

T301/18



ESERCIZIO 20 18

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 611

ITALVELOC S.p.A.

VIOLANDA OFFICE

**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      | 611           | 19/04/2018 |           |           | 704,00             |

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

ITALVELOCE S.R.L.  
Istituto di Vigilanza  
C.da CRISETE (nuova zona Pip), s.n.c.  
74023 GROTTAGLIE (TA)  
Partita IVA: 02579180734 C.F. 02579180734  
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settecentoquattro e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT15E0881779030001000125231

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

VIGILANZA PALAZZINA AMMINISTRATIVA 28/3-31/3/18

PAGAMENTO FATTURE N.  
23 CIG ZCC22F2F75

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 704,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 704,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
|                                       |                         | 704,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |        |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |        |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Servizi di vigilanza autorizzati

Taranto e provincia – Brindisi e provincia

Sede legale, direzione amministrativa e centro operativo

C.da Crisete (nuova zona p.i.p.), s.n.c. - 74023 Grottaglie (TA) Italy

SPETT.LE  
AMAT S.P.A.  
VIA C. BATTISTI, 657  
74121 TARANTO

GROTTAGLIE, Li 03/04/2018

**OGGETTO: INVIO FATTURA.**

Si trasmette in allegato la fattura relativa al servizio di piantonamento svolto dal  
**28/03/2018 al 31/03/2018** che potrete pagare tramite bonifico bancario intestato a:

**ISTITUTO DI VIGILANZA  
" ITALVELOCE S.r.l. "**

**COORDINATE BANCARIE**

**BCC CREDITO COOPERATIVO SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE**

**IT 15 E 08817 79030 001000125231**

Gradita è l'occasione per porgervi distinti saluti.



**Allegati: Fattura n°23 del 03/04/2018 pari a € 704,00#-**

Info: Sede legale, direzione amministrativa e centro operativo:

C.da Crisete (nuova zona p.i.p.), s.n.c. - 74023 Grottaglie (TA) Italy ☎ 099.4504500 📠 0994504507

PEC: italvelocesrl@pec.it ✉ italvelocesrl@hotmail.it ✉ centraleoperativa@hotmail.it

Partita iva.: 02579180734; - R.e.a. - C.c.i.a.a.: TA.156193; - Capitale sociale i.v.: € 60.000,00

Pag. 1 di 1

# ISTITUTO DI VIGILANZA ITALVELOCE SRL



**Servizi di Vigilanza autorizzati**  
Taranto e Provincia  
Brindisi e Provincia

Cod. Cliente 411.3313

Zona:

Agente/Esattore 9

Riferimento

**FATTURA** Num. 23 del 03/04/18 Pag. 1

Spett.le

AMAT

S.p.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

P.IVA 00146330733

Cod. Fisc.

Si prega di verificare la Vs. ragione sociale, indirizzo e partita IVA,  
dandoci eventuale sollecita rettifica scritta.



**RINA**

Registro Italiano Nazionale Agenti di Vigilanza



Membro del CSO Federazione

**RINA**

ISO 9001:2008  
Sistema di Certificazione

## DESCRIZIONE

## IMPORTO

Periodo da 28/03/2018 a 31/03/2018

PIANTONAMENTO TARANTO

BENE VIGILATO: PRIMO PIANO

PALAZZINA AMMINISTRATIVA AMAT

(VIA C. BATTISTI, 657 - TARANTO)

CIG: ZCC22F2F75

IBAN IT 15 E0881779030001000125231

FATTURA IN REGIME DI SCISSIONE

DEI PAGAMENTI - SPLIT PAYMENT

~~AREA~~  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

- 6251  
04 APR. 2018
- AD Amm. Delegato ☐
  - DG Direttore Generale ☐
  - DA Direttore Amministrativo ☐
  - DT Direttore Tecnico ☐
  - UAP Amministrativi / Contabili ☐
  - UCM Commerciale / Marketing ☐
  - UCB Contabile Bilancio ☐
  - UES Esercizio / Sesto ☐
  - UIS Informatica / Statistica ☐
  - UAT Manutenzione / Tecnica ☐
  - TERU Risorse Umane ☐
  - UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA ☐
  - RAG Ufficio Ragioneria ☐
  - STU Segreteria ☐

858,88

D.L. 231/02: In caso di ritardo pagamento ai termini previsti  
nel presente documento addebiteremo interessi di mora ex art. 4\*

FATTURA IVA AI SENSI DELL'ART. 17-TER  
D.P.R. 633/72

Totale Imponibile Euro

Tot. IVA 22% Euro

TOTALE FATTURA EURO

704,00

154,88

858,88

ITALVELOCE srl - C.F./P.IVA 02579180734 - Reg. imp. Taranto - REA 156193 - Cap. Soc. € 60.000,00 i.v.  
Sede e Domicilio Fiscale: Via Calò, 1 - Tel. 0831.84.16.88 - Fax 0831.85.43.12 - 74023 Grottaglie (TA)

Totale netto a pagare

704,00

# ISTITUTO DI VIGILANZA ITALVELOCE SRL

Servizi di Vigilanza autorizzati  
Taranto e Provincia  
Brindisi e Provincia

Cod. Cliente 411.3313

Zona:

Agente/Esattore 9

Riferimento

FATTURA

Num.

23

del

03/04/18

Pag.

1

Spett.le

AMAT

S.p.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

P.IVA 00146330733

Cod. Fisc.

Si prega di verificare la Vs. ragione sociale, indirizzo e partita IVA,  
dandoci eventuale sollecita rettifica scritta.



RINA



RINA

## DESCRIZIONE

## IMPORTO

Periodo da 28/03/2018 a 31/03/2018

PIANTONAMENTO TARANTO

BENE VIGILATO: PRIMO PIANO

PALAZZINA AMMINISTRATIVA AMAT

(VIA C. BATTISTI, 657 - TARANTO)

\*\*\*\*\*

CIG: ZCC22F2F75

IBAN IT 15 E0881779030001000125231

\*\*\*\*\*

FATTURA IN REGIMÉ DI SCISSIONE

DEI PAGAMENTI - SPLIT PAYMENT -

Prot. 722  
10/04/18

Anticipo per la prestazione di Taranto

Prot. n. 6251  
04 APR. 2018

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Ufficio / Contabili ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Servizio / Sesta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UNIT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STU Studi Clienti ☐

858,88

D.L. 231/02: In caso di ritardo pagamento ai termini previsti  
nel presente documento addebiteremo interessi di mora ex art. 4\*

FATTURA IVA AI SENSI DELL'ART. 17-TER  
D.P.R. 633/72

Totale imponibile Euro

704,00

Tot. IVA 22% Euro

154,88

TOTALE FATTURA EURO

858,88

ITALVELOCE srl - C.F./P.IVA 02579180734 - Reg. Imp. Taranto - REA 156193 - Cap. Soc. € 60.000,00 i.v.  
Sede e Domicilio Fiscale: Via Calò, 1 - Tel. 0831.84.16.88 - Fax 0831.85.43.12 - 74023 Grottaglie (TA)

Totale netto a pagare

704,00

**Allegati: Fattura n°23 del 03/04/2018 pari a € 704,00#-**

Info: Sede legale, direzione amministrativa e centro operativo:

C.da Crisete (nuova zona p.i.p.), s.n.c. - 74023 Grottaglie (TA) Italy ☎ 099.4504500 ☎ 099.4504507

italvelocesrl@pec.it ✉ italvelocesrl@hotmail.it ✉ centraleoperativa@hotmail.it

Partita iva: 02579180734; - R.e.a. - C.c.i.a.a.: TA.156193; - Capitale sociale i.v.: € 60.000,00

Pag. 1 di 1

V I S T I

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n°                                                          | del                    |
| Conv. n°                                                                | del                    |
| Determ. A.D. n°                                                         | del                    |
| Delib. C.A. n° 63                                                       | del 09                 |
| Data scadenza pagamento 4-6-18                                          |                        |
| DATA 11-4-18                                                            | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione                              |                        |
| DATA 11/04/18                                                           | FIRMA                  |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>verifica dati contabili            |                        |
|----------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura              |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                      |                        |
| DATA 10 APR. 2018                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione |                        |
| DATA 19 di 10/18                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione        |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

NOTE:  
 VERENDI' SANTO VIGILANTE ANDATO  
 VIA ALLE 18.00  
 OK! *[Signature]*

Prot. n°5850/UA

Taranto, lì 27/03/2018

Spett.le  
Italveloce s.r.l.  
Via Calò 1  
74023 Grottaglie (TA)  
Fax 0831-854312

**OGGETTO: Servizio di piantonamento primo piano palazzina Amministrativa AMAT – CIG ZCC22F2F75**

Come da preventivo da voi prodotto in data 26/2017, si richiede l'espletamento di un servizio di vigilanza armata al primo piano della palazzina della direzione AMAT (via C. Battisti n. 657 a Taranto), al costo orario di € 16,00.

Il servizio dovrà essere svolto dal 28/03/2018 al 30/04/2018 e sarà prorogabile sino al 30/05/2018.

Gli orari del servizio saranno i seguenti:

Dal LUN al VEN: 07,00-20,00

SABATO: 07,00-14,00

Escluse domeniche e festivi.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE DEL C.D.A.  
(ing. Silvano Cavaliere)

