1155

AMAT
AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 310

RFI

VISTA LOPARCO

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 09977942475
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
	2018	340	01/03/2018			473,98

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: quattrocentosettantatrè e 98 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

LOPARCO DOMENICO VISITA 14/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

PAGATO
8 MAR. 2018
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

IMPORTO LORDO	473,98
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	473,98

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	473,98	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT93I0760103200000026846873
NR.SCT: 296584268 CRO: A1006589676
DATA ORDINE: 08.03.2018
TRANSACTION ID: A1006589676010304815801158 00IT
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 : 12.03.2018
IMPORTO: 473,98
NOTE: LOPARCO DOMENICO 14 3 18
MANDATO NUM. 340

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

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

DoPARCO D.

Fattura N° F-BA\18\00149 Del 14/03/2018

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	193,08
Vis. med. revisione esercizio-terzi (dm.88/99) (Esente IVA)	1	278,89

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15016
del 23 AGO. 2018
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Mkt/Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINDSTRM ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Fattura emessa in appoggio alla ricevuta fiscale N° R-BA\18\00689 del 14/03/2018

RIC _____ FATTURA 443
DATA DI REGISTR. 06 SET. 2018

Pagamento effettuato tramite:

Altro pagamento 473,97

Totale Imponibile	471,97
Bollo	2,00
Totale	**473,97**

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

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
	2018	340	01/03/2018			473,98

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: quattrocentosettantatrè e 98 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

LOPARCO DOMENICO VISITA 14/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	473,98
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	473,98

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	473,98	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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: 14/03/2018 DI FONZO LUIGI		1	473,98
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: 14/03/2018 LOPARCO DOMENICO	P 2242	1	473,98
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: 14/03/2018 PETIO GIUSEPPE		1	473,98
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: 14/03/2018 RUGGIERO ANTONIO		1	473,98
	COSTO TOTALE PRESUNTO			1.895,92

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**_____