



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

T414

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 927

DDT. CAUSARANO F.SCO

COMP. REV. CONTI

02/06/2014

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
 Capitale 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	927	21/07/2014			€ 5.566,63

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

CAUSARANO FRANCESCO
 Dottore Commercialista Rev.Contabile
 via Dante n.298 sc.B
 74121 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 01882000738
 CC 03.18;24.456

DICONSI EURO: cinquemilacinquecentosessantasei,63

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

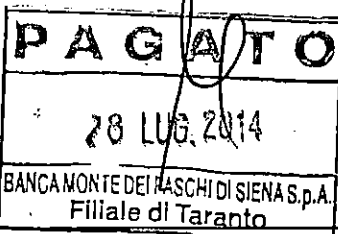
IBAN: IT49K0538515802000000009388

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.REV.CONT FEB.-GIUG/2014

PAGAMENTO FATTURE N.

1/32



IMPORTO LORDO	€	5.566,63
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.566,63

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 5.566,63	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.28 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT49K0538515802000000009388
NR.SCT: 36274113 CRO: 30278561502
DATA ORDINE: 28.07.2014
TRANSACTION ID: 3027856150201030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: BANCA POP. DI PUGLIA E BASILICATA
TARANTO
AGENZIA 2 DI TARANTO
BENEFICIARIO: CAUSARANO FRANCESCO

TA

IMPORTO: 30.07.2014 5.566,63

NOTE: FATT 1 32

MANDATO NUM. 927

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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	927	21/07/2014			€ 5.566,63

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

CAUSARANO FRANCESCO

Dottore Commercialista Rev.Contabile

via Dante n.298 sc.B

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01882000738

CC 03.18;24.456

DICONSI EURO: cinquemilacinquecentosessantasei,63

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT49K0538515802000000009388

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.REV.CONT FEB.-GIUG/2014

PAGAMENTO FATTURE N.

1/32

IMPORTO LORDO	€	5.566,63
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.566,63

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 5.566,63	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ART.28 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**Dottore Commercialista
Revisore Contabile**

P.Iva IT01882000738
C.F. CSRFNC61E14L049A

**Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
Taranto**

TH 141
21/07/14

TIPO DOCUMENTO		PARCELLA	
NUMERO DOC.	PAG.		
1/32	1		
DATA DOCUMENTO		CONDIZIONI PAGAMENTO	
08/07/2014			

APPOGGIO BANCARIO

Banca Popolare di Puglia e Basilicata

IBAN IT49K053851580200000009388

SPETT.LE CLIENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
TA

P.Iva: IT00146330733

15 LUG. 2014

DESCRIZIONE PRESTAZIONE		SPESE ANTICIPATE	IMPORTO
Competenze per attività di Revisore Contabile svolta nei mesi di febbraio/giugno 2014		1	5.208,30
Cassa di Previdenza Professionale			208,33
ALIQUOTA IVA	22	IMPOSTA 1.191,66	IMPONIBILE 5.416,63
1411 15 LUG. 2014 <i>Francesco Caurorano</i>		AmAt azienda per la mobilità nell'area di lavoro Prot. n. <u>14766</u> tel. <u>14 LUG. 2014</u> D Amm.re Delegato ☐ G Direttore Generale ☐ A Direttore Amministrativo ☐ I Direttore Tecnico ☐ AP Appalti / Contratti ☐ CM Commerciale / Marketing ☐ CB Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ JIS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ IRU Risorse Umane ☐ AC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ AG Ufficio Ragioneria ☐ TQ Staff Qualità ☐	TOTALE IVA 1.191,66 TOTALE IMPONIBILE 5.416,63 TOTALE DOCUMENTO 6.608,29 RITENUTA D'ACCONTO 20,00% 1.041,66 TOTALE A PAGARE 5.566,63

Via Dante n° 298 sc.B - 74121 TARANTO
tel./fax +39 099/7350165 - <http://www.bcc.passweb.it>
e-mail francesco.causarano@pec.commercialisti.it / francesco.causarano@odc.ta

P.Iva IT01882000738
C.F. CSRFNC61E14L049A

TIPO DOCUMENTO		PARCELLA	
NUMERO DOC	PAG.		
11/32	1		
DATA DOCUMENTO		CONDIZIONI PAGAMENTO	
08/07/2014			
APPOGGIO BANCARIO			
Banca Popolare di Puglia e Basilicata			
IBAN	IT49K053851580200000009388		

SPETT.LE CLIENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
TA

P.Iva: IT00146330733

15 LUG. 2014

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	SPESA ANTICIPATE	IMPORTO
Competenze per attività di Revisore Contabile svolta nei mesi di febbraio/giugno 2014	1	5.208,30
Cassa di Previdenza Professionale	208,33	
ALIQUOTA IVA	22	
	IMPOSTA 1.191,66	IMPONIBILE 5.416,63
	TOTALE IVA 1.191,66	TOTALE IMPONIBILE 5.416,63
TOTALE DOCUMENTO	6.608,29	
RITENUTA D'ACCONTO 20,00%	1.041,66	
TOTALE A PAGARE	5.566,63	

VISTO

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

21-07-2014

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:

SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO

Donati, 18/7/14