

7/11/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1152

RBM sm

TRASP Bus

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	1.152	19/07/2016			€ 366,00

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

RBM S.r.l.

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

VIA R. PAOLUCCI, 16

70033 CORATO (BA)

Partita IVA: 06696990727

CC 03.18;247.319

DICONSI EURO: trecentosessantasei,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

UNICREDIT BANCA XXXX

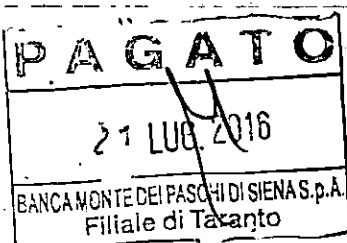
IBAN: IT63B0200841471000401191419

CAUSALE DEL PAGAMENTO

TRASP.BUS AZ.514 OFF.DRAGO

PAGAMENTO FATTURE N.

261 CIG ZF315F05BA



IMPORTO LORDO	€	366,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	366,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	
		€	
		€	
	PREVISIONE	€	0,00
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT6380200841471000401191419

NR.SCT: 172072680 CRO: A1019862422

DATA ORDINE: 21.07.2016

TRANSACTION ID: A101986242201030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTOBANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
CORATO
CORATO 2

DIREZ BA

BENEFICIARIO: RBM SRL

IMPORTO: 25.07.2016 366,00

NOTE: FATT 261 CIG ZF315F05BA
MANDATO NUM. 1152

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	1.152	19/07/2016			€ 366,00

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

RBM S.r.l.

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

VIA R. PAOLUCCI, 16

70033 CORATO (BA)

Partita IVA: 06696990727

CC 03.18;247.319

DICONSI EURO: trecentosessantasei,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

UNICREDIT BANCAXXXX

IBAN: IT63B0200841471000401191419

CAUSALE DEL PAGAMENTO

TRASP.BUS AZ.514 OFF.DRAGO

PAGAMENTO FATTURE N.

261 CIG ZF315F05BA

IMPORTO LORDO	€	366,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	366,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 366,00	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Commercializzazione Beni provenienza Leasing

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



COD. CLIENTE	PARITTA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	261	09/09/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
308 BONIFICO 30GG DF	

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

23 NOV 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 514, eseguito in data 07.09.15, da Vs. deposito a Officine DRAGO - San Basilio - Mottola. C.I.G. ZF315F05BA ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT6380200841471000401191419 *****		1	300,00		300,00	22
Amat Attesto la ricezione nell'area di Taranto Data 21/11/15 18 NOV. 2015 Amministratore Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Appalti / Contratti Commerciale / Marketing Contabilità Bilancio Esercizio / Sosta Informatica / Statistica Manutenzione / Tecnica Risorse Umane Affari Gen. P.P.R.R. SINISTR Ufficio Ragioneria Sist. Qualità N. RIC. N. IVA 2182 DATA DI REGISTR. 25 NOV 2015							

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00	22	66,00	300,00			300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
300,00	TOT	66,00	EUR	366,00	EUR	366,00

SCADENZE
1) RD. 366,00 09/10/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Commercializzazione Beni provenienza Leasing

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap: Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

www.ricollocazionebeni.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

23 NOV 2015

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	261	09/09/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
308 BONIFICO 30GG DF	

PAG. 1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 514, eseguito in data 07.09.15, da Vs. deposito a Officine DRAGO - San Basilio - Mottola. C.I.G. ZF315F05BA		1	300,00		300,00	22
	***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT6380200841471000401191419 *****						

N. RIC. _____ N. IVA 3182
DATA DI REGIST. 25 NOV 2015

AMAT
Stazione per la mobilità nell'area di Taranto
Data: 2135
18 NOV. 2015
AG. Amministratore Delegato
OG. Direttore Generale
DA. Direttore Amministrativo
DT. Direttore Tecnico
UPP. Appalti / Contratti
UCCM. Commercialista / Marketing
UCCB. Contabilità Bilancio
UES. Esercizio / Sostit.
UIS. Informatica / Statistica
UIMP. Manutenzione / Tecnica
URSP. Risorse Umane
UAG. Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA
RAC. Ufficio Ragioneria
STQ. Staff Qualità

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00	22	66,00	300,00			300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
300,00	TOT	66,00	EUR 366,00		EUR 366,00	

SCADENZE
1) RD. 366,00 09/10/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

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°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 25.05.2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 19-07-2016	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 23.5.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: FATTURA SCADUTA	
--------------------------	--

Prot. **16760**/UT

Taranto li 07.09.2015

Lavoro n. 267/P 2015

Spett.le
RBM S.r.l.
Via Gravine Z.I.
70033 CORATO (BA)
Fax n. 080 3580109

**OGGETTO: bus n. 514 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
AMAT A DITTA DRAGO (SAN BASILIO - MOTTOLA).
CIG ZF315F05BA**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 + IVA relativo al trasporto descritto in oggetto, effettuato in data 07.09.2015 con D.d.T. n. 580 del 07.09.2015).

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 30 gg. d alla data di emissione della fattura.

Ra

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichetta

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

VS. ORD. N°	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €		
A VISTA						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza:	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME			

Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 07/08/15	ORA 17:50	FIRMA DEL CONDUCENTE Adriano Urdin
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 514 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RBM

LAVORO: Frespetto con corollario da

Amat a DOLLY

FATT. N. 214 data 10/07/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 16260 data 02/09/15; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. 580 data 02/09/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 300,00 oltre IVA € 66,00 Tot. € 366,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 24/10/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
R