

T594/26



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2543

RBM S.R.L.

TRASP. BUS 12.

**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	1.543	28/09/2016			€ 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.594 OFF.ORM

PAGAMENTO FATTURE N.

32 CIG Z7212E597A



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	
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

STRADA 207/09 - STOP

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT6380200841471000401191419

NR.SCT: 185686186 CRO: A1026147095

DATA ORDINE: 30.09.2016

TRANSACTION ID: A102614709501030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
CORATO
CORATO 2

DIREZ
BA

BENEFICIARIO: RBM SRL

DT REG : 04.10.2016

IMPORTO: 366.00
NOTE: FATT 32 CIG Z72I2E597A

MANDATO NUM. 1543

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	1.543	28/09/2016			€ 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.594 OFF ORM

PAGAMENTO FATTURE N.
32 CIG Z7212E597A

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

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 366,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

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

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

/ 5 MAR. 2015

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 32	DATA DOCUMENTO 31/01/2015
-------------------------------------	------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 309 BONIFICO 60 GG DF	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

PAG.

1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 594, eseguito in data 23.01.15, da Officine ORM - San Pancrazio (TA), a Vs. deposito. C.I.G. Z7212E597A ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 *****		1	300,00		300,00	22
	***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 *****						
	N. RIC. _____ N. IVA 706 DATA DI REGISTRAZIONE 0 MAR 2015						
	Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 4142 del 03 MAR. 2015 AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico DAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esecuzioni / Sosta LCS Informatica / Statistica VET Manutenzione / Tecnica URB Spese Umane LSC Servizi Gen. FF. RR. SIVISTRI RAG Ufficio Ragioneria SM Servizi Qualità						

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	
			EUR 366,00		EUR 366,00	

SCADENZE

1) RD. 366,00 31/03/2015

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.



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

SPETTLE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

/ 5 MAR. 2015

COD.CIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	
TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA		NUMERO DOCUMENTO 32	DATA DOCUMENTO 31/01/2015
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 309 BONIFICO 60 GG DF			BANCA D'APPOGGIO

PAG.

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 594, eseguito in data 23.01.15, da Officine ORM - San Pancrazio (TA), a Vs. deposito. C.I.G. Z7212E597A ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 *****		1	300,00		300,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 *****		<i>Amat</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prov. <i>112</i> del 03 MAR. 2015 AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ RA Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ US Servizio / Sosta ☐ US Informatica / Statistica ☐ US Servizio / Tecnica ☐ US Risorse Umane ☐ US Altri Org. Fin. e Sinistri ☐ ASG Ufficio Ragioneria ☐ SVI Servizio Qualità ☐					
N. RIC. _____ N. IVA <i>706</i> DATA DI REGISTRAZIONE 03 MAR 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
300,00	TOT	66,00	TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
			EUR	366,00	EUR	366,00

SCADENZE

1) RD.	366,00	31/03/2015
--------	--------	------------

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

10 MAR. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

28-09-2016

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

15/9/2016

NOTE:



prot. **1585** /UT

Taranto, lì 27.01.2015

Lavoro n° 80

RBM S.r.l.
Via Gravina Z.I.
700033 CORATO (BA)

Fax n. **080 3580109**

594

OGGETTO: BUS 588 - trasporto con carrellone da Officine ORM a Deposito AMAT. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z7212E597A

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 + IVA, relativo al trasporto descritto in oggetto effettuato il 23.01.2015.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e succ. modificazioni.