



T396/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 904

CAPERIA SOC. COOP.

MANUT. S.I.O. ANNO 2015

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	904	20/07/2015			€ 878,40

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

CAPERASOC.COOP.a r.l.
 via Duca degli Abruzzi, 127
 74123 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02473380737
 CC 03.18;247.297

DICONSI EURO: ottocentosettantotto,40

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT38J0103015801000001036220

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.SITO "AMAT.TA.IT" ANNO 2015

PAGAMENTO FATTURE N.
 2 CIG ZD4070AEA5

IMPORTO LORDO	€	878,40
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	878,40

PAGATO

24 LUG. 2015

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
 Filiale di TARANTO

	CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	€ 878,40	
ESTREMI DELIBERA	€ 0,00	
63/09	€ 0,00	
IMPORTO LORDO	€ 878,40	
PREVISIONE	€ 0,00	
PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
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: IT38J0103015801000001036220
NR.SCT: 99540014 CRO: 30318561404
DATA ORDINE: 24.07.2015
TRANSACTION ID: 3031856140401030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA
TARANTO
BENEFICIARIO: CAPERA SOCIETA' COOPERATIVA
VIA DUCA DEGLI ABRUZZI 127
TARANTO
DT REG : 24.07.2015
IMPORTO: 878,40
NOTE: CIG ZD4070AEA5 FATT 2
MANDATO NUM. 904

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	904	20/07/2015			€ 878,40

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

CAPERA SOC.COOP.a.r.l.

via Duca degli Abruzzi, 127
 74123 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02473380737
 CC 03.18;247.297

DICONSI EURO: ottocentosettantotto,40

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT38J0103015801000001036220

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.SITO "AMAT.TA.IT" ANNO 2015

PAGAMENTO FATTURE N.

2 CIG ZD4070AEA5

IMPORTO LORDO	€	878,40
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	878,40

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 878,40	
	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



Capera soc. coop. a r.l.

Via Duca degli Abruzzi, 127
74123 Taranto (TA)
T. 099 4521762 • F. 099 9942824

amministrazione@caperaweb.it
http://www.caperaweb.it
Partita iva 02473380737
Cod. fiscale 02473380737

Tipo Documento	Numero	Data
Fattura	2	26/01/15

Destinatario:
AMAT spa
via C. Battisti, 657
74121 TARANTO TA
Italia
P.I. 00146330733 C.F. 00146330733

Destinazione:
AMAT spa
via C. Battisti, 657
74121 TARANTO TA
Italia
29 GEN. 2015
5561

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	U.M.	PREZZO	SCONTO %	IMPORTO	C.IVA
	Assistenza tecnica al portale afferente al dominio "http://www.amat.taranto.it/" come da aggiudicazione procedura negoziata n° 28/2012 del 08/01/2013. CIG ZD4070AEA5 Anno 2015  Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>1727</u> del <u>28 GEN. 2015</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ P. Appalti / Contratti ☐ M. Commerciale / Marketing ☐ U.C.S. Contabilità Bilancio ☐ U.C.S. Esercizio / Sosta ☐ U.S. Informatica / Statistica ☐ U.M.T. Manutenzione / Tecnica ☐ U.R.U. Risorse Umane ☐ U.A.G. Area Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ U.A.G. Ufficio Ragioneria ☐ S.T.O. Staff Qualità ☐	1		720,00		720,00	22
N. RIC. _____ N. IVA <u>234</u> DATA DI REGISTR. / <u>2 FEB. 2015</u>							
N°Conto 10362 ABI. 1030 CAB. 15801 - Monte Paschi Siena - IBAN: IT 38 J 01030 15801 000001036220							

Pagamento		Banca			
Bonifico Bancario		Monte dei Paschi di Siena			
		IBAN: IT38J0103015801000001036220			
Scadenza		Imponibile	Aliquota IVA	Importo IVA	TOTALE DOCUMENTO (S.E.A.O.)
26/01/15	€ 878,40	€ 720,00	Aliquota 22%	€ 158,40	
		TOT. IMPONIBILE		TOT. IVA	€ 878,40
		€ 720,00		€ 158,40	
Incarico del trasporto		Causale del trasporto		FIRMA DEL CONDUCENTE	
Destinatario		Vendita			
N. Colli	Peso	Aspetto esteriore dei beni	Porto	Data e ora inizio trasporto	FIRMA DEL DESTINATARIO
			Assegnato	26/01/15 16:12	
Note					

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 Vi informiamo che i Vs. dati saranno utilizzati esclusivamente per i fini connessi ai rapporti commerciali tra di noi in essere. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, la P. IVA e il Cod. Fiscale. Non ci riteniamo responsabili di eventuali errori.

Tipologia Documento	Numero	Data
Fattura	2	26/01/15

Destinatario	Destinazione
AMAT spa via C. Battisti, 657 74121 TARANTO TA Italia P.I. 00146330733 C.F. 00146330733	AMAT spa via C. Battisti, 657 74121 TARANTO TA Italia 29 GEN. 2015 5561

CODICE	DESCRIZIONE	QTY	UNITA'	PREZZO	SCONTO %	IMPORTO	CIVA
	Assistenza tecnica al portale afferente al dominio "http://www.amat.taranto.it/" come da aggiudicazione procedura negoziata n° 28/2012 del 08/01/2013. CIG ZD4070AEA5 Anno 2015 <i>Amat</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>1727</u> del 28 GEN. 2015 AD Amm.re Delegato ☐ CA Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ P Appalti / Contratti ☐ M Commerciale / Marketing ☐ CC Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA ☐ RG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐	1		720,00		720,00	22
N° Conto 10362 ABI. 1030 CAB. 15801 - Monte Paschi Siena - IBAN: IT 38 J 01030 15801 000001036220 N. RIC. _____ N. IVA <u>234</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>2 FEB. 2015</u>							

Pagamento	Banca	Monte dei Paschi di Siena
Bonifico Bancario	IBAN: IT38J0103015801000001036220	
Scadenza	Importo	Aliquota IVA
26/01/15 € 878,40	€ 720,00	Aliquota 22% € 158,40
TOTALE DOCUMENTO (S.E. I.O.)	TOTALE IVA	TOTALE
	€ 720,00	€ 158,40
Incasso del trasporto	Consegna del trasporto	FIRMA DEL CONDUCENTE
Destinatario	Vendita	
Nota	Assegnato	Data e ora inizio trasporto
		26/01/15 16:12
FIRMA DEL DESTINATARIO		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n° 2	del
Delib. C.A. n° 63 del 09	
Data scadenza pagamento 26-2-15	
DATA 02 FEB. 2015	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 02 FEB. 2015	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 12 FEB. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 22-07-2015	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA 2/2/2015	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: