

2223



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 165

RFI

VISTA DEL BUONO

**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	465	16/03/2018			523,94

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: cinquecentoventitrè e 94 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT9310760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

DEL BUONO FRANCESCO VISITA 26/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	523,94
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	523,94

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	523,94		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



RETE FERROVIARIA ITALIANA

GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari

Piazza Aldo Moro, 49

BARI

€ 523,94

DR1 BUONO FRANC.

Fattura N° F-BA\18\00174 Del 26/03/2018

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
Fattura emessa in appoggio alla ricevuta fiscale N° R-BA\18\00790 del 26/03/2018 <i>Autorevole Comunicat MASSIMO</i> Prot. n. <u>15064</u> del <u>23 AGO 2018</u> Ad Amm. Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Affari / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Commerciale / Ufficio ☐ UES Esercizio / Segreteria ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UIT Infrastrutture / Tecnico ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PH/RR. SOSTIT. ☐ UAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Segret. Qualità ☐		
Pagamento effettuato tramite:	Totale Imponibile	471,97
Bonifico bancario 473,97	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

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

539
06 DIC. 2018

PROT. N. 17178/DG

FERSERVIZI S.p.A.
Zona Centro - Napoli
Dist. Serviz. Amm. vi
Corso A. Lucci, 156 (Varco FS)
80142 - NAPOLI

Oggetto: **Richiesta di rimborso**

Allegati:

- **Originale scontrino Bancomat**
- ✕ **Copia del bonifico**
- **Bollettino c/c postale**

Il sottoscritto : **Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA**

Indirizzo **Via Cesare Battisti, 657**

Tel. **099.73561**

Cap **74121** Città **Taranto** Prov. **TA**

Codice fiscale **00146330733**

chiede a codesta Società il rimborso della somma di Euro 99,94

tramite assegno (assegno di traenza - copertura garantita - non trasferibile)

Motivo richiesta **maggiore somma versata (rif.vs.Fatture F-BA\18\00173 e
F-BA\18\00174 del 26/03/2018)**

In attesa di riscontro si inviano distinti saluti.

Taranto, lì 26/09/2018

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

(Firma)

Filiale: 9601 - Ente: 1 - AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. A.M.A.T - 2018

Mandati - dettaglio

INFORMAZIONI DOCUMENTO

MANDATO: 465 DISTINTA: 0

Codice 0 Articolo 0

Importo mandato 523,94 Data carico 22.03.2018

Importo pagato 523,94

DETTAGLIO

SUB N.1

Anagrafica RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

Indirizzo

CAP

Località

Importo beneficiario 523,94

Causale DEL BUONO F.SCO VIS 26 03 18

Data pagamento 22.03.2018

Valuta 22.03.2018

Modalità pagamento BONIFICO

IBAN: IT9310760103200000026846873

BIC

END TO END

Transaction ID A100810426601030481580115800IT

Descrizione Bollo ESENTE

Data Regolamento 26.03.2018

CGU

CUP

CPV

Descrizione CGU

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	22.03.2018	523,94	0	BONIFICO

Visualizza elenco da:

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 + alcool-stupef.+ Controllo c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 26/03/2018 CAPONE PIO		1	523,94
2	Bonifico Bancario Intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Revisione D.M. 88/99 + alcool-stupef.+ Controllo c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 26/03/2018 DEL BUONO FRANCESCO	P3996	1	523,94
3	Bonifico Bancario Intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Revisione D.M. 88/99 + alcool-stupef. c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 26/03/2018 NIGRO VINCENZO		1	473,98
4				
COSTO TOTALE PRESUNTO				1.521,86

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** 