



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

8726

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1645

ORCA5

MANUT. BUS

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	1.645	11/12/2014			€ 1.425,60

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

O.R.C.A.T. SRL

VIA PER STATTE KM 5

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01726110735

CC 03.18;246.887

DICONSI EURO: millequattrocentoventicinque,60

PAGAMENTO:

IST. BANCARIO SAN PAOLO TORINO

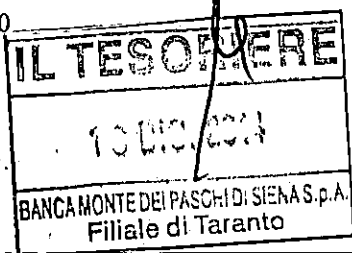
IBAN: IT2110101015809100000019473

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS 598

PAGAMENTO FATTURE N.

563 CIG Z150B6B6700



IMPORTO LORDO	€	1.425,60
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.425,60

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.425,60	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	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: IT2110101015809100000019473

NR.SCT: 59674340 CRO: 30251361312

DATA ORDINE: 16.12.2014

TRANSACTION ID: 3025136131201030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657

BANCA DEST: TARANTO
SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA

BENEFICIARIO: TARANTA.07SRL

TA

DMPREGO: 18.12.2014 1.425,60

NOTE: FATT 563 CIG Z150B6B6700

MANDATO NUM. 1645

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	1.645	11/12/2014			€ 1.425,60

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO****A FAVORE DI:****O.R.C.A.T. SRL****VIA PER STATTE KM 5****74123 TARANTO (TA)****Partita IVA: 01726110735****CC 03.18;246.887****DICONSI EURO: millequattrocentoventicinque,60****PAGAMENTO:****IST. BANCARIO SAN PAOLO TORINO****IBAN: IT21I0101015809100000019473****CAUSALE DEL PAGAMENTO****MANUT. BUS 598****PAGAMENTO FATTURE N.****563 CIG Z150B6B6700.**

IMPORTO LORDO	€	1.425,60
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.425,60

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.425,60	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'**IL DIRIGENTE AMM.VO****IL DIRETTORE****IL PRESIDENTE**

O.R.C.A.T. Srl Unipersonale
OFFICINA MECCANICA
VIA PER STATTE KM 5 c/p26 TA14
74123 TARANTO TA
P.I. 01726110735 C.F. 01726110735
Tel. 0994716772 Fax 0994716772
Email orcatsrl@alice.it

IBAN IT 21 I 01010 15809 100000019473
BANCO DI NAPOLI

FATTURA N. 563

Data : 12-09-2013

Foglio : 1/1

11 OTT 2013

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A.

via C.Battisti,657
74121 TARANTO TA

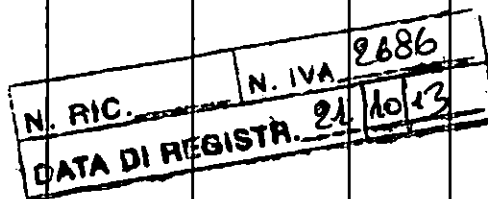
P.I. 00146330733

PAGAMENTO: BONIFICO BANCARIO 60 GG FM

SCADENZE : 30-11-13 Euro 1.425,60

BANCA : BANCO DI NAPOLI AG 00495 IBAN : IT 21 I 01010 15809 100000019473

CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	TOTALE	C.IVA
	Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito su Vs Autobus az.598 Vs ddt n°743 del 02\08\2013 Vs ddt n°617 del 09\08\2013 Vs n° C.I.G.Z150B6B6700:						
NC	COMPRESSORE	PZ	1,00	337,0000	0	337,00	21
NC	CINGHIE	PZ	2,00	18,3400	15	31,18	21
NC	LAMPADINA 24VOLT 5W	PZ	5,00	2,0000	0	10,00	21
	S.R.COMPRESSORE A.C.PER SOSTITUZIONE DELLO STESSO. SOSTITUZIONE DUE CINGHIE PER COMPRESSORE A.C. PULIZIA TUBAZIONE IMPIANTO A.C. RICARICA A.C.						
NC	MANODOPERA	PZ	1,00	800,0000	0	800,00	21
	----- CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO						
	16657 Procl. H 09 OTT. 2013 ☐ PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GENERALI/SINISTRI ☐ ACQUISTI/CONTRATTI ☐ CONTABILITA'/BILANCIO ☐ MECCANICA ☐ PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ TECNICO ☐ PRODOTTI TRAFFICO ☐ RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STAFF QUALITA'						



COD	DESCRIZIONE	%IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOT. PARZIALE
21	IVA	21.00	1.178,18	247,42	1.425,60
			TOT. IMPON.	TOT. IMPOSTE	TOTALE EURO
			1.178,18	247,42	1.425,60

IBAN IT 21 I 01010 15809 100000019473
BANCO DI NAPOLI

Foglio : 1/1

13 OCT 2011

via C.Battisti,657 .
74121 TARANTO TA
P.I. 00146330733

BANCA : BANCO DI NAPOLI AG 00495 IBAN : IT 21 I 01010 15809 100000019473

N. RIC. _____ N. IVA 2686
DATA DI REGISTR. 21/10/13

<u>COD</u>	<u>DESCRIZIONE</u>	<u>%IVA</u>	<u>IMPONIBILE</u>	<u>IMPOSTA</u>	<u>TOT. PARZIALE</u>
21	IVA	21.00	1.178,18	247,42	1.425,60
Stampato con Algosystem - www.algobit.com			<u>TOT. IMPON.</u>	<u>TOT. IMPOSTE</u>	<u>TOTALE EURO</u>
			1.178,18	247,42	1.425,60

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 26/11/2013 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. 62 del 09

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 05/12/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **14880** /UT

Taranto, lì 12.09.2013

Lavoro n° 54

OFFICINA ORCAT
Via per Statte km 5
74123 STATTE – (TA)

Fax n. 099 4716772

**OGGETTO: BUS 598 – manutenzione impianto aria condizionata.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z150B6B6700**

In relazione al vs. preventivo n.188 dell'importo di € 1.178,18 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14499 del 02/07/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.178,18 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

CEDENTE: Data, Dipeendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

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

Via C. Battisti, 657

Tel. 099/73561 Fax 099/7794247

P. IVA 00145320731

CESSIONARIO: Data, Dipeendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA ORCAT

VIA PER STATTE Km. 5

STATTE - TA -

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 598

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 743 del 02082013

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDET

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO *

1 AUTOBUS AL. N° 598 PER
 LAVORI " ARIA CONDIZIONATA "

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

1

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

020813/1145

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffini

6512D3033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che ricentrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

O.R.C.A.T. s.r.l.

Via per Statte, Km. 5 - 74100 TARANTO

Tel.: 099.4716772

REC. POST. C.P. 26 TA/14

Partita IVA: 01726110735

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 617 del 09.08.2013a mezzo: ☐ mittente ☒ destinatario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

Spec. 4

A.M.A.T. SRL

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Reso DA Riparazione

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01

AUTOBUS A2.LE N° 598

Rif. to Vo. DDT N° 793 del
02.08.2013

N. COPIE <u>01</u>	PESO KG.	PORTO	Consegna: <u>mittente</u> <u>destinatario</u>	TOTALE €
--------------------	----------	-------	--	----------

DATA E ORA DEL RITIRO

10.08.2013

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autenticata.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottoscritte «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 203/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-75
e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza di autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà,
o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenuto in deposito in relazione al con-
tretto
di deposito o ad un contratto di mandato
ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza di autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato,

☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che occorrono.

N.B. La dichiarazione B) va fatta anche per il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che ricadano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

45183

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 558 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: OPEN TLAVORO: A.R.FATT. N. 563 data 12/08/13

Nota Off. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 1480 data 11/03/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 743 data 02/08/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 642 data 05/08/13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 1128,18 oltre IVA € 262,48 Tot. € 1425,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/12/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO