

T604/15



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1381

Costropor spa

VIGILANZA

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	1.381	02/11/2015			€ 9.570,09

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

COSMOPOL S.P.A.
Istituto di Vigilanza privata
Zona ind. Pianodardine - C.da Santorelli
83100 AVELLINO (AV)
Partita IVA: 01764680649
CC 03.18;247.618

DICONSI EURO: novemilacinquecentosettanta,09

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA POPOLARE PUGLIESEXXXX

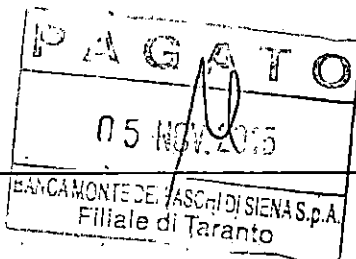
IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SERVIZIO BUS 09/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

BI001733 CIG 6045901E8A



IMPORTO LORDO	€	9.570,09
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	9.570,09

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 9.570,09	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
82/14			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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	1.381	02/11/2015			€ 9.570,09

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****COSMOPOL S.P.A.**

Istituto di Vigilanza privata

Zona ind. Pianodardine - C.da Santorelli

83100 AVELLINO (AV)

Partita IVA: 01764680649

CC 03.18;247.618

DICONSI EURO: novemilacinquecentosettanta,09

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA POPOLARE PUGLIESEXXXX

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SERVIZIO BUS 09/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

BI001733

CIG 6015901E8A

IMPORTO LORDO	€	9.570,09
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	9.570,09

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 9.570,09	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
82/14	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



COSMOPOL
ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita Vendita BI	001733	30/09/2015	1
Pagamento	Partita IVA / Codice Fiscale		
rimessa diretta	00146330733		
Banca d'Appoggio			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

23 OTT. 2015

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/09/2015 - 30/09/2015 Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore : SERVIZIO BUS	H.	500	15,960000	7.980,00	22
<i>19/10/15</i> <i>21 OTT. 2015</i> ☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Ufficio Appalti / Contratti ☐ Ufficio Commerciale / Marketing ☐ Ufficio Contabilità Bilancio ☐ Ufficio Esercizio / Sosta ☐ Ufficio Informatica / Statistica ☐ Ufficio Manutenzione / Tecnica ☐ Ufficio Risorse Umane ☐ Ufficio Affari Giur. P.P.R. CIVILISTI ☐ Ufficio Ufficio Ragioneria ☐ Ufficio Staff Qualità					
N. RIC. _____ N. IVA <i>2892</i> DATA DI REGISTRAZIONE <i>23 OTT 2015</i>					

Note				
Scadenze Pagamenti		Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto
30/09/2015	9.735,60	7.980,00		
In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002			Spese Bancarie	Spese Bolli
		Imponibile	Aliquota IVA	Imposta
		7.980,00	Iva 22% Ordinaria	1.755,60
		Totale Imponibile		7.980,00
		Totale IVA		1.755,60
		Totale Documento		EUR 9.735,60
		<i>Pagato €</i>		<i>9.570,09</i>

Sede legale ed operativa

Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, 113

83100 Avellino AV

tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331

IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia

Viale Otranto, 113

73100 Lecce

tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.

P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690

Cap. sociale € 1.800.000,00

http://www.cosmopol.it e-mail: info@cosmopol.it





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° 82 del 14

Data scadenza pagamento
30/10/15

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 23/10/15 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 26 OTT. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 03-11-2015 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. 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:

N.B. Le ore di servizio, rilevate
 da foglio di presenza, sono
 pari a 491,30'

CIG. 6015901E8A

VB - Trattamento 135,66 FIVA chiesta Nota Liquidazione

SERVIZIO VIGILANTI SETTEMBRE 2015

GIORNO		N° TURNO A/D	TOT.ORE	N° TURNO B	TOT.ORE	N° TURNO C/E	TOT.ORE	DA FIRMA
1	M	2	13,00			1	6,50	19,50
2	M	2	13,00			1	6,50	19,50
3	G	2	13,00			1	6,50	19,50
4	V	2	13,00			1	6,50	19,50
5	S	1	6,50			2	16,00	22,50
6	D	1	6,50					6,50
7	L	1	6,50			1	6,50	13,00
8	M	2	13,00			1	6,50	19,50
9	M	1	6,50	1	6,00	1	6,50	19,00
10	G	1	6,50	1	6,00	1	6,50	19,00
11	V	1	6,50	1	6,00	1	6,50	19,00
12	S	1	6,50			1+1(f.01:00)	16,00	22,00
13	D	1	6,50					6,50
14	L	1	6,50	1	6,50	1	6,50	19,50
15	M	1	6,50	1	6,50	1	6,50	19,50
16	M	2	13,00			1	6,50	19,50
17	G	1	6,50	1	6,50	1	6,50	19,50
18	V	2	13,00			1	6,50	19,50
19	S	1	6,50					6,50
20	D	1	6,50					6,50
21	L	2	13,00			1	6,50	19,50
22	M	1	6,50	1	6,50	1	6,50	19,50
23	M	2	13,00			1	6,50	19,50
24	G	2	13,00			1	6,50	19,50
25	V	1	6,50			1	6,50	13,00
26	S	1	6,50					6,50
27	D	1	6,50					6,50
28	L	1	6,50			1	6,50	13,00
29	M	1	6,50	1	6,50	1	6,50	19,50
30	M	1	6,50	1	6,50	1	6,50	19,50
TOTALE ORE			260,00		57,00		175,00	491,50

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA





COSMOPOL

ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Nota Credito Puglia	000892	31/10/2015	1
Pagamento		Partita IVA / Codice Fiscale	
Rimessa Diretta		00146330733	
Banca d'Appoggio			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

T 604/15
MP

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/09/2015 - 30/09/2015 Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Emettiamo nota credito a storno della Fattura differita Vendita BNK Puglia n° 001733 del 30/09/2015	H.	8,3	15,960000	135,66	22
Amat Ricevuta per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 20985 13 NOV 2015 AD Amm. Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sost. UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI UAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità					
N. RIC. N. IVA 3112 DATA DI REGISTR. 16 NOV 2015					

Note

Scadenze Pagamenti 31/10/2015 165,51 In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
	135,66			
		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile 135,66	Aliquota IVA 22% Ordinaria	Imposta 29,85	Totale Imponibile 135,66
				Totale IVA 29,85
				Totale Documento EUR 165,51



Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, snc
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
http://www.cosmopol.it e-mail: info@cosmopol.it



ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Nota Credito Puglia	000892	31/10/2015	1
Pagamento		Partita IVA / Codice Fiscale	
Rimessa Diretta		00146330733	
Banca d'Appoggio			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

T 606/15
MP

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/09/2015 - 30/09/2015					
Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01	H.	8,3	15,960000	135,66	22
Emettiamo nota credito a storno della Fattura differita Vendita BNK Puglia n° 001733 del 30/09/2015					

~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 20985

del 13 NOV 2015

- AD Amministratore Delegato ☐
- OG Direttore Generale ☐
- GA Direttore Amministrativo ☐
- OT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 3112
DATA DI REGISTR. 16 NOV 2015

Note

Scadenze Pagamenti 31/10/2015 165,51 In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
	135,66			
		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile 135,66	Aliquota IVA 22% Ordinaria	Imposta 29,85	Totale Imponibile 135,66
				Totale IVA 29,85
				Totale Documento EUR 165,51



Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, SNC
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
http://www.cosmopol.it e-mail: info@cosmopol.it

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° 82 del 14

Data scadenza pagamento

DATA
17 NOV. 2015

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
17 NOV. 2015

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

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:

Prot. n° 20054 / UA

Taranto, li 02 NOV. 2015

Spett.
COSMOPOL
FAX 0825 782331
e p.c Ufficio Ragioneria

Oggetto: Richiesta di nota credito.

In riferimento alla fattura n° 001733 del 30/09/15, si chiede di emettere nota credito per l'importo di € 135,66 oltre IVA.

Infatti, nel mese di SETTEMBRE 2015, sono state fatturate complessivamente 8,5 ore in più (500 anziché 491,50) di quelle effettivamente svolte per il servizio "vigilanza fissa" così come confermato dal Ns. responsabile del movimento.

L'importo sopra riportato verrà trattenuto in conto sulla stessa fattura.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)