

1916/17



ESERCIZIO 20 _____

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1775

RECE FERROVIARIA ITALIANA

VISITA MEDICA DR CARLO P.

**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	1.775	04/12/2017			145,66

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: centoquarantacinque e 66 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

DE CARLO PALMINO VISITA 20/12/17

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	145,66
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	145,66

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		145,66	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL CASSIERE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL D. RETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE - 9601 - TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT9310760103200000026846873

NR.SCT: 276443850 CRO: A1032609637

DATA ORDINE: 06.12.2017

TRANSACTION ID: A103260963701030481580115800IT

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

BANCA DEST: POSTE ITALIANE SPA
EUROPA 175 (VIALE)
ROMA UFF. POSTE VIALE EUROPA

RM

BENEFICIARIO: RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

DT REG : 08.12.2017

IMPORTO: 145,66

NOTE: DE CARLO PALMINO 20 12 17

MANDATO NUM. 1775

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. Batusti, 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	1.775	04/12/2017			145,66

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: centoquarantacinque e 66 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT9310760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

DE CARLO PALMINO VISITA 20/12/17

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	145,66
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	145,66

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	145,66	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Fattura N° F-BA1700333 Del 20/12/2017

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 €
Altre vis. med. idoneità-terzi (dm.88/99) (Esente IVA) DE CANLO Fattura emessa in appoggio alla ricevuta fiscale N° R-BA1703179 del 20/12/2017	1	143,66
AD Amm. Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciali / Marketing ☐ UCB Commerciali / Bilancio ☐ UES Esterno / Segreteria ☐ UES Informatica / Sistemi ☐ UET Manutenzione / Tecnica ☐ UST Rete e Utenti ☐ UAG Affari Generali / PPR. SISTEMI ☐ RAG Ufficio P. Giustizia ☐ STQ Staff Qualità ☐		
Pagamento effettuato tramite: Bonifico bancario 145,66		Totale Imponibile 143,66 Bollo 2,00 Totale 145,66
Imposta di bollo di euro 2,00 assolta in modo virtuale aut. prot. 16985/95 1/1/96		

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

Prot 196 16/11/18
FF 26 16156 31/12/17

916

RICHIESTA DI ACQUISTO

Descrizione qualitativa e quantitativa del materiale/servizio di cui approvvigionarsi
CONGRUITA' DEL PREZZO (Da compilarsi a cura dell'unità contrattanti 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: 20/12/2017 ALBANESE FRANCESCO		1	145,66
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: 20/12/2017 DE CARLO PALMINO		1	145,66
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: 20/12/2017 LIUZZI ALDO		1	145,66
COSTO TOTALE PRESUNTO				436,98

13019

13020

13021

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 _____ Il Direttore Generale _____
---	---

[Handwritten signature]