



7481/13

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1130

Az. SALTARIA TA/1

VISITA FISCALIS

**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
	0	1.130	12/09/2013			€ 37,89

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

AZIENDA SANITARIA LOCALE TA/1

VIALE VIRGILIO, 31

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02026690731

CC 03.18;20.840

DICONSI EURO: trentasette,89

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT32S0103015801000000706982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITA FISCALE N.1 22/05/2012

PAGAMENTO FATTURE N.

J-2013-182/18

IMPORTO LORDO	€	37,89
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	37,89



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 37,89	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.24 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

data

19.09.13

ora

11:46

0960102500149

09601

SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA PER CONTO DI

Esercizio 2013 Bolletta n. 4718

69 A.S.L. TA AZIENDA SANITARIA LOCALE

DA AMAT SPA

RICEVIAMO €

37,89

TRENTASETTE/89

CAUSALE FATT J 2013 182 18 VISITA FISCALE 22 5 12

IN RELAZIONE ALLA CARTA CONTABILE N. 4655 / 1 F
SALVI I DIRITTI DELL'ENTE

BANCA DEL MONTE DEI PASCHI DI SIENA
FILIALE DI
TARANTO
IL TESORIERE/CASSIERE

**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
	0	1.130	12/09/2013			€ 37,89

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

AZIENDA SANITARIA LOCALE TA/1

VIALE VIRGILIO, 31

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02026690731

CC 03.18;20.840

DICONSI EURO: trentasette,89

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT32S0103015801000000706982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITA FISCALE N.1 22/05/2012

PAGAMENTO FATTURE N.

J-2013-182/18

IMPORTO LORDO	€	37,89
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	37,89

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 37,89	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.24 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



FATTURA

J - 2013 - 182/18

del : 08/03/2013

Ufficio Emittente UDZ1-Ufficio registrazione documenti

CLIENTE

Spett.le

(35604) AMAT

VIA C. BATTISTI N°657

74100 - TARANTO

TA

P.IVA : 00146330733

C.FIS. : 00146330733

22 MAR 2013

Tipo di riscossione : R06 - A MEZZO TESORIERE

Descrizione : VISITA FISCALE ESEGUITA SU VS.DIP.SIG.RA GAGLIOLO SARA DAL DIPART.DI PREVENZ.DOTT.MASTRONUZZI -

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS1	VISITE FISCALI	1,00	37,89	37,89	0,00	E04	0,00
Periodo di riferimento : dal 22/05/2012 al 22/05/2012							

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
37,89	0,00	0,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
37,89	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10

TOTALE IMPONIBILE	37,89
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE EURO	37,89

Modalità di Pagamento

C.C.B. MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT32S0103015801000000706982

Per Enti in regime di Tesoreria Unica

C.C.B. BANCA D'ITALIA

IBAN: IT57E0100003245434300306106

RIC	N.IVA 790
DATA DI REGISTR. 29 MAR 2013	

Prot. N. 6788
20 MAR. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
ING	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
IDA	DIRETTORE TECNICO	☐
INT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GEN. / P. SINISTRI	☐
UAG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UIM	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UIN	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐



FATTURA

J - 2013 - 182/18

del : 08/03/2013

Ufficio Emittente UDZ1-Ufficio registrazione documenti

CLIENTE

Spett.le

(35604) AMAT

VIA C. BATTISTI N°657

74100 - TARANTO

TA

P.IVA : 00146330733

C.FIS. : 00146330733

22 MAR 2013

Tipo di riscossione : R06 - A MEZZO TESORIERE

Descrizione : VISITA FISCALE ESEGUITA SU VS.DIP.SIG.RA GAGLIOLO SARA DAL DIPART.DI
PREVENZ.DOTT.MASTRONUZZI -

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS1	VISITE FISCALI	1,00	37,89	37,89	0,00	E04	0,00
Periodo di riferimento : dal 22/05/2012 al 22/05/2012							

TOTALE PRESTAZIONI		TOTALE ENPAV		SPESE BOLLO	
37,89		0,00		0,00	
IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE	
37,89	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10	

TOTALE IMPONIBILE	37,89
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE EURO	37,89

Modalità di Pagamento
C.C.B. MONTE DEI PASCHI DI SIENA
IBAN: IT32S0103015801000000706982

Per Enti in regime di Tesoreria Unica
C.C.B. BANCA D'ITALIA
IBAN: IT57E0100003245434300306106

RIC	N.IVA 790
DATA DI REGISTR. 29 MAR 2013	

Prot. N. 1788
20 MAR. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DSG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	SERVIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☐
MA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
SA	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
MA	INFORMATICA	☐
SP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
PT	PROVVISORI TRAFFICO	☐
RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
ST	STAFF QUALITA'	☐

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA 13-5-13 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 13-5-13 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 2 - APR 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-09-2013 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 10.04.2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA 10.04.2013 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: