

7237/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 481

Cosmopol s.r.l.

VIGEVANA GEN/18

**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	481	21/03/2018			3.290,54

IL CASSIERE
PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:

COSMOPOL S.P.A.
Istituto di Vigilanza privata
Zona ind. Pianodardine - C.da Santorelli
83100 AVELLINO (AV)
Partita IVA: 01764680649 C.F. 01764680649
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremiladuecentonovanta e 54 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE PUGLIESE

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SERV.ZIO DI VIGILANZA GENNAIO/18

PAGAMENTO FATTURE N.

87, 85 CIG 6891913A84

IMPORTO LORDO	3.290,54
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.290,54

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



COSMOPOL

ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita P.A. Pugli: 000087	31/01/2018	1	
Pagamento		Partita IVA / Codice Fiscale	
Rimessa Diretta		00146330733	
Banca d'Appoggio			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/01/2018 - 31/01/2018 Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore : SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT	H.	110,3	15,480000	1.710,54	22SP

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **3482**
19 FEB 2018

AD	Assessore Delegato	☐
EG	Direttore Generale	☐
EA	Direttore Amministrativo	☐
ET	Direttore Tecnico	☐
AP	Apicali / Contratti	☐
CCM	Commerciale / Marketing	☐
CCB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
SC	Atti Con. P.P.R. SINISTRI	☐
AG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

RIC _____

N.IVA **377**

DATA DI REGISTRO **08/03/18**

Note				
Scadenze Pagamenti 31/01/2018 1.710,54 In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
	1.710,54			
		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
	1.710,54	Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici)	376,32	1.710,54
				Totale IVA
				376,32
				Totale Documento
				EUR 2.086,86
Operazione con "scissione dei pagamenti"				Netto da Pagare
				EUR 1.710,54



Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, SNC
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
http://www.cosmopol.it e-mail: info@cosmopol.it

**COSMOPOL**

ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita P.A. Pugli:	000087	31/01/2018	1
Pagamento	Partita IVA / Codice Fiscale		
Rimessa Diretta	00146330733		
Banca d'Appoggio			

AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell'Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall'Art. 41 DPR 633/72.

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/01/2018 - 31/01/2018 Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore : SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT	H.	110,3	15,480000	1.710,54	22SP

Adesione per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3482
19 FEB 2018

- Ad
- ES Amministratore Delegato ☐
 - ES Direttore Generale ☐
 - SA Direttore Amministrativo ☐
 - SA Direttore Tecnico ☐
 - SA Amministratore Contratti ☐
 - SA Commerciale / Marketing ☐
 - SA Contabile Bilancio ☐
 - SA Esperto / Socia ☐
 - SA Informatica / Statistica ☐
 - SA Manutenzione / Tecnica ☐
 - SA Risorse Umane ☐
 - SA Affari Gen. PRAT. SINISTRI ☐
 - SA Ufficio Ragioneria ☐
 - SA Staff Qualità ☐

RIC N. IVA 377
DATA DI REGISTRAZIONE 08/03/18

Note

Scadenze Pagamenti

31/01/2018 1.710,54

In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002

Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
1.710,54			
Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli	
Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
1.710,54	Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici)	376,32	1.710,54
			Totale IVA
			376,32
			Totale Documento
			EUR 2.086,86
			IVA a Vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72
			EUR 376,32
			Netto da Pagare
			EUR 1.710,54

Operazione con "scissione dei pagamenti"

Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, snc
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
http://www.cosmopol.it e-mail: info@cosmopol.it

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
09 MAR. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
09/03/18	

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 MAR. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
21-03-2018	

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OK! *Reemo*

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

SERVIZIO VIGILANTI GENNAIO 2018

GIORNO		N° TURNO A/D	TOT. ORE	N° TURNO B	TOT. ORE	N° TURNO C/E	A FIRMA
1	L						
2	M						
3	M					1	6,50
4	G						0,00
5	V						0,00
6	S						0,00
7	D						0,00
8	L					1	6,50
9	M						0,00
10	M					1	6,50
11	G					1	6,50
12	V						0,00
13	S						0,00
14	D						0,00
15	L					1	6,50
16	M					1	6,50
17	M					1	6,50
18	G					1	6,50
19	V					1	6,50
20	S						0,00
21	D						0,00
22	L					1	6,50
23	M					1	6,50
24	M					1	6,50
25	G					1	6,50
26	V					1	6,50
27	S						0,00
28	D						0,00
29	L					1	6,50
30	M					1	6,50
31	M					1	6,50
TOTALE ORE			0,00		0,00		110,50

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA





COSMOPOL

ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita P.A. Pugli	000085	31/01/2018	1
Pagamento	Partita IVA / Codice Fiscale		
rimessa diretta	00146330733		
Banca d'Appoggio			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/01/2018 - 31/01/2018 Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 01/2018 - 01/2018) Fruitore : APERT-CHIUSURA TEN. CHIAVI UFFICI	N.	1	180,000000	180,00	22SP
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 01/2018 - 01/2018) Fruitore : APERTURA UFFICIO VIA MARGHERITA PER TIMBRATURA AUSILIARI	N.	1	1.400,000000	1.400,00	22SP

52.36.0002

Attestato per la mobilità nell'area di Taranto

3460

19 FEB 2018

- Amministratore Delegato ☐
- Direttore Generale ☐
- Direttore Amministrativo ☐
- Direttore Tecnico ☐
- Appalti / Contratti ☐
- Commerciale / Marketing ☐
- Contabilità Bilancio ☐
- Esercizio / Sosta ☐
- Informatica / Statistica ☐
- Manutenzione / Tecnica ☐
- Risorse Umane ☐
- Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- Ufficio Ragioneria ☐
- Staff Qualità ☐

RIC N.IVA 378
DATA DI REGISTRO 08/03/18

Note
CIG: 6891913A84

Scadenze Pagamenti 31/01/2018 1.580,00 In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
	1.580,00			
		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
	1.580,00	Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici)	347,60	1.580,00
				Totale IVA
				347,60
				Totale Documento
				EUR 1.927,60
				IVA a Vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72
				EUR 347,60
				Operazione con "scissione dei pagamenti"
				Netto da Pagare
				EUR 1.580,00



Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, snc
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
http://www.cosmopol.it e-mail: info@cosmopol.it



ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita P.A. Pugli	000085	31/01/2018	1
Pagamento	Partita IVA / Codice Fiscale		
rimessa diretta	00146330733		
Banca d'Appoggio			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/01/2018 - 31/01/2018 Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 01/2018 - 01/2018) Fruitore : APERT-CHIUSURA TEN. CHIAVI UFFICI	N.	1	180,000000	180,00	22SP
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 01/2018 - 01/2018) Fruitore : APERTURA UFFICIO VIA MARGHERITA PER TIMBRATURA AUSILIARI	N.	1	1.400,000000	1.400,00	22SP

52.36.0002

Adesione per la mobilità nell'area di Taranto

Pr. n. 3160

19 FEB 2018

- Amministratore Delegato ☐
- Direttore Generale ☐
- Direttore Amministrativo ☐
- Direttore Tecnico ☐
- Appalti / Contratti ☐
- Commerciale / Marketing ☐
- Comando Branco ☐
- Esercizio / Sostit. ☐
- Informatica / Statistica ☐
- Manutenzione / Tecnica ☐
- Risorse Umane ☐
- Relazioni Esterne / SINISTRI ☐
- Risorse Ragioneria ☐
- Sistemi Qualità ☐

RIC N. IVA 378
DATA DI REGISTRO 08/03/18

Note
CIG: 6891913A84

Scadenze Pagamenti	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
31/01/2018	1.580,00	1.580,00		
In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
	1.580,00	Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici)	347,60	1.580,00
				Totale IVA
				347,60
				Totale Documento
				EUR 1.927,60
	IVA a Vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72			EUR 347,60
	Operazione con "scissione dei pagamenti"			Netto da Pagare
				EUR 1.580,00



Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, n. 32
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
http://www.cosmopol.it e-mail: info@cosmopol.it

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 29 del 12

Data scadenza pagamento

19-3-18

DATA

L'ADDETTO AL RISCONTRO

09 MAR. 2018

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA

FIRMA

09/3/18

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

09 MAR. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA

FIRMA

21-03-2018

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA

FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OK! *[Signature]*