

T/16/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 494

Cosmobox srt

VIGILANZA BUS 1/16

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	494	16/03/2016			€ 6.805,18

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: seimilaottocentocinque,18

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA POPOLARE PUGLIESEXXXX

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

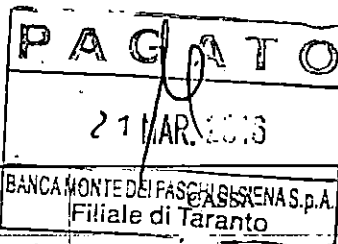
CAUSALE DEL PAGAMENTO

VIGILANZA BUS 01/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

BI 000150

IMPORTO LORDO	€ 6.805,18
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 6.805,18



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 6.805,18	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA'			
82/14			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT92C0526216080CC0800444504

NR.SCT: 146177783 CRO: A1007583284

DATA ORDINE: 21.03.2016

TRANSACTION ID: A100758328401030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

BANCA DEST: BANCA POPOLARE PUGLIESE SOCIETA COOPE

LECCE
FILIALE

LE

BENEFICIARIO: COSMOPOL SPA

DT REG : 23.03.2016

IMPORTO: 6.805,18

NOTE: FATT BI 000150

MANDATO NUM. 494

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	494	16/03/2016			€ 6.805,18

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: seimilaottocentocinque,18

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA POPOLARE PUGLIESEXXXX

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VIGILANZA BUS 01/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

BI 000150

IMPORTO LORDO	€	6.805,18
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	6.805,18

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 6.805,18	
	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	000150	31/01/2016	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

26 FEB 2016

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/01/2016 - 31/01/2016 Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore : SERVIZIO BUS	H.	349,3	15,960000	5.578,02	22

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

Prot. n.

3399

del

23 FEB. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- JAF Appalti / Contratti ☐
- JCB Commerciale / Marketing ☐
- JCB Contabilità Bilancio ☐
- NES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MAN Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- JAG Area Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. N. IVA 437
DATA DI REGISTR. 26/02/16

Note

Scadenze Pagamenti 31/01/2016 6.805,18 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
	5.578,02			
		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile 5.578,02	Aliquota IVA Iva 22% Ordinaria	Imposta 1.227,16	Totale Imponibile 5.578,02
				Totale IVA 1.227,16
				Totale Documento EUR 6.805,18

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

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

26 FEB 2016

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita Vendita BI	000150	31/01/2016	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.			

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/01/2016 - 31/01/2016 Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore : SERVIZIO BUS	H.	349,3	15,960000	5.578,02	22

~~Amfit~~
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3399
del 23 FEB. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- UG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- IAC Agente / Contabili ☐
- UCO Commercialista / Marketing ☐
- UCB Contabile Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- US Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- UR Risorse Umane ☐
- IAC Agen. Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAQ Ufficio Regionale ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. N. IVA 437
DATA DI REGIST. 26/02/16

Note

Scadenze Pagamenti	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
31/01/2016 6.805,18	5.578,02			
In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
	5.578,02	Iva 22% Ordinaria	1.227,16	5.578,02
				Totale IVA
				1.227,16
				Totale Documento
				EUR 6.805,18

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 23/3/16

DATA 01 MAR. 2016 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 23/3/16 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 FEB. 2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 17-03-2016 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

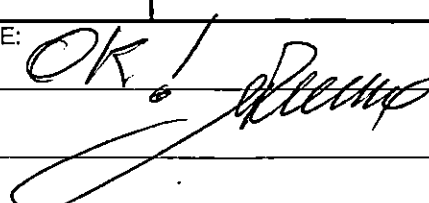
Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OK! 

SERVIZIO VIGILANTI GENNAIO 2016

GIORNO		N° TURNO A/D	TOT. ORE	N° TURNO B	TOT. ORE	N° TURNO C/E	TOT. ORE	A FIRMA
1	V	2	13,00					13,00
2	S	1	6,50					6,50
3	D	1	6,50					6,50
4	L	1	6,50	1	6,50			13,00
5	M	1	6,50			1	6,50	13,00
6	M	1	6,50			1	6,50	13,00
7	G	1	6,50	1	6,50			13,00
8	V	1	6,50			1	6,50	13,00
9	S	1	6,50					6,50
10	D	1	6,50					6,50
11	L	1	6,50			1	6,50	13,00
12	M			1	6,50	1	6,50	13,00
13	M	1	6,50	1	6,50			13,00
14	G	1	6,50			1	6,50	13,00
15	V			1	6,50	1	6,50	13,00
16	S	1	6,50					6,50
17	D	0		0		0		0,00
18	L			1	8,50	1	8,50	17,00
19	M	1	8,50	1	8,50			17,00
20	M	1	8,50			1	8,50	17,00
21	G			1	6,50	1	6,50	13,00
22	V	1	6,50	1	6,50			13,00
23	S					1	8,50	8,50
24	D	1	6,50					6,50
25	L	1	6,50	1	6,50			13,00
26	M	1	6,50			1	6,50	13,00
27	M			1	8,50	1	8,50	17,00
28	G	1	6,50	1	6,50			13,00
29	V	1	6,50			1	6,50	13,00
30	S	1	6,50					6,50
31	D	1	6,50					6,50
TOTALE ORE			166,50		84,00		99,00	349,50

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

