

Tu34/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1193

RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

medesimo foglio

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 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
	2023	1.193	25/05/2023			2.604,59

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

RETE FERROVIARIA ITALIANA S.p.A.

CORSO ITALIA, 23

70123 BARI (BA)

Partita IVA: 01008081000 C.F. 01585570581

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaseicentoquattro e 59 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 8131001847 del 31/03/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

8131001846 CIG ZE73557FFE, 8131001848 CIG ZE73557FFE,
8131001847 CIG ZE73557FFE

IMPORTO LORDO	2.604,59
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.604,59

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.604,59	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9349075530 Data SDI: 03/04/2023 12:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
RETE FERROVIARIA ITALIANA S.P.A. - SOCIETA' CON SOCIO UNICO Piazza della Croce Rossa, 1 00161 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT01008081000 Cod. Fiscale: 01585570581 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. AZIENDA MUNICIPALIZZATA A SPORTI PUBBLICI VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8131001846	2023-03-31	EUR 292,80

Dati ordine acquisto

Dati DDT

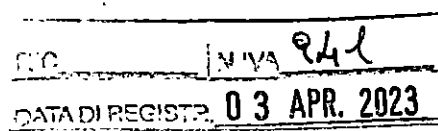
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
GESTIONE AMMINISTRATIVA DELLA PRATICA	NR	1	240,00	240,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	0000311474					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA Ven. 22% art 17ter 1-bis DPR 633/72-Sciss.Pag.	22 %	240,00	52,80

Dati Trasmittente: IT02098391200 - Progressivo Invio: 5db3j

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9349075530 Data SDI: 03/04/2023 12:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
RETE FERROVIARIA ITALIANA S.P.A. - SOCIETA' CON SOCIO UNICO Piazza della Croce Rossa, 1 00161 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT01008081000 Cod. Fiscale: 01585570581 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. AZIENDA MUNICIPALIZZATA A SPORTI PUBBLICI VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8131001846	2023-03-31	EUR 292,80

Dati ordine acquisto

--

Dati DDT

--

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
GESTIONE AMMINISTRATIVA DELLA PRATICA	NR	1	240,00	240,00	22 %

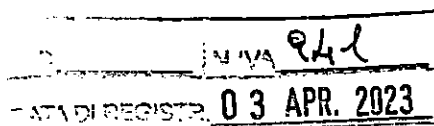
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	0000311474					

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA Ven. 22% art 17ter 1-bis DPR 633/72-Sciss.Pag.	22 %	240,00	52,80

Dati Trasmittente: IT02098391200 - Progressivo Invio: 5db3j

Versione Style 2.10.1



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni ordine e contratto

Contr. Rep. n° Canv. del 2022

Ord. n° del

Stemm. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

ATA 9-5-23 L'ADDETTO AL RISCONTRO [firma] ✓

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione [firma] ✓

ATA 1-2 MAG. 2023 FIRMA [firma] ✓

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione [firma] ✓

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

ATA 03 APR. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione [firma]

ATA 26-05-2023 FIRMA [firma]

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

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 visto d'accredimento 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:

Direzione Risorse Umane e Organizzazione
 Direzione Sanità
 Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari
 C.so Italia, 138 St.Int.FS 21A
 70123BARI

Pre - fattura interna **23-00299**
 del **31/03/2023**

Cliente

Codice SAP 7100000881	Codice Ente BAE0040	GG.scadenza Fattura Prepagata
Ragione Sociale	AMAT AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA SPA	
Indirizzo	VIA C.BATTISTI,657	
CAP - Città	74100 TARANTO (TA)	
Codice Fiscale	Partita Iva 00146330733	Convenzione BAE0040F06

Intestatario fattura

Ragione Sociale	AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA SPA	
Indirizzo	VIA C.BATTISTI,657	
CAP - Città	74100 TARANTO (TA)	
Codice Fiscale	Partita Iva	00146330733
Ordine Interno SAP	10015026	Business LE - Medicina LEGALE
Codice Materiale	S4040	Aliquota IVA 22 %
Ordine di Vendita	0000311474	del 31/03/2023
Fattura	8131001846	del 31/03/2023
Documento di pareggio		del

Importo

I.V.A. 22%	52,80
IMPONIBILE	240,00
TOTALE GENERALE	292,80

RIEPILOGO PRESTAZIONI FORNITE

Cliente

Ragione Sociale: **AMAT AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA SPA**
 Codice: **BAE0040**
 Sap: **7100000881**

Nominativo	Codice Fiscale	Data Nascita	Data Visita	Tariffario	Tot Importo
ALBANO GAETANO	LBNGTN83T06L049Q	06/12/1983	29/03/2023	RM060	40,00
Tipo Visita : RMF218 - GESTIONE AMMINISTRATIVA PRATICA LE					
D'ANDRIA VITTORIO	DNDVTR69E05L049G	05/05/1969	17/03/2023	RM060	40,00
Tipo Visita : RMF218 - GESTIONE AMMINISTRATIVA PRATICA LE					
DURELLI EMANUELE	DRLMNL67T08L049H	08/12/1967	13/03/2023	RM060	40,00
Tipo Visita : RMF218 - GESTIONE AMMINISTRATIVA PRATICA LE					
GALLO FRANCESCO	GLLFNC86S05E986Z	05/11/1986	29/03/2023	RM060	40,00
Tipo Visita : RMF218 - GESTIONE AMMINISTRATIVA PRATICA LE					
PARABITA LUCA	PRBLCU72L19L049I	19/07/1972	08/03/2023	RM060	40,00
Tipo Visita : RMF218 - GESTIONE AMMINISTRATIVA PRATICA LE					
PINTO DANIELE	PNTDNL88T24A048K	24/12/1988	29/03/2023	RM060	40,00
Tipo Visita : RMF218 - GESTIONE AMMINISTRATIVA PRATICA LE					

RIEPILOGO PRESTAZIONI PER TIPO VISITA

Tipo visita	Numero	Importo
RMF218 - GESTIONE AMMINISTRATIVA PRATICA LE	6	240,00
Totale Importo		240,00

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9349074432 Data SDI: 01/04/2023 20:34

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
RETE FERROVIARIA ITALIANA S.P.A. - SOCIETA' CON SOCIO UNICO Piazza della Croce Rossa, 1 00161 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT01008081000 Cod. Fiscale: 01585570581 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. AZIENDA MUNICIPALIZZATA A SPORTI PUBBLICI VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8131001848 ✓	2023-03-31	EUR 2.069,80 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

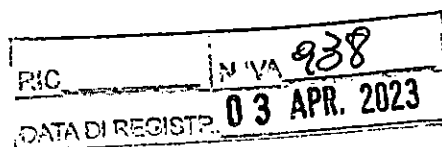
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MEDICINA LEGALE: PREST.SANITARIE CON IVA	NR	1	1.696,56	1.696,56	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	0000311476					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA Ven. 22% art 17ter 1-bis DPR 633/72-Sciss.Pag.	22 %	1.696,56 ✓	373,24

Dati Trasmittente: IT02098391200 - Progressivo Invio: 5dbd

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9349074432 Data SDI: 01/04/2023 20:34

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
RETE FERROVIARIA ITALIANA S.P.A. - SOCIETA' CON SOCIO UNICO Piazza della Croce Rossa, 1 00161 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT01008081000 Cod. Fiscale: 01585570581 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. AZIENDA MUNICIPALIZZATA A SPORTI PUBBLICI VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8131001848	2023-03-31	EUR 2.069,80

Dati ordine acquisto

Dati DDT

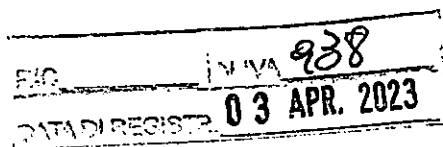
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MEDICINA LEGALE: PREST.SANITARIE CON IVA	NR	1	1.696,56	1.696,56	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	0000311476					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA Ven. 22% art 17ter 1-bis DPR 633/72-Sciss.Pag.	22 %	1.696,56	373,24

Dati Trasmittente: IT02098391200 - Progressivo Invio: 5dbd

Versione Style 2.10.1



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione ordine e contratto

Contr. Rep. n° *Conv. 2027* del

Prov. n° del

Attest. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

31-5-23

ATA *9-5-23* L'ADDETTO AL RISCOVERO *[firma]*

IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione

ATA *11-2-MAG-2023* FIRMA *[firma]*

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

ATA *03-APR-2023* FIRMA DEL RESPONSABILE *[firma]*

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione

ATA *26-05-2023* FIRMA *[firma]*

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.

verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visto d'aspedamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione

DATA *08/05/23* FIRMA *[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:

RIEPILOGO PRESTAZIONI FORNITE

Cliente

Ragione Sociale: **AMAT AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA SPA**
 Codice: **BAE0040**
 Sap: **7100000881**

Nominativo	Codice Fiscale	Data Nascita	Data Visita	Tariffario	Tot Importo
ALBANO GAETANO	LBNGTN83T06L049Q	06/12/1983	29/03/2023	RM060	565,52
Tipo Visita : RMLE07 - VIS. MED. AMMISSIONE ESERCIZIO 1°-2° GRUPPO (D.M.88/99 - Allegato A pt. 2, 6)					
GALLO FRANCESCO	GLLFNC86S05E986Z	05/11/1986	29/03/2023	RM060	565,52
Tipo Visita : RMLE07 - VIS. MED. AMMISSIONE ESERCIZIO 1°-2° GRUPPO (D.M.88/99 - Allegato A pt. 2, 6)					
PINTO DANIELE	PNTDNL88T24A048K	24/12/1988	29/03/2023	RM060	565,52
Tipo Visita : RMLE07 - VIS. MED. AMMISSIONE ESERCIZIO 1°-2° GRUPPO (D.M.88/99 - Allegato A pt. 2, 6)					

RIEPILOGO PRESTAZIONI PER TIPO VISITA

Tipo visita	Numero	Importo
RMLE07 - VIS. MED. AMMISSIONE ESERCIZIO 1°-2° GRUPPO (D.M.88/99 - ALLEGATO A PT. 2, 6)	3	1.696,56
Totale Importo		1.696,56

Direzione Risorse Umane e Organizzazione
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari
C.so Italia, 138 St.Int.FS 21A
70123BARI

Pre - fattura interna	23-00301
del	31/03/2023

Cliente

Codice SAP 7100000881	Codice Ente BAE0040	GG.scadenza Fattura Prepagata
Ragione Sociale	AMAT AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA SPA	
Indirizzo	VIA C.BATTISTI,657	
CAP - Città	74100 TARANTO (TA)	
Codice Fiscale	Partita Iva 00146330733	Convenzione BAE0040F06

Intestatario fattura

Ragione Sociale	AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA SPA	
Indirizzo	VIA C.BATTISTI,657	
CAP - Città	74100 TARANTO (TA)	
Codice Fiscale	Partita Iva	00146330733
Ordine Interno SAP	10015024	Business LE - Medicina LEGALE
Codice Materiale	S4011	Aliquota IVA 22 %
Ordine di Vendita	0000311476	del 31/03/2023
Fattura	8131001848	del 31/03/2023
Documento di pareggio		del

Importo

I.V.A. 22%	373,24
IMPONIBILE	1.696,56
TOTALE GENERALE	2.069,80

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9349075651 Data SDI: 01/04/2023 20:34

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
RETE FERROVIARIA ITALIANA S.P.A. - SOCIETA' CON SOCIO UNICO Piazza della Croce Rossa, 1 00161 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT01008081000 Cod. Fiscale: 01585570581 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. AZIENDA MUNICIPALIZZATA A SPORTI PUBBLICI VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8131001847	2023-03-31	EUR 668,03
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto	ZE 73557FFE
----------------------	-------------

Dati DDT

60.03.0008

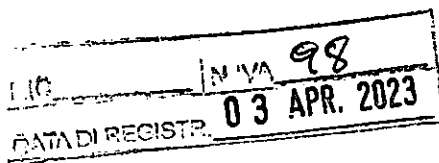
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MEDICINA LEGALE: PREST.SANITARIE ESENTI	NR	1	666,03	666,03	(N4)
Bollo		1	2,00	2,00	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	0000311475					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) IVA vendite esente art.10 altro	0 %	666,03	0,00
N1 (Escluse ex. art. 15) IVA vendite escluso art. 15	0 %	2,00	0,00

Dati Trasmittente: IT02098391200 - Progressivo Invio: 5db7q

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9349075651 Data SDI: 01/04/2023 20:34

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
RETE FERROVIARIA ITALIANA S.P.A. - SOCIETA' CON SOCIO UNICO Piazza della Croce Rossa, 1 00161 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT01008081000 Cod. Fiscale: 01585570581 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. AZIENDA MUNICIPALIZZATA A SPORTI PUBBLICI VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8131001847	2023-03-31	EUR 668,03
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto	ZE 73557FFE
----------------------	-------------

Dati DDT

60.03.0008

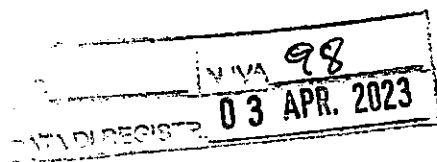
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MEDICINA LEGALE: PREST.SANITARIE ESENTI	NR	1	666,03	666,03	(N4)
Bollo		1	2,00	2,00	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	0000311475					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) IVA vendite esente art.10 altro	0 %	666,03	0,00
N1 (Escluse ex. art. 15) IVA vendite escluso art. 15	0 %	2,00	0,00

Dati Trasmittente: IT02098391200 - Progressivo Invio: 5db7q

Versione Style 2.10.1



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISIZ.
verifica condizione ordine e contratto

Contr. Rep. n° **Carv-2022** del

avv. n° del

stam. A.D. n° del

delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

31-5-23

ATA **1-5-23** L'ADDETTO AL RISCONTRO ✓

IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione

ATA **12 MAG. 2023** FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA **03 APR. 2023** FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione

DATA **26-05-2023** 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 visto di accreditamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione

DATA **08/05/23** 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:

Direzione Risorse Umane e Organizzazione
 Direzione Sanità
 Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari
 C.so Italia, 138 St.Int.FS 21A
 70123BARI

Pre - fattura interna **23-00300**
 del **31/03/2023**

Cliente

Codice SAP 7100000881	Codice Ente BAE0040	GG.scadenza Fattura Prepagata
Ragione Sociale	AMAT AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA SPA	
Indirizzo	VIA C.BATTISTI,657	
CAP - Città	74100 TARANTO (TA)	
Codice Fiscale	Partita Iva 00146330733	Convenzione BAE0040F06

Intestatario fattura

Ragione Sociale	AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA SPA	
Indirizzo	VIA C.BATTISTI,657	
CAP - Città	74100 TARANTO (TA)	
Codice Fiscale	Partita Iva	00146330733
Ordine Interno SAP	10015024	Business LE - Medicina LEGALE
Codice Materiale	S4010	Aliquota IVA 0 %
Ordine di Vendita	0000311475	del 31/03/2023
Fattura	8131001847	del 31/03/2023
Documento di pareggio		del

Importo

I.V.A. 0%	0,00
IMPONIBILE	666,03
TOTALE GENERALE	666,03

RIEPILOGO PRESTAZIONI FORNITE

Cliente

Ragione Sociale: **AMAT AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA SPA**
 Codice: **BAE0040**
 Sap: **7100000881**

Nominativo	Codice Fiscale	Data Nascita	Data Visita	Tariffario	Tot Importo
D'ANDRIA VITTORIO	DNDVTR69E0SL049G	05/05/1969	17/03/2023	RM060	326,73
Tipo Visita : RMLE09 - VIS. MED. REVISIONE ESERCIZIO (D.M.88/99 - Allegato A pt 3, 6)					
DURELLI EMANUELE	DRLMNL67T08L049H	08/12/1967	13/03/2023	RM060	169,65
Tipo Visita : RMLE11 - ALTRE VIS. MED. IDONEITA' (D.M.88/99 - Allegato A pt 4, 6)					
PARABITA LUCA	PRBLCU72L19L049I	19/07/1972	08/03/2023	RM060	169,65
Tipo Visita : RMLE11 - ALTRE VIS. MED. IDONEITA' (D.M.88/99 - Allegato A pt 4, 6)					

RIEPILOGO PRESTAZIONI PER TIPO VISITA

Tipo visita	Numero	Importo
RMLE09 - VIS. MED. REVISIONE ESERCIZIO (D.M.88/99 - ALLEGATO A PT 3, 6)	1	326,73
RMLE11 - ALTRE VIS. MED. IDONEITA' (D.M.88/99 - ALLEGATO A PT 4, 6)	2	339,30
Totale Importo		666,03