causale=VMCF, Codice INPS=78004496190187352, Importo=252.43			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.05/04/2019.0129091 - VISITA A FSND* DEL 05/04/2019 VISITA DOMICILIARE Num.250017 2019-04-05		68,84	68,84	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.05/04/2019.0129121 - VISITA A PSND* DEL 05/04/2019 VISITA DOMICILIARE Num.250018 2019-04-06		59,19	59,19	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.12/04/2019.0138756 - VISITA A PTEM* DEL 12/04/2019 VISITA DOMICILIARE Num.250365 2019-04-13		59,92	59,92	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.17/04/2019.0143398 - VISITA A LNZZP* DEL 17/04/2019 VISITA DOMICILIARE Num.250556 2019-04-17		62,48	62,48	(N4)
non soggette		2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) non soggette	0 %	2,00	0,00
N4 (Esenti) Operazioni esenti art. 10 DPR 633/72	0 %	250,43	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.5

193
31 MAG. 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° *nr. 26 RAT* del _____

Data scadenza pagamento *30-5-19*

DATA *1 GIU, 2019* L'ADDETTO AL RISCONTRO *[Signature]*

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA *25/4/19* FIRMA *[Signature]*

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *31 MAG 2019* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA *19-07-2019* FIRMA *[Signature]*

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 accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA *31 MAG. 2019* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA *31 MAG. 2019* FIRMA *[Signature]*

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:



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.05/04/2019.0129091

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : FASANO

Nome : DOMENICO

Sesso : M

SNDNC78C23E986H

Data Nascita : 23/03/1978

Comune di nascita : MARTINA FRANCA

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, incapace al lavoro, confermata/ridotta la data di scadenza prognosi del curante.

Visita Domiciliare n. : 250017

Data Visita : 05/04/2019

Ora Visita : 17:50

Data scadenza prognosi medico di controllo : 05/04/2019

Esito Visita : Visitato, incapace al lavoro, confermata/ridotta la data di scadenza prognosi del curante.

Indirizzo : VIA MADONNA PICCOLA ZONA G N. 21/B

CAP : 74015

Comune : MARTINA FRANCA

Provincia : TA

Dettaglio :

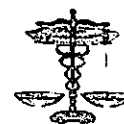
Cognome :



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.05/04/2019.0129121

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : PISANI

Nome : DARIO

Sesso : M

PSNDRA80S01L049Q

Data Nascita : 01/11/1980

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi espressa dal medico fiscale.

Visita Domiciliare n. : 250018

Data Visita : 06/04/2019

Ora Visita : 11:20

Data scadenza prognosi medico di controllo : 06/04/2019

Esito Visita : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi espressa dal medico fiscale.

Indirizzo : VIA A. GRAMSCI N° 86

CAP : 74021

Comune : CAROSINO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome :



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.12/04/2019.0138756

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : PTMHL70A13L049E Cognome : PETIO

Nome : MICHELE

Sesso : M

Data Nascita : 13/01/1970

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi espressa dal medico fiscale.

Visita Domiciliare n. : 250365

Data Visita : 13/04/2019

Ora Visita : 11:40

Data scadenza prognosi medico di controllo : 14/04/2019

Esito Visita : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi espressa dal medico fiscale.

Indirizzo : VIA SANGUZZA 267 TALSANO

CAP : 74122

Comune : TARANTO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome :



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.17/04/2019.0143398

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : LN2PLA63C61L049V Cognome : LANZILLOTTA

Nome : PAOLA

Sesso : F

Data Nascita : 21/03/1963

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi espressa dal medico fiscale.

Visita Domiciliare n. : 250556

Data Visita : 17/04/2019

Ora Visita : 18:52

Data scadenza prognosi medico di controllo : 17/04/2019

Esito Visita : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi espressa dal medico fiscale.

Indirizzo : VIA G. MARCONI, 81

CAP : 74020

Comune : LEPORANO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome :