

570



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1304

RSI

VISITA FAMILLA

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	1.304	09/10/2015			€ 581,92

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

RETE FERROVIARIA ITALIANA S.p.A.
 CORSO ITALIA, 23
 70123 BARI (BA)
 Partita IVA: 01008081000
 CC 03.18;20.012

DICONSI EURO: cinquecentoottantuno,92
 PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA
 POSTE ITALIANE SPAXXXXXX IBAN: IT9310760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

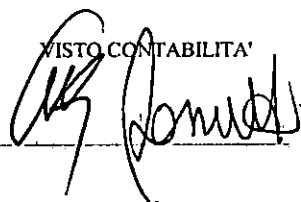
VISITA MEDICA ASSUNZIONE DM 88/99 FARILLA CIRO

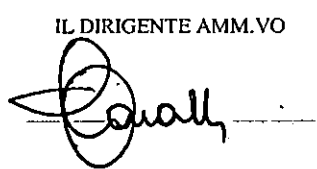
PAGAMENTO FATTURE N.

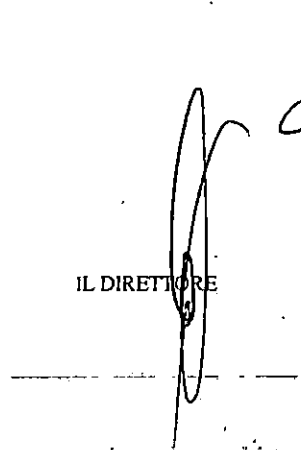
IMPORTO LORDO	€	581,92
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	581,92

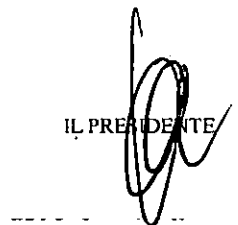
PAGATO
 12 OTT. 2015
 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
 Filiale di Taranto

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	581,92	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
	DISPONIBILITA'	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA				

VISTO CONTABILITA'


IL DIRIGENTE AMM.VO


IL DIRETTORE


IL PRESIDENTE


BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT9310760103200000026846873

NR.SCT: 113454043 CRO: A1006905214

DATA ORDINE: 12.10.2015

TRANSACTION ID: A100690521401030481580115800IT

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

BANCA DEST: POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI
ROMA

RM

POSTE CENTRO

BENEFICIARIO: RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

DT REG : 14.10.2015

IMPORTO: 581,92

NOTE: FARILLA CIRO VISITA MEDICA ASSUNZIO

MANDATO NUM. 1304

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1000

M.P. 1304/15

Fattura N° 15/03585

Del 14/10/2015

Ragione Sociale: AMAT AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA SPA	
Codice Fiscale:	
Partita IVA: 00146330733	
Indirizzo: VIA C.BATTISTI,657, 74100 TARANTO (TA)	
Prestazione sanitaria per il vostro dipendente	
FARILLA CIRO	Importo
<p>Accordo per la mobilità nell'area di Taranto</p> <p>19 OTT. 2015</p> <p>19 OTT. 2015</p> <ul style="list-style-type: none"> ES Amm.re Delegato <input type="checkbox"/> EG Direttore Generale <input type="checkbox"/> EA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> ET Direttore Tecnico <input type="checkbox"/> EP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> ECM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> EEB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> EEB Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> ES Informatica / Statistica <input type="checkbox"/> ETI Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> URU Risorse Umane <input type="checkbox"/> USG Affari Gen. P.P.A. SINISTRI <input type="checkbox"/> UAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> STO Staff Qualità <input type="checkbox"/> 	20 OTT. 2015
<p>N. RIC. _____ N. IVA 2845</p> <p>DATA DI REGISTR. 20 OTT 2015</p>	
Pagamento effettuato tramite:	Totale Importo € 476,98
Altro pagamento 581,92	I.V.A. € 104,94
	Totale dovuto € 581,92
Firma per quietanza: _____	

Ricevuta rilasciata per prestazioni sanitarie è esente da IVA ai sensi dell'art.10, comma 1, n.18 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni è soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo supera 77,47; la ricevuta rilasciata in caso di cessione di beni è soggetta a I.V.A. 903139

Piazza Aldo Moro, 49 70122 BARI
 RFI S.p.A. - Gruppo Ferrovie dello Stato
 Società con socio unico soggetta alla direzione e coordinamento di Ferrovie dello Stato S.p.A.
 a norma dell'art. 2497 sexies cod. civ. e del D. Lgs n.188/2003

Sede Sociale: Piazza della Croce Rossa, 1 - 00101 Roma
 Capitale Sociale: Euro 26.750.202.833,00
 Iscritta al Registro delle Imprese di Roma
 Cod. Fisc. 01585570581 - P. Iva 01098081000 - R.E.A. 758300



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	1.304	09/10/2015			€ 581,92

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

RETE FERROVIARIA ITALIANA S.p.A.
 CORSO ITALIA, 23
 70123 BARI (BA)
 Partita IVA: 01008081000
 CC 03.18;20.012

DICONSI EURO: cinquecentottantuno,92

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA
 POSTE ITALIANE SPAXXXXX

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITA MEDICA ASSUNZIONE DM 88/99 FARILLA CIRO

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	581,92
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	581,92

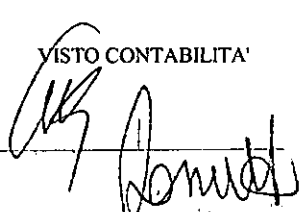
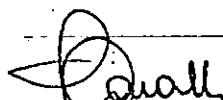
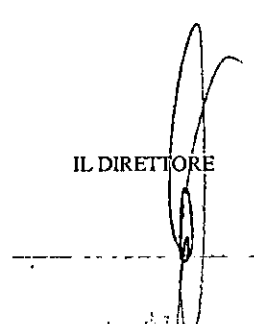
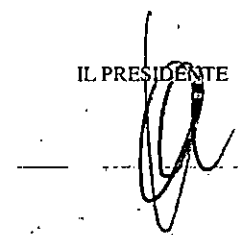
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	
		IMPORTO LORDO	€
	PREVISIONE	€	0,00
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

RICHIESTA DI ACQUISTO

1 Descrizione qualitativa e quantitativa del materiale/servizio di cui approvvigionarsi
CONGRUITA' DEL PREZZO (Da compilarsi a cura dell'unità contratti ed appalti):

N.	Descrizione	Cod. di rif.	Q.tà	Costo presunto
1	VERSAMENTO DIREZIONE SANITARIA DELLE FERROVIE DELLO STATO - Visita medica di assunzione DM 88/99 FARILLA CIRO	C/C POSTALE	1	581,92
2	VERSAMENTO DIREZIONE SANITARIA DELLE FERROVIE DELLO STATO - Visita medica di assunzione DM 88/99 MANDALA' FRANCESCO	""	1	581,92
3	SPESE POSTALI		2x1,50	3,00
4				
5				
COSTO TOTALE PRESUNTO				1.166,84

Il "costo totale presunto" è giudicato congruo rispetto ai prezzi medi di mercato. La congruità è stata accertata mediante _____

(Oppure): **NON E' RITENUTO CONGRUO**

Capo Unità _____ Responsabile Unità _____ Direttore Tecnico _____

3 **URGENZA:** La fornitura dei suddetti materiali è **GIUDICATA URGENTE** per le seguenti ragioni:

2 _____ Firma Responsabile _____

FIRMA AUTORIZZATIVA DELL'URGENZA: IL Direttore Generale _____

Data _____ Il Compilatore **CELLAMARE GIOVANNI** **IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA**
DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

4

5

RISERVATO ALLA DIREZIONE

- Economo**
- Unità Contratti ed Appalti**

Data _____

Il Direttore Generale _____

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.

La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni.

Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

€ sul C/C.n. 26846873

€ sul C/C.n. 26846873

€ sul C/C.n. 26846873 di Euro 581,92

di Euro 581,92

di Euro 581,92

TD 123 IMPORTO IN LETTERE Cinquecentoottantuno,92

IMPORTO IN LETTERE Cinquecentoottantuno,92 - INTESTATO A P.R.I. MUSEUMS SANITARIA ROMA CAUSALE

IMPORTO IN LETTERE Cinquecentoottantuno,92 - INTESTATO A P.R.I. MUSEUMS SANITARIA - ROMA CAUSALE

INTESTATO A RST5 FERROVIARIA ITALIANA DIR5210 MS SANITARIA ROMA CAUSALE

VISTA ROMA ASSICURAZIONE A.R. S.P.A. FARMIA Q.RO DEL 14.10.2015

VISTA ROMA ASSICURAZIONE A.R. S.P.A. FARMIA Q.RO DEL 14.10.2015

VISTA ROMA A ASSICURAZIONE A.R. S.P.A.

ESEGUITO DA A.S.A.I. S.P.A. VIA - PIAZZA CESARE BATTISTI, 657 CAP FURI LOCALITÀ PARANZO

ESEGUITO DA A.S.A.I. S.P.A. VIA - PIAZZA CESARE BATTISTI, 657 CAP FURI LOCALITÀ PARANZO

ESEGUITO DA ANAT SPA VIA - PIAZZA CESARE BATTISTI, 657 CAP FURI LOCALITÀ PARANZO BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE codice bancoposta IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTEI importo in euro numero conto tipo documento