

T 281/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 509

C.T.P.

AGG. 216. 2017

**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
	2018	509	27/03/2018			11.930,73

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

CONSORZIO TRASPORTI PUBBLICI S.P.A.

VIA LAGO DI BOLSENA, 2

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00947380739 C.F. 00947380739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: undicimilanovecentotrenta e 73 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT03K0881715801004000004456

CAUSALE DEL PAGAMENTO

AGGIO INTEGRAZ.BIGL.2016/AGGIO- BIGL.2017

PAGAMENTO FATTURE N.

46

IMPORTO LORDO	11.930,73
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	11.930,73

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA**Ed 8/573642

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	11.930,73	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**CTP SPA**

P. IVA / C.F. 00947380739

Via Del Tratturello Tarantino n. 5/7 - 74123 Taranto (TA) ITALIA

Tel. 099.7324214 - Fax 099.7324223

Email: ctptaranto@virgilio.it - PEC: ctpspa@pec.ctptaranto.eu

CCIAA REA N° TA-108144 Cap.Soc. 2.500.00,00 i.v.

Intestatario:

A.M.A.T. S.p.A.

VIA C. BATTISTI N°657

74121 TARANTO TA

ITALIA

P.IVA 00146330733

Cod.Fiscale 00146330733

Spett.le

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI N°657

74121 TARANTO (TA)

ITALIA

Fattura

Numero 000046 Del 31/12/2017

**Condizione pagamento**

Bonifico a 30qq. f.m.

(spese bonifico a Vs. carico)

Banco di Credito Cooperativo S.Marzano di S. Giuseppe fil. TA2

Via Umbria ang. via Romagna

Taranto

Conto Corrente dedicato ai sensi della Legge 13/08/10 n. 136

IT03K0881715801004000004456

Indicare SEMPRE numero fattura nel pagamento

Nostro Riferimento

Vostro Riferimento

Annotazioni

RIFERIMENTO VS. NOTA PROT. 11999/DA DEL 16/07/2013

[illegible]111



P. IVA / C.F. 00947380739

Tel. 099.7324214 - Fax 099.7324223

CCIAA REA N° TA-108144 Cap.Soc. 2.500.00,00 i.v.

ITALIA

240

Indicare SEMPRE numero fattura nel pagamento

Nostro Riferimento	Vostro Riferimento
Annotazioni	
RIFERIMENTO VS. NOTA PROT. 11999/DA DEL 16/07/2013	

[illegible]

IVA	DESCRIZIONE	ALIQUOTA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE
SP10	IVA 10% P.A. SPLIT PAYMENT ART. 17-TER D.P.R. 633/72	10,00	€ 11.930,73	€ 1.193,07	€ 13.123,80

Spese bolli	Spese incasso	Spese spedizione / imballo	Acconti
€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Totale netto merce	Totale netto servizi	Ulteriori sconti	Altre spese
€ 0,00	€ 11.930,73	€ 0,00	€ 0,00
Abbuoni			Totale omaggi
€ 0,00			€ 0,00
Totale imponibile	Totale imposta	Totale fattura	Totale da pagare
€ 11.930,73	€ 1.193,07	€ 13.123,80	€ 11.930,73

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

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

21 MAR 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

FIRMA

28/03/2018

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:

 Nome del Computista dell'Aus
 per Contratti.

OK, Segreteria 31/01/2018

26/03/18 L'ECONOMO

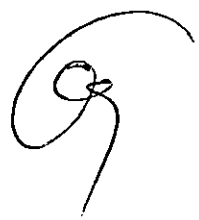
RIEPILOGO MOVIMENTI AGENZIA

Operatore: Magazzino SEDE
Agenzia: Agenzia CTP

Dal 13/12/2016 **Al** 31/12/2017

SOLO PER 3.873 IN QUANTO I PRIMI 2127 FATTURATI
CON FT N° 8 DEL 11/5/17

Ricevuta	Data	Causale	Utente	Num. Bigl.	Serie	primo biglietto	ultimo biglietto	Attuale	Carico	Scarico	Residuo	Def.
002000482	13/12/2016	Reintegro Agenzie	Agenzia CTP	6000	2016	105881	111880	111880	0	0	0	
002000522	03/05/2017	Reintegro Agenzie	Agenzia CTP	6000	2016	164671	170670	170670	0	0	0	
002000543	11/07/2017	Reintegro Agenzie	Agenzia CTP	6000	2017	5981	11980	10980	0	0	0	
002000574	29/11/2017	Reintegro Agenzie	Agenzia CTP	6000	2017	60141	66140	0	0	0	0	
Totale residuo											0	

C.T.P. 

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201800000573642

Codice Fiscale: 00947380739

Identificativo Pagamento: 509

Data Inserimento: 27/03/2018 - 10:47

Importo: 11930,73 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.