

T348/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 911

RETE FERROVIARIA ADRIANA

VISITA DE 16/06/16 ANACREIO

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	911	06/06/2016			€ 143,09

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: centoquarantatre,09

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

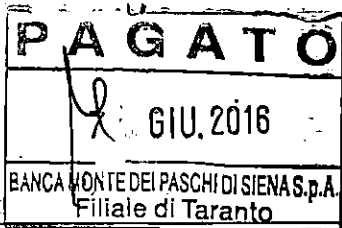
POSTE ITALIANE SPAXXXXX

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ANACLERIO ANGELO: VISITA DEL 16/6/16

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	143,09
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	143,09

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 143,09	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

IL RISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT9310760103200000026846873

NR.SCT: 162066418 CRO: A1014984156

DATA ORDINE: 07.06.2016

TRANSACTION ID: A101498415601030481580115800IT

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

BANCA DEST: POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI
ROMA

POSTE CENTRO

RM

BENEFICIARIO: RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

DT REG : 09.06.2016

IMPORTO: 143,09

NOTE: MANACLERIO ANGELO 16 6 16
MANDATO NON

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

M.P. 9/13/16

Fattura N° 1602207

Del 16/06/2016

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

Importo

ANACLERIO ANGELO

Amat
Assista per la mobilità nell'area di Taranto

Pris. n. 12710
27 LUG. 2016

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
AP Appalti / Contratti ☐
CM Commercial / Marketing ☐
CB Contabilità Bilancio ☐
ES Esercizio / Sosta ☐
IS Informatica / Statistica ☐
MT Manutenzione / Tecnica ☐
RU Risorse Umane ☐
AC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Stadi Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 1929
DATA DI REGISTR. 12/09/16

Pagamento effettuato tramite:

Altro pagamento

143,09

Totale Importo € 143,09

I.V.A. € 0,00

Totale dovuto € 143,09

Firma per quietanza:

Ricevuta rilasciata per prestazioni sanitarie è esente da IVA ai sensi dell'art.10, comma 1, n. 633/72 e successive modificazioni è soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo supera 77,47
rilasciata in caso di cessione di beni è soggetta a I.V.A.
841365

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 sesies cod. civ. e del D. Lgs n.188/2003

Sede Sociale: Piazza della Croce Rossa, 1 - 00161 Roma
Capitale Sociale: Euro 26.736.202.833,00
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

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	911	06/06/2016			€ 143,09

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: centoquarantatre,09****PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA****POSTE ITALIANE SPAXXXXX****IBAN: IT93I0760103200000026846873****CAUSALE DEL PAGAMENTO****ANACLERIO ANGELO: VISITA DEL 16/6/16****PAGAMENTO FATTURE N.**

IMPORTO LORDO	€	143,09
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	143,09

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 143,09	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

RICHIESTA DI ACQUISTO

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	Bonifico Bancario intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Controllo D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 16/06/2016 ANACLERIO Angelo	IBAN: IT9310760103200000026846873	1	143,09
2	Bonifico Bancario intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Controllo D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 16/06/2016 BELLINO Giorgio	IBAN: IT9310760103200000026846873	1	143,09
3	Bonifico Bancario intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Controllo D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 16/06/2016 MONGELLI Sandro	IBAN: IT9310760103200000026846873	1	143,09
4				
COSTO TOTALE PRESUNTO				459,27

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 _____

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

_____ Firma Responsabile _____
FIRMA AUTORIZZATIVA DELL'URGENZA: IL Direttore Generale _____

Data _____ Il Compilatore _____ **IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA**

DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

• _____ • _____

RISERVATO ALLA DIREZIONE

☐ Economo ☐ Unità Contratti ed Appalti	Data <u>16/06/2016</u> Il Direttore Generale _____
---	--