

T 900/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1759

RETE FERROVIARIA ITALIANA

VISIA DEDICA UMBERTO D.



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
	2017	1.759	04/12/2017			470,23

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 C.F. 01585570581
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentosettanta e 23 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VENERITO DOMENICO VISITA 14/12/17

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	470,23
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	470,23

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

ISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT93I0760103200000026846873

NR.SCT: 276438433 CRO: A1032604348

DATA ORDINE: 06.12.2017

TRANSACTION ID: A103260434801030481580115800IT

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

BANCA DEST: POSTE ITALIANE SPA

EUROPA 175 (VIALE)

RM

ROMA UFF. POSTE VIALE EUROPA

BENEFICIARIO: RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

DT REG : 08.12.2017

IMPORTO: 470,23

NOTE: VENERITO DOMENICO 14 12 17

MANDATO NUM. 1759

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari
Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Fattura N° F-BA\17\00316 Del 14/12/2017

Ragione Sociale: AMAT AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA SPA	
Codice Fiscale:	
Partita IVA:	00146330733
Indirizzo:	Via C. Battisti, 657, 74100 Taranto (TA)

Descrizione della prestazione sanitaria	Quantità	Importo €
Accertamenti sanitari per alcol e stupefacenti (Esente IVA)	1	191,55
Vis. med. revisione esercizio-terzi (dm.88/99) (Esente IVA)	1	276,68

Fattura emessa in appoggio alla ricevuta fiscale N°
 R-BA\17\03134 del 14/12/2017

Pagamento effettuato tramite:

Altro pagamento	470,23
-----------------	--------

Totale Imponibile	468,23
Bollo	2,00
Totale	470,23

La fattura rilasciata per prestazioni sanitarie è esente da IVA ai sensi dell'art. 10, comma 1, n.18 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni ed è soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo supera 77,47. La fattura rilasciata in caso di cessione di beni è soggetta a IVA

Piazza Aldo Moro, 49 70122 BARI
RFI S.p.A. - Gruppo Ferrovie dello Stato Italiane
Società con socio unico soggetta alla direzione e coordinamento di Ferrovie dello Stato Italiane S.p.A.
a norma dell'art. 2497 sexies cod. civ. e del D. Lgs n.188/2003

Sede Sociale: Piazza della Croce Rossa, 1 - 00161 Roma
Capitale Sociale: Euro 31.525.279.633,00
Iscritta al Registro delle Imprese di Roma
Cod. Fisc. 01585570581 - P. Iva 01008081000 - R.E.A. 758300

PROF 180 13/1/18
FRW 16134 31/12/17

**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
	2017	1.759	04/12/2017			470,23

**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 C.F. 01585570581

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentosettanta e 23 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT9310760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VENERITO DOMENICO VISITA 14/12/17

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	470,23
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	470,23

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	470,23		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

RICHIESTA DI ACQUISTO

1 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 Revisione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 14/12/2017 SERAFINO GASPARE		1	470,23
2	Bonifico Bancario Intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Revisione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 14/12/2017 SOLDANO SERGIO		1	470,23
3	Bonifico Bancario Intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Revisione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 14/12/2017 TOCCI GIORGIO		1	470,23
4	Bonifico Bancario Intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Revisione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 14/12/2017 VENERITO DOMENICO		1	470,23
COSTO TOTALE PRESUNTO				1.880,92

2

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 _____

3 **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

4 **DOCUMENTAZIONE:** Si allega la seguente documentazione:

• _____ • _____

5

RISERVATO ALLA DIREZIONE

☐ **Economo**

☐ **Unità Contratti ed Appalti**

Data _____

Il Direttore Generale _____