

T53/21



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 148

COSKOROC SPA

TRASF. MOBILITÀ

**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
	2021	148	19/01/2021			5.405,42

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

COSMOPOL S.P.A.

Zona ind. Pianodardine - C.da Santorelli

83100 AVELLINO (AV)

Partita IVA: 01764680649 C.F. 01764680649

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemilaquattrocentocinque e 42 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE PUGLIESE

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. R812 del 07/12/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

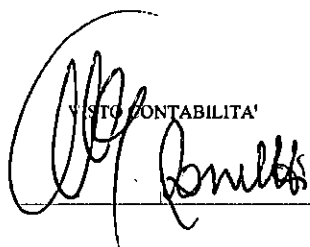
R813 CIG 7915781520, R812 CIG 7915781520

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2021/106415

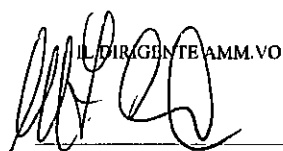
IMPORTO LORDO	5.405,42
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.405,42

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	5.405,42	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

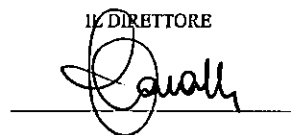
IL VESTO CONTABILITA'



IL DIRIGENTE AMM.VO



IL DIRETTORE



IL PRESIDENTE



Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202100000106415

Identificativo Pagamento: 148

Importo: 5405,40 €

Codice Fiscale: 01764680649

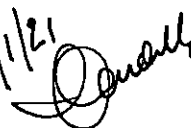
Data Inserimento: 19/01/2021 - 9:41

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

01/16
19/1/21


FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4183133526 Data SDI: 10/12/2020 17:55

Formato Trasmissione: FP12

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	R812	2020-12-07	EUR 6.548,67

Dati ordine acquisto

Ord.COSMOPOL Data Ord. 2020-12-07 CIG 7915781520

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. Attività : Servizio di Contazione delle Banconote Fruitore: CONTAZIONE E VERSAMENTO INCASSI MONETE PARCOMETRI - E - Data inizio periodo: 2020-11-01 Data fine periodo: 2020-11-30	H.	1	1.327,26	1.327,26	22 %
Rif. Attività : Servizio di Trasporto Valori P01 Fruitore: TRASPORTO VALORI MENSILE - C - Data inizio periodo: 2020-11-01 Data fine periodo: 2020-11-30	H.	1	25,00	25,00	22 %
Rif. Attività : Servizio di Trasporto Valori P01 Fruitore: RACCOLTA INCASSI PARCOMETRI PER ORA - D - Data inizio periodo: 2020-11-01 Data fine periodo: 2020-11-30	H.	44	25,00	1.100,00	22 %
Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore: STAZIONAMENTO E VIGILANZA AREA COMM.LE - A - Data inizio periodo: 2020-11-01 Data fine periodo: 2020-11-30	H.	171,5	17,00	2.915,50	22 %

Dati Riepilogo

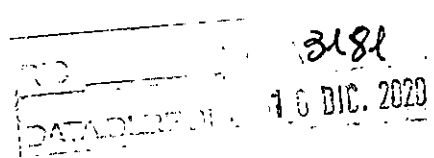
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.367,76	1.180,91

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2020-12-07	EUR 5.367,76		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 5UMXQ

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4183133526 Data SDI: 10/12/2020 17:55

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	R812	2020-12-07	EUR 6.548,67

Dati ordine acquisto

Ord.COSMOPOL Data Ord. 2020-12-07 CIG 7915781520

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. Attività : Servizio di Contazione d elle Banconote Fruitore: CONTAZIONE E VERSAMENTO INCASSI MONETE PARCOMETRI - E - Data inizio periodo: 2020-11-01 Data fine periodo: 2020-11-30	H.	1	1.327,26	1.327,26	22 %
Rif. Attività : Servizio di Trasporto Va lori P01 Fruitore: TRASPORTO VALORI MENSILE - C - Data inizio periodo: 2020-11-01 Data fine periodo: 2020-11-30	H.	1	25,00	25,00	22 %
Rif. Attività : Servizio di Trasporto Va lori P01 Fruitore: RACCOLTA INCASSI PARCOMETRI PER ORA - D - Data inizio periodo: 2020-11-01 Data fine periodo: 2020-11-30	H.	44	25,00	1.100,00	22 %
Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fi ssa P01 Fruitore: STAZIONAMENTO E VIGILANZA AREA COMM.LE - A - Data inizio periodo: 2020-11-01 Data fine periodo: 2020-11-30	H.	171,5	17,00	2.915,50	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.367,76	1.180,91

Dati pagamento

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

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2020-12-07	EUR 5.367,76		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 5UMXQ

Versione Style 2.8.2

3181
10 DIC. 2020

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

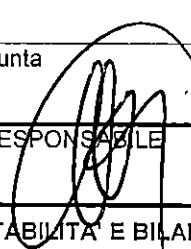
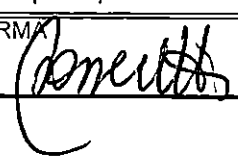
Delib. C.A. n° 87 del 19

Data scadenza pagamento

7-1-21DATA 7/1/21 L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA 10/01/21 FIRMA 
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 1-1-2020 FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 29-01-2021 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:

nov-20

PROSPETTO - OFFERTA				
	1	2	3	4
	Descrizione del servizio	Prezzo unitario offerto	Quantità mensile	Costo mensile (2) x (3)
A	Stazionamento e vigilanza Area Commerciale	17	185	€ 3.145,00
C	Trasporto valori	25	1	€ 25,00
D	Raccolta incassi parcometri	25	44	€ 1.100,00
E	Contazione e versamento incassi parcometri	0,80% (percentuale sugli incassi mensili)	165.167,96	€ 1.321,34
F - Contazione e versamento incassi ufficio vendite	3.a, - Costo unitario complessivo di ciascuna operazione di ritiro	20	8,00	€ 160,00
	3.b. - Costo di contazione valori in percentuale	0,05%	37,63	€ 37,63
	3.c. - Costo di contazione unitario su ogni singolo assegno lavorato	0,1	-	€ 0,00
Totale (A+B+C+D+E +F+G)				€ 5.788,97



Taranto, lì 02/01/2021

c.a. Capo Unità Organizzativa f.f
Area Appalti Contratti
Acquisti e Magazzino
Dott. Nicola Carrieri
SEDE

OGGETTO: Servizi di vigilanza svolti nei mesi di **Nov 2020**.

Con la presente si comunica che nei mesi in oggetto i servizi di vigilanza richiesti dall'Area Commerciale all'istituto Cosmopol sono stati:

	Servizio	Ott	
A	Servizi di stazionamento e vigilanza (D'Aquino)	185:00	
B	Apertura e chiusura Uffici e tenuta chiavi	1	
C	Trasporto Valori	1	
D	Raccolta incassi parcometri	44:00	
E	Contazione incassi parcometri	165.167,96	
F1	Trasporto incassi uff vendite	8	
F2 F3	Contazione e versamento banconote (compenso)	Compenso € 37,63	

1/1

Distinti saluti

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE

(Ing. Cosimo CIGLIESE)

Firmato digitalmente da: COSIMO CIGLIESE
Limitazioni d'uso: Explicit Text: Certificate issued through
Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID) digital
identity, not usable to require other SPID digital identity
Data: 02/01/2021 11:46:28

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4183134152 Data SDI: 10/12/2020 20:01

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	R813	2020-12-07	EUR 45,95

Dati ordine acquisto

Ord.COSMOPOL Data Ord. 2020-12-07 CIG 7915781520

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. Attività : Servizio di Contazione delle Banconote Fruitore: CONTAZIONE E VERSAMENTO INCASSI UFFICIO VENDITE - F - Data inizio periodo: 2020-11-01 Data fine periodo: 2020-11-30	H.	1	37,66	37,66	22 %

Dati Riepilogo

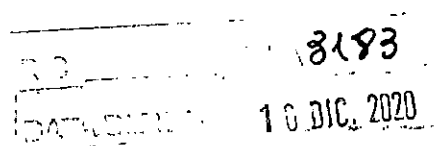
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	37,66	8,29

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2020-12-07	EUR 37,66		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 5UMXS

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4183134152 Data SDI: 10/12/2020 20:01

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	R813	2020-12-07	EUR 45,95

Dati ordine acquisto

Ord.COSMOPOL Data Ord. 2020-12-07 CIG 7915781520

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. Attività : Servizio di Contazione d elle Banconote Fruttore: CONTAZIONE E VERSAMENTO INCASSI UFFICIO VENDITE - F - Data inizio periodo: 2020-11-01 Data fine periodo: 2020-11-30	H.	1	37,66	37,66	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	37,66	8,29

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Contanti	2020-12-07	EUR 37,66		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 5UMXS

Versione Style 2.8.2

3193

10/12/2020

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° 87 del 19

Data scadenza pagamento
7-1-21

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

7-1-21

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

7-1-21

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19-01-2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

19-01-2021

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

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:



Taranto, lì 02/01/2021

c.a. Capo Unità Organizzativa f.f
Area Appalti Contratti
Acquisti e Magazzino
Dott. Nicola Carrieri
SEDE

OGGETTO: Servizi di vigilanza svolti nei mesi di **Nov 2020**.

Con la presente si comunica che nei mesi in oggetto i servizi di vigilanza richiesti dall'Area Commerciale all'Istituto Cosmopol sono stati:

	Servizio	Ott	
A	Servizi di stazionamento e vigilanza (D'Aquino)	185:00	
B	Apertura e chiusura Uffici e tenuta chiavi	1	
C	Trasporto Valori	1	
D	Raccolta incassi parcometri	44:00	
E	Contazione incassi parcometri	165.167,96	
F1	Trasporto incassi uff vendite	8	
F2 F3	Contazione e versamento banconote (compenso)	Compenso € 37,63	

1/1

Distinti saluti

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE

(Ing. Cosimo CIGLIESE)

Firmato digitalmente da: COSIMO CIGLIESE
Limitazioni d'uso: Explicit Text: Certificate issued through
Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID) digital
identity, not usable to require other SPID digital identity
Data: 02/01/2021 11:46:28