

298



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 596

FIBCPASS

canone bic/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	596	19/04/2018			5,51

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

TELEPASS S.p.A.

via Bergamini, 50

00159 ROMA (RM)

Partita IVA: 09771701001 C.F. 09771701001

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinque e 51 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CC 18 CANONE TELEPASS DIC/2017 FT.180531/D AUTOSTRADE

PAGAMENTO FATTURE N.

50174528/T,

IMPORTO LORDO	5,51
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5,51

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		5,51	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

TELEPASS

TELEPASS S.P.A.
SEDE LEGALE VIA A. BERGAMINI 50 - 00159 ROMA
CAP. SOCIALE Euro 26.000.000,00 INT.VERS.
COD. FISCALE e ISCR. REG. IMPRESE ROMA 09771701001
R.E.A. ROMA - 1188554 - P.I. 09771701001

CC 18



Service amministrativo:

essediesse
Società Di Servizi

SERVIZIO CLIENTI

Telepass - Customer Care

C.P. 2310 Firenze succ. 39 - 50123 Firenze

TELEFONO

Assistenza Clienti 840.043.043

FAX

055/420.23.73 - 055/420.27.34

Sito Internet

www.telepass.it



COO

O

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA N

051030009601ZGKV 0219101612000

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO TA

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA
N051030009601ZGKV 0219101612000

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO TA

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

2704

dal 08 FEB. 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contratti / Servizi	☐
UES	Esercizio / Servizi	☐
UIS	Informatica / Sistemi	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.E. R. SINTESI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

CODICE CLIENTE

CODICE ID

1821391.80

A2A7Z1122A5N5A66

NUMERO E DATA PROSPETTO RIEPILOGATIVO PERIODICO

182289 DEL 30-01-2018

Documento emesso in relazione al pagamento di corrispettivi di operazioni assoggettate ad imposta sul valore aggiunto o ad imposta di bollo ove dovuta

DETTAGLIO	NUMERO	DEL	IMPORTO
FATTURA TELEPASS SPA	50174528/T	30-01-2018	1,49
FATTURA AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A	180531/D	30-01-2018	4,02
IMPORTO TOTALE			5,51

6/e 3651
21/3/18Prot. 531
21/3/18FTW. 15857
31/12/17

SERVIZIO CLIENTI

Telepass - Customer Care
C.P.2310 Firenze succ.39 - 50123 Firenze
TELEFONO
Assistenza Clienti 840.043.043
FAX
055/420.23.73 - 055/420.27.34
Sito Internet
www.telepass.itAMAT AZIENDA PER LA MOBILITÀ
N051030009601ZGKV 0219101612000
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
CF/PI: 00146330733

CODICE CLIENTE	CODICE ID	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	
1821391.80	A2A7Z1122A5N5A66	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
50174528/T DEL 30-01-2018 TELEPASS-VIACARD		1030	15801

COD. IVA	DESCRIZIONE	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	%IVA	IMPORTO IVA	IMPORTO
17	SCISSIONE DEI PAGAMENTI	EX ART.17/TER			-0,33	-0,33
722	PROD. STAMPA DOC. CONTABILE	IVA 22%	0,46	22	0,10	0,56
722	CANONE LOCAZIONE TELEPASS	IVA 22%	1,03	22	0,23	1,26
TOTALI			1,49		0,00	
TOTALE FATTURA €						1,49

COMUNICAZIONI

Importo relativo al canone di locazione per i Telepass in Suo possesso per il mese di dicembre 2017

52.9516



SERVIZIO CLIENTI

Telepass - Customer Care

C.P. 2310 Firenze succ. 39 - 50123 Firenze

TELEFONO

Assistenza Clienti 840.043.043

FAX

055/420.23.73 - 055/420.27.34

Sito Internet

www.telepass.it



COO

O

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA' N

051030009601ZGKV 0219101612000

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO TA

 Annesso per la mobilità nel caso di Taranto

Prot. n.

2704

dal

08 FEB. 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Aspetti / Controlli	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Servizi	☐
UIS	Informatica / Sistemi	☐
UMT	Manutenzione / Servizi	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. / P.T. / R. / S. / S.T.M.	☐
RAG	Ufficio Ragionieri	☐
STO	Stefi Quarta	☐

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA'
N051030009601ZGKV 0219101612000
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

CODICE CLIENTE	CODICE ID
1821391.80	A2A7Z1122A5N5A66
NUMERO E DATA PROSPETTO RIEPILOGATIVO PERIODICO	
182289 DEL 30-01-2018	
Documento emesso in relazione al pagamento di corrispettivi di operazioni assoggettate ad imposta sul valore aggiunto o ad imposta di bollo ove dovuta	

DETTAGLIO	NUMERO	DEL	IMPORTO
FATTURA TELEPASS SPA	50174528/T	30-01-2018	1,49
FATTURA AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A.	180531/D	30-01-2018	4,02
IMPORTO TOTALE			5,51

6/e 3651
21/3/18

P. 531
21/3/18

PTW 15857
31/12/17

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

FIRMA

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:

SERVIZIO CLIENTI

Telepass - Customer Care

C.P. 2310 Firenze succ. 39 - 50123 Firenze

TELEFONO

Assistenza Clienti 840.043.043

FAX

055/420.23.73 - 055/420.27.34

Sito Internet

www.telepass.it

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITÀ

N051030009601ZGKV 0219101612000

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO TA

CF/PI: 00146330733

CODICE CLIENTE	CODICE ID	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	
1821391.80	A2A7Z1122A5N5A66	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
50174528/T DEL 30-01-2018 TELEPASS-VIACARD		1030	15801

COD. IVA	DESCRIZIONE	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	%IVA	IMPORTO IVA	IMPORTO
17	SCISSIONE DEI PAGAMENTI	EX ART.17/TER			-0,33	-0,33
722	PROD. STAMPA DOC. CONTABILE	IVA 22%	0,46	22	0,10	0,56
722	CANONE LOCAZIONE TELEPASS	IVA 22%	1,03	22	0,23	1,26
TOTALI			1,49		0,00	
TOTALE FATTURA €						1,49

COMUNICAZIONI

Importo relativo al canone di locazione per i Telepass in Suo possesso per il mese di dicembre 2017

52.9516

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 22 MAR, 2018	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 26/03/18	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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 23 MAR, 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 18-04-18	FIRMA

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

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

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

NOTE:



SERVIZIO CLIENTI

Autostrade per l'Italia - Customer Care
C.P.2310 Firenze succ.39 - 50123 Firenze
TELEFONO
Assistenza Clienti 840.043.043
FAX
055/420.23.73 - 055/420.27.34
Sito Internet
www.telepass.it

Page no.	2698
date	08 FEB. 2018
AO	Chief of Police
DO	Deputy Commissioner
PO	Police Officer (General Duty)
DT	Deputy Commissioner
USP	Assistant Commissioner
UCM	Chief of Police
UCL	Chief of Police
UCS	Chief of Police
US	Chief of Police
UNIT	Chief of Police
BU	Chief of Police
USG	Chief of Police
RAG	Chief of Police
STG	Chief of Police

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA'
N051030009601ZGKV 0219101612000
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
CF/PI: 00146330733

CODICE CLIENTE	NUMERO VIAGGI FATTURATI	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	
1821391.80	1	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
180531/D DEL 30-01-2018 EMESSA AI SENSI ART.22 D.P.R. 633/1972 TELEPASS-VIACARD		1030	15801

COD. IVA	DESCRIZIONE	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	%IVA	IMPORTO IVA	IMPORTO
17	SCISSIONE DEI PAGAMENTI	EX ART.17/TER			-0,88	-0,88
722	PEDAGGI AUTOSTRADALI	IVA 22%	4,02	22	0,88	4,90
	TOTALI		4,02		0,00	
					TOTALE FATTURA €	4,02

Pr. 530
 21/8/18
 Pr. 15850
31/12/17

Q/R 368
प/३/४८

DATA	ORA USC.	SRV	DESCRIZIONE	CLASSE	IMPORTO
APPARATO TELEPASS	0474406543				
01-12-2017	09:25:00	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,90
Totale numero movimenti					1
					IMPORTO
					4,90
					TOTALE €
					4,90

RIEPILOGO PEDAGGI PER CLASSE		
CLASSE	IMPORTO	DESCRIZIONE
A	4,90	A MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE INFERIORE A MT. 1.30
B	0,00	B MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE SUPERIORE A MT. 1.30
3	0,00	3 AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 3 ASSI
4	0,00	4 AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 4 ASSI
5	0,00	5 AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 5 O PIÙ ASSI
ALTRO MERCI	0,00	ALTRO ALTRO
ALTRO PASS.	0,00	

ACS	ACCESSO AI CENTRI STORICI
RIM	RIMBORSO PEDAGGIO
PED	PEDAGGI AUTOSTRADALI
RMP	ADDEBITO MANCATO PAGAMENTO PEDAGGIO

ELENCO DEI VIAGGI EMESSO IN RELAZIONE AL PAGAMENTO DI CORRISPETTIVI DI OPERAZIONI ASSOGGETTATE AD I.V.A.



2698
08 FEB. 2018

AD AMAT
AS AMAT
DA AMAT
DT AMAT
GR AMAT
LC AMAT
LS AMAT
LT AMAT
LU AMAT
LV AMAT
LW AMAT
LX AMAT
LY AMAT
LZ AMAT
MA AMAT
MB AMAT
MC AMAT
MD AMAT
ME AMAT
MF AMAT
MG AMAT
MH AMAT
MI AMAT
MJ AMAT
MK AMAT
ML AMAT
MM AMAT
MN AMAT
MO AMAT
MP AMAT
MQ AMAT
MR AMAT
MS AMAT
MT AMAT
MU AMAT
MV AMAT
MW AMAT
MX AMAT
MY AMAT
MZ AMAT
NA AMAT
NB AMAT
NC AMAT
ND AMAT
NE AMAT
NF AMAT
NG AMAT
NH AMAT
NI AMAT
NJ AMAT
NK AMAT
NL AMAT
NM AMAT
NN AMAT
NO AMAT
NP AMAT
NQ AMAT
NR AMAT
NS AMAT
NT AMAT
NU AMAT
NV AMAT
NW AMAT
NX AMAT
NY AMAT
NZ AMAT
OA AMAT
OB AMAT
OC AMAT
OD AMAT
OE AMAT
OF AMAT
OG AMAT
OH AMAT
OI AMAT
OJ AMAT
OK AMAT
OL AMAT
OM AMAT
ON AMAT
OO AMAT
OP AMAT
OQ AMAT
OR AMAT
OS AMAT
OT AMAT
OU AMAT
OV AMAT
OW AMAT
OX AMAT
OY AMAT
OZ AMAT
PA AMAT
PB AMAT
PC AMAT
PD AMAT
PE AMAT
PF AMAT
PG AMAT
PH AMAT
PI AMAT
PJ AMAT
PK AMAT
PL AMAT
PM AMAT
PN AMAT
PO AMAT
PP AMAT
PQ AMAT
PR AMAT
PS AMAT
PT AMAT
PU AMAT
PV AMAT
PW AMAT
PX AMAT
PY AMAT
PZ AMAT
QA AMAT
QB AMAT
QC AMAT
QD AMAT
QE AMAT
QF AMAT
QG AMAT
QH AMAT
QI AMAT
QJ AMAT
QK AMAT
QL AMAT
QM AMAT
QN AMAT
QO AMAT
QP AMAT
QQ AMAT
QR AMAT
QS AMAT
QT AMAT
QU AMAT
QV AMAT
QW AMAT
QX AMAT
QY AMAT
QZ AMAT
RA AMAT
RB AMAT
RC AMAT
RD AMAT
RE AMAT
RF AMAT
RG AMAT
RH AMAT
RI AMAT
RJ AMAT
RK AMAT
RL AMAT
RM AMAT
RN AMAT
RO AMAT
RP AMAT
RQ AMAT
RR AMAT
RS AMAT
RT AMAT
RU AMAT
RV AMAT
RW AMAT
RX AMAT
RY AMAT
RZ AMAT
SA AMAT
SB AMAT
SC AMAT
SD AMAT
SE AMAT
SF AMAT
SG AMAT
SH AMAT
SI AMAT
SJ AMAT
SK AMAT
SL AMAT
SM AMAT
SN AMAT
SO AMAT
SP AMAT
SQ AMAT
SR AMAT
SS AMAT
ST AMAT
SU AMAT
SV AMAT
SW AMAT
SX AMAT
SY AMAT
SZ AMAT
TA AMAT
TB AMAT
TC AMAT
TD AMAT
TE AMAT
TF AMAT
TG AMAT
TH AMAT
TI AMAT
TJ AMAT
TK AMAT
TL AMAT
TM AMAT
TN AMAT
TO AMAT
TP AMAT
TQ AMAT
TR AMAT
TS AMAT
TT AMAT
TU AMAT
TV AMAT
TW AMAT
TX AMAT
TY AMAT
TZ AMAT
UA AMAT
UB AMAT
UC AMAT
UD AMAT
UE AMAT
UF AMAT
UG AMAT
UH AMAT
UI AMAT
UJ AMAT
UK AMAT
UL AMAT
UM AMAT
UN AMAT
UO AMAT
UP AMAT
UQ AMAT
UR AMAT
US AMAT
UT AMAT
UU AMAT
UV AMAT
UW AMAT
UX AMAT
UY AMAT
UZ AMAT
VA AMAT
VB AMAT
VC AMAT
VD AMAT
VE AMAT
VF AMAT
VG AMAT
VH AMAT
VI AMAT
VJ AMAT
VK AMAT
VL AMAT
VM AMAT
VN AMAT
VO AMAT
VP AMAT
VQ AMAT
VR AMAT
VS AMAT
VT AMAT
VU AMAT
VV AMAT
VW AMAT
VX AMAT
VY AMAT
VZ AMAT
WA AMAT
WB AMAT
WC AMAT
WD AMAT
WE AMAT
WF AMAT
WG AMAT
WH AMAT
WI AMAT
WJ AMAT
WK AMAT
WL AMAT
WM AMAT
WN AMAT
WO AMAT
WP AMAT
WQ AMAT
WR AMAT
WS AMAT
WT AMAT
WU AMAT
WV AMAT
WW AMAT
WX AMAT
WY AMAT
WZ AMAT
XA AMAT
XB AMAT
XC AMAT
XD AMAT
XE AMAT
XF AMAT
XG AMAT
XH AMAT
XI AMAT
XJ AMAT
XK AMAT
XL AMAT
XM AMAT
XN AMAT
XO AMAT
XP AMAT
XQ AMAT
XR AMAT
XS AMAT
XT AMAT
XU AMAT
XV AMAT
XW AMAT
XX AMAT
XY AMAT
XZ AMAT
YA AMAT
YB AMAT
YC AMAT
YD AMAT
YE AMAT
YF AMAT
YG AMAT
YH AMAT
YI AMAT
YJ AMAT
YK AMAT
YL AMAT
YM AMAT
YN AMAT
YO AMAT
YP AMAT
YQ AMAT
YR AMAT
YS AMAT
YT AMAT
YU AMAT
YV AMAT
YW AMAT
YX AMAT
YY AMAT
YZ AMAT
ZA AMAT
ZB AMAT
ZC AMAT
ZD AMAT
ZE AMAT
ZF AMAT
ZG AMAT
ZH AMAT
ZI AMAT
ZJ AMAT
ZK AMAT
ZL AMAT
ZM AMAT
ZN AMAT
ZO AMAT
ZP AMAT
ZQ AMAT
ZR AMAT
ZS AMAT
ZT AMAT
ZU AMAT
ZV AMAT
ZW AMAT
ZX AMAT
ZY AMAT
ZZ AMAT

SERVIZIO CLIENTI

Autostrade per l'Italia - Customer Care
C.P.2310 Firenze succ.39 - 50123 Firenze
TELEFONO
Assistenza Clienti 840.043.043
FAX
055/420.23.73 - 055/420.27.34
Site Internet
www.telepass.it

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA
N051030009601ZGKV 0219101612000
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
CF/PI: 00146330733

CODICE CLIENTE	NUMERO VIAGGI FATTURATI	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	
1821391.80	1	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
180531/D DEL 30-01-2018 EMESSA AI SENSI ART.22 D.P.R. 633/1972 TELEPASS-VIACARD		1030	15801

COD. IVA	DESCRIZIONE	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	%IVA	IMPORTO IVA	IMPORTO
17	SCISSIONE DEI PAGAMENTI	EX ART.17/TER			-0,88	-0,88
722	PEDAGGI AUTOSTRADALI	IVA 22%	4,02	22	0,88	4,90
TOTALI			4,02		0,00	
TOTALE FATTURA €						4,02

Pr. 530

21/3/18

Pr. 15850

21/12/17

G/c 3681
21/3/18

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

FIRMA

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:

DATA	ORA USC.	SRV	DESCRIZIONE	CLASSE	IMPORTO
01-12-2017	09:25:00	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,90
Totale numero movimenti					4,90
1					4,90
IMPORTO					4,90
TOTALE €					4,90

RIEPILOGO PEDAGGI PER CLASSE		
CLASSE	IMPORTO	DESCRIZIONE
A	4,90	A MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE INFERIORE A MT. 1,30
B	0,00	B MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE SUPERIORE A MT. 1,30
3	0,00	3 AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 3 ASSI
4	0,00	4 AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 4 ASSI
5	0,00	5 AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 5 O PIU' ASSI
ALTRO MERCI	0,00	ALTRO ALTRO
ALTRO PASS.	0,00	

ACS	ACCESSO AI CENTRI STORICI
RIM	RIMBORSO PEDAGGIO
PED	PEDAGGI AUTOSTRADALI
RMP	ADDEBITO MANCATO PAGAMENTO PEDAGGIO

ELENCO DEI VIAGGI EMESSO IN RELAZIONE AL PAGAMENTO DI CORRISPETTIVI DI OPERAZIONI ASSOGGETTATE AD I.V.A.



10/12/2017

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA
22 MAR. 2018

L'ADDETTO AL RISCO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

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 RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
23 MAR. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA

FIRMA

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 TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Filiale: 9601 - Ente: 1 - AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TARANTO S.P.A. A.M.A.T - 2018

Carte Contabili di uscita - dettaglio

INFORMAZIONI DOCUMENTO

CARTA CONTABILE: 18

Importo Carta Contabile 5,51 Data Carico 30.01.2018
Importo Pagato 5,51 Importo Regularizzato 0,00

DETTAGLIO

SUB/N. 1

Anagrafica TELEPASS S.P.A.
Indirizzo
CAP
Località
Importo beneficiario 5,51
Causale PAGAMENTO SDD: 000000174161847
Data pagamento 30.01.2018
Valuta 30.01.2018
Modalità pagamento ADDEBITI SDD
Descrizione Bollo ESENTE

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	30.01.2018	5,51	0	ADDEBITI SDD

Visualizza elenco da:

Cerca