

T582/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1500

FONDO VI. PI.

PUBBLICITÀ

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	1.500	21/09/2016			€ 2.440,48

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

FONO. VI. PI.
 VIA AMENDOLA 170/5
 70126 BARI (BA)
 Partita IVA: 03245270727
 CC 03.18;246.450

DICONSI EURO: duemilaquattrocentoquaranta,48

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI BARIXXXXXX

IBAN: IT04C0542441460000001020357

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PUBB.TELENORBA MY CICERO

PAGAMENTO FATTURE N.

1334 CIG XC6175663E, 868 CIG XC6175663E



IMPORTO LORDO	€	2.440,48
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.440,48

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.440,48	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT04C0542441460000001020357

NR.SCT: 184238730 CRO: A1025518491

DATA ORDINE: 23.09.2016

TRANSACTION ID: A102551849101030481580115800IT

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

TARANTO

BANCA-DEST: BANCA POPOLARE DI BARI SOCIETA' COOPE BA
CONVERSANO
FILIALE DI CONVERSANO

BENEFICIARIO: FONO,VI,PI

DT REG
IMPORTO: 27.09.2016 2.440,48NOTE: FATT 1334 868 CIG XC6175663E
MANDATO NUM. 1500

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	1.500	21/09/2016			€ 2.440,48

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

FONO. VI. PL.
 VIA AMENDOLA 170/5
 70126 BARI (BA)
 Partita IVA: 03245270727
 CC 03.18;246.450

DICONSI EURO: duemilaquattrocentoquaranta,48

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI BARIXXXXXXX

IBAN: IT04C0542441460000001020357

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PUBB.TELENORBA MY CICERO

PAGAMENTO FATTURE N.

1334 CIG XC6175663E, 868 CIG XC6175663E

IMPORTO LORDO	€	2.440,48
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.440,48

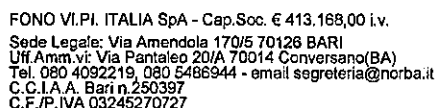
		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.440,48	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

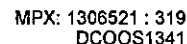
IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



COD.CLIEN 19916	PART.IVA/COD.FISC 00146330733	PAGINA 1/1
DOCUMENTO FATTURA	N.FATTURA 00868	DATA FATTURA 31/03/2016



„M.A.T S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
4121 TARANTO TA

A.M.A.T S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

MPX : 1306521 : 319 : 1/1 (349)

FONO VI.PI. ITALIA SpA - Cap.Soc. € 413.168,00 i.v.
Sede Legale: Via Amendola 170/5 70126 BARI
Off.Amm.vi: Via Pantaleo 20/A 70014 Conversano(BA)
Tel. 080 4092219, 080 5485944 - email segreteria@norba.it
C.C.I.A.A. Bari n.250397
C.F./P.IVA 03245270727

COD.CLIEN 19916	PART.IVA/COD.FISC 00146330733	PAGINA 1/1
DOCUMENTO FATTURA	N.FATTURA 00868	DATA FATTURA 31/03/2016



MPX: 1306521 : 319
DCOQS1341

A.M.A.T S.P.A.
IA CESARE BATTISTI, 657
4121 TARANTO TA

A.M.A.T S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

||||| ||||| ||||| ||||| | ||||| ||||| ||||| ||||| |||||

MOD. DI PAGAMENTO BONIFICO 30 GG D.F.				
BANCA D'APPOGGIO				
AGENTE/AGENZIA 00425CAPILLI LUIGI		COMMISSIONE		DEL
DESCRIZIONE	PERIODO	N.RO	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE
Contr.n.000244 del 07-feb-2016 AmatMyCicero Telenorba Salento Durata 00:00:30 Tabellare Coordinate bancarie per bonifico: BANCA POPOLARE DI BARI FIL.CONVERSANO IT 04 C 05424 41460 000001020357				
14-03-2016 - 28-03-2016		60	16,67	1000,20
Prot. 1101 2015/16 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 7212 27 APR. 2016 dcl. AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UNIT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐				
SCADENZE				
30/04/2016	1.220,24	1.000,20	22	220,04
				TOT. FATTURA EURO
				1.220,24

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° 63	del 09
Data scadenza pagamento 30/05/16	
DATA 21/9/2016	L'ADDETTO AL RISCONTRO 9/5
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 21/09/16	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 21 SET. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 22-09-2016	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:

per un'ora
21/9/16

Mobilità Area Taranto SpA Cesare Battisti, 657 74100 Taranto Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733		FONO. VI. PL. VIA AMENDOLA 170/5 70126 BARI BA Fax: 0997379346 P.I. 03245270727	
Ordine	Contratto Art 13 c. 2.1 Regolamento Provv. Aut. Delibera 63/09	Data Doc. 10/02/2016	Numero Doc. OACE000034
		Pag. 1	

Causale: AS@ Acquisti scorte

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

CIG: XC6175663E

Termini di consegna

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
0221			Pubblicazioni pubblicitarie n° 180 spot da 30" Telenorba (TA e prov.) Rif. Vs. copia commissione del 10/02/2016	60x60+60	180	16,6700		3.000,60

I materiali ord. ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA		€ 3.000,60	€ 660,13	€ 3.660,73
		Totale	€ 3.000,60	€ 660,13	€ 3.660,73

Firme

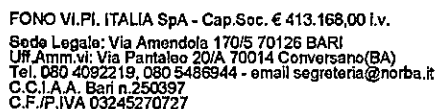
Il compilatore

Resp. Unità A.C.

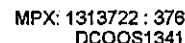
Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE



COD.CLIEN 19916	PART.IVA/COD.FISC 00146330733	PAGINA 1/1
DOCUMENTO FATTURA	N.FATTURA 01334	DATA FATTURA 30/04/2016



**„M.A.T S.P.A.
"IA CESARE BATTISTI, 657
4121 TARANTO TA**

A.M.A.T S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA



Prat. 1315
03/6/16

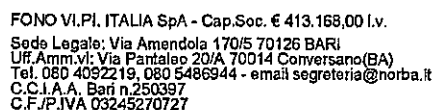
Ambi
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

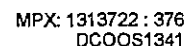
25 MAG. 2016

- | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------|
| AD | Amm.re Delegato | ☐ |
| DG | Direttore Generale | ☐ |
| DA | Direttore Amministrativo | ☐ |
| DT | Direttore Tecnico | ☐ |
| UAP | Appalti / Contratti | ☐ |
| UCM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| UCB | Contabilità Bilancio | ☐ |
| UES | Esercizio / Sosta | ☐ |
| UIS | Informatica / Statistica | ☐ |
| UMT | Manutenzione / Tecnica | ☐ |
| URU | Risorse Umane | ☐ |
| UAG | Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI | ☐ |
| RAG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STQ | Staff Qualità | ☐ |

1815
1816

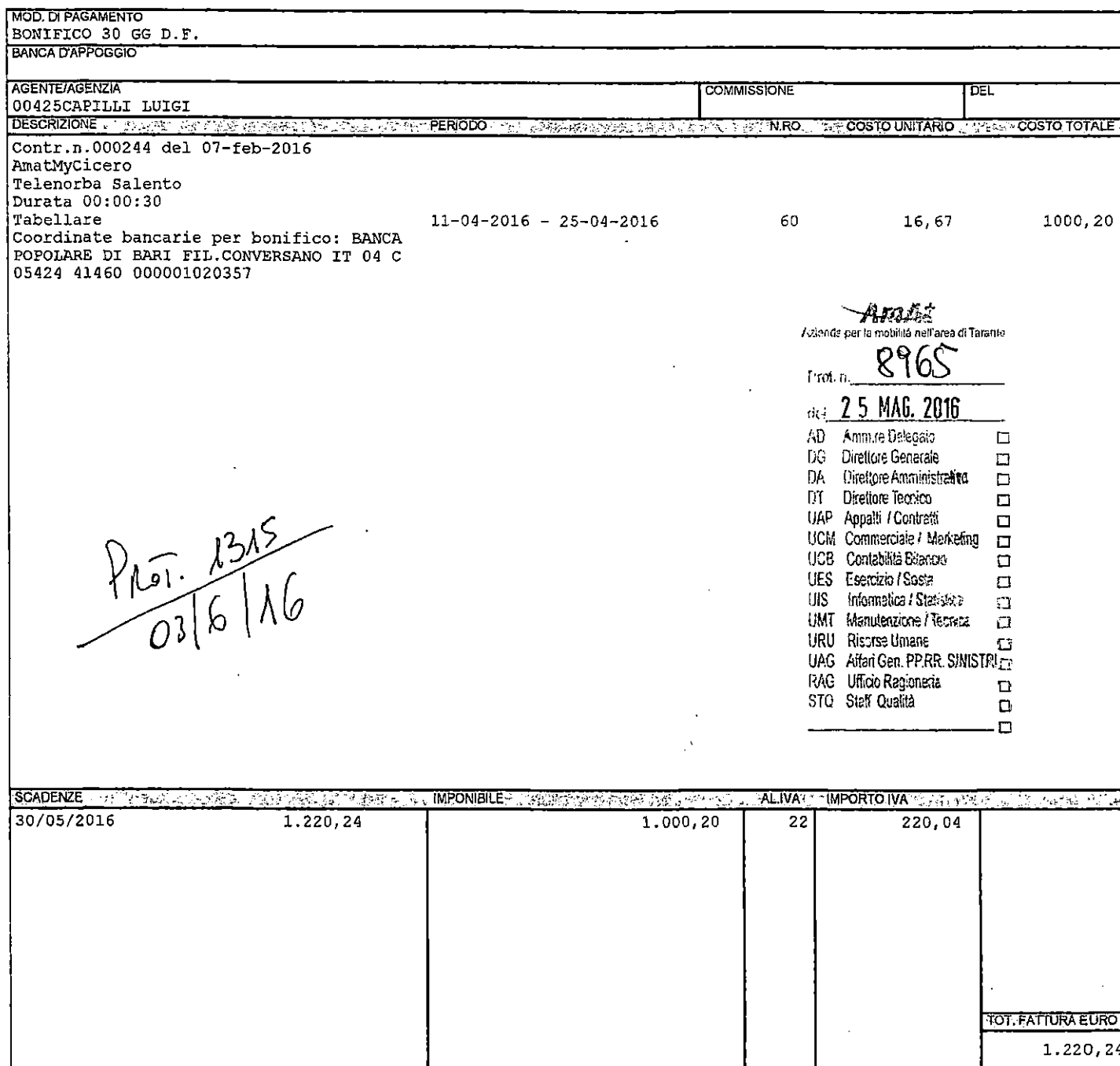


COD.CLIEN 19916	PART.IVA/COD.FISC 00146330733	PAGINA 1/1
DOCUMENTO FATTURA	N.FATTURA 01334	DATA FATTURA 30/04/2016



„M.A.T S.P.A.
„IA CESARE BATTISTI, 657
4121 TARANTO TA

A.M.A.T S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA



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° 63 del 09

Data scadenza pagamento 30-6-16

DATA 2-6-16 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 21/09/16 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 08-09-2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 22-09-2016 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:

 Per verifica
 21/9/16

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto

Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733

FONO. VI. PI.

VIA AMENDOLA 170/5

70126 BARI BA

Fax: 0997379346

P.I. 03245270727

OrdineContratto Art 13 c. 2.1 Regolamento
Prov. Aut. Delibera 63/09Data Doc.
10/02/2016Numero Doc.
OACE000034Pag.
1

Causale: AS@ Acquisti scorte

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

CIG: XC6175663E

Termini di consegna

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
0021			Pubblicazioni pubblicitarie n° 180 spot da 30" Telenorba (TA e prov.) Rif. Vs. copia commissione del 10/02/2016		60 + 60 180	16,6700		3.000,60

I materiali ord. ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.
Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali
richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di
interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica
predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA		€ 3.000,60	€ 660,13	€ 3.660,73
Totali			€ 3.000,60	€ 660,13	€ 3.660,73

Firme

Il compilatore

Resp. Unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE