

1230



ESERCIZIO 2018

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 472

RFI

VISITA GOCCHI

**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	472	16/03/2018			146,81

**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: centoquarantasei e 81 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

TOCCI GIORGIO VISITA 28/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	146,81
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	146,81

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

IL VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRUTTORE

IL PRESIDENTE

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

Ricevuta Fiscale N° R-BA\18\00822 Del 28/03/2018

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 €
Altre vis. med. idoneità-terzi (dm.88/99) (Esente IVA) <i>Per la mobilità nell'area di Taranto</i> Prot. n. <u>11762</u> del <u>27 GIU. 2018</u> 362 06 LUG. 2018 AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico GAP Affari / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Comunità Clienti UTS Educazione / Servizi UVS Impiegato / Relazioni UMT Manutenzione / Tecnica URM Risorse Umane UMG Affari Gen. PRER. SISTEMI UAG Ufficio Ragioneria UTG Staff Qualità	1	144,81
Pagamento effettuato tramite: Bonifico bancario 146,81		Totale Imponibile 144,81 Bollo 2,00 Totale 146,81
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



Pagina 1 di 1

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. c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 28/03/2018 BELLINO GIORGIO		1	473,98
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: 28/03/2018 NIGRO VITINO		1	146,81
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: 28/03/2018 TOCCI GIORGIO	8393	1	146,81
4				
COSTO TOTALE PRESUNTO				767,60

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 