

1306/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 620

ADECCO ITALIA

CAPO INTERIMUS

FEBB 2018



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	620	19/04/2018			29.872,88

IL CASSIERE

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

ADECCO ITALIA S.p.A.

VIA TOLMEZZO 15

20132 MILANO (MI)

Partita IVA: 13366030156 C.F. 13366030156

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventinovemilaottocentosettantadue e 88 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA - AG. 6721

IBAN: IT06C0200809434000030018808

CAUSALE DEL PAGAMENTO

LAVORO INTERINALE-MANUTENZIONI BUS FEBBRAIO/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

2018.0409.00090

Visto
20/4/2018
F. Anelli

IMPORTO LORDO	29.872,88
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	29.872,88

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2a8/807066

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	29.872,88		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00090	Del 31/03/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 1
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
N° Contratto: 2942827/4615 CIG: 0 - CUP: 0 Scredo, Vincenzo (1) Stipendio Tariffa	175,5	HO	3.094,07	
Straordinario 10% Tariffa	38,75	HO	683,16	
Ind Turno Notturno Tariffa	1	AM	12,69	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	35,62	
N° Contratto: 2943033/4619 CIG: 0 - CUP: 0 Taurino, Egidio (1) Stipendio Tariffa	169	HO	2.979,47	
Straordinario 10% Tariffa	24	HO	423,12	
Ratei maturati su permessi goduti Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ind Turno Notturno Tariffa	1	AM	14,10	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2944715/4625				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00090	Del 31/03/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 2
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
CIG: 0 - CUP: 0 Pipino, Carlo (1) Stipendio Tariffa	169	HO	2.979,47	
Straordinario 10% Tariffa	92,75	HO	1.635,18	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ind Turno Notturno Tariffa	1	AM	28,20	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2944933/4626 CIG: 0 - CUP: 0 Manigrasso, Michele (1) Stipendio Tariffa	161,5	HO	2.847,25	
Straordinario 10% Tariffa	10	HO	176,30	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	13	HO	100,10	
Ratei maturati su permessi goduti Tariffa	1	HO	7,70	
Ind Turno Notturno Tariffa	1	AM	8,46	
Ind. Domenicale				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00090	Del 31/03/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 3
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Tariffa N° Contratto: 2947280/4634 CIG: 0 Marsella, Daniele (1) Stipendio	1	AM	35,62	
Tariffa Straordinario 10%	136,5	HO	2.406,50	
Tariffa Ratei maturati su ferie godute	8,5	HO	149,86	
Tariffa Ind Turno Notturno	32,5	HO	250,25	
Tariffa Ind. Domenicale	1	AM	5,64	
Tariffa N° Contratto: 2955517/4643 CIG: 0 Maggi, Cristian (1) Stipendio	1	AM	17,81	
Tariffa Straordinario 10%	175,5	HO	3.094,07	
Tariffa Ind Turno Notturno	52	HO	916,76	
Tariffa Ind. Domenicale	1	AM	25,38	
Tariffa N° Contratto: 2990814/4731	1	AM	17,81	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00090	Del 31/03/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 4
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
CIG: . - CUP: . Marzili, Antonio (1) Stipendio Tariffa	175,5	HO	3.104,60	
Straordinario 10% Tariffa	35,75	HO	632,42	
Ind Turno Notturno Tariffa	1	AM	12,73	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	35,74	
N° Contratto: 2993475/4741 CIG: . - CUP: . Pichierri, Alessandro (1) Stipendio Tariffa	175,5	HO	3.104,60	
Straordinario 10% Tariffa	48,5	HO	857,97	
Ind Turno Notturno Tariffa	1	AM	22,64	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	17,87	
Imputazioni: Spese Rilevamento Presenze	1	AM	2,00	22P
Imposta di Bollo	1	AM	2	15F

Imposta di bollo assolta ai sensi dell'art. 6 del DM 17/06/2014

IMPONIBILE 4.186,14	22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA 920,95	C.IVA 22P	%IVA 22
2 25.684,74	iva esclusa art.15 dpr 633/72 esclusa art.26 bis L.196/97		15F 26E	
SCADENZE 30/04/2018		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO		30.793,83
RATE € EURO: 29.872,88				

ANNOTAZIONI Scissione dei pagamenti ex art. 17 - ter, D.P.R. n. 633/1972

Prot. 753

12/4/18

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00090	Del 31/03/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 1
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
N° Contratto: 2942827/4615				
CIG: 0 - CUP: 0				
Scredo, Vincenzo (1)				
Stipendio				
Tariffa	175,5	HO	3.094,07	
Straordinario 10%				
Tariffa	38,75	HO	683,16	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	12,69	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	35,62	
N° Contratto: 2943033/4619				
CIG: 0 - CUP: 0				
Taurino, Egidio (1)				
Stipendio				
Tariffa	169	HO	2.979,47	
Straordinario 10%				
Tariffa	24	HO	423,12	
Ratei maturati su permessi goduti				
Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	14,10	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2944715/4625				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

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:

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00090	Del 31/03/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 2
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
CIG: 0 - CUP: 0 Pipino, Carlo (1) Stipendio				
Tariffa	169	HO	2.979,47	
Straordinario 10%				
Tariffa	92,75	HO	1.635,18	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	28,20	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2944933/4626				
CIG: 0 - CUP: 0 Manigrasso, Michele (1) Stipendio				
Tariffa	161,5	HO	2.847,25	
Straordinario 10%				
Tariffa	10	HO	176,30	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	13	HO	100,10	
Ratei maturati su permessi goduti				
Tariffa	1	HO	7,70	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	8,46	
Ind. Domenicale				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

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

NOTE:

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00090	Del 31/03/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 3
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Tariffa N° Contratto: 2947280/4634 CIG: 0 Marsella, Daniele (1) Stipendio	1	AM	35,62	
Tariffa Straordinario 10%	136,5	HO	2.406,50	
Tariffa Ratei maturati su ferie godute	8,5	HO	149,86	
Tariffa Ind Turno Notturno	32,5	HO	250,25	
Tariffa Ind. Domenicale	1	AM	5,64	
Tariffa N° Contratto: 2955517/4643 CIG: 0 Maggi, Cristian (1) Stipendio	1	AM	17,81	
Tariffa Straordinario 10%	175,5	HO	3.094,07	
Tariffa Ind Turno Notturno	52	HO	916,76	
Tariffa Ind. Domenicale	1	AM	25,38	
Tariffa N° Contratto: 2990814/4731	1	AM	17,81	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

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 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
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:

CO

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00090	Del 31/03/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 4
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
CIG: - CUP: . Marzili, Antonio (1) Stipendio Tariffa Straordinario 10% Tariffa Ind Turno Notturno Tariffa Ind. Domenicale Tariffa N° Contratto: 2993475/4741 CIG: - CUP: . Pichierri, Alessandro (1) Stipendio Tariffa Straordinario 10% Tariffa Ind Turno Notturno Tariffa Ind. Domenicale Tariffa Imputazioni: Spese Rilevamento Presenze Imposta di Bollo	175,5 35,75 1 1	HO HO AM AM	3.104,60 632,42 12,73 35,74	
	175,5 48,5 1 1	HO HO AM AM	3.104,60 857,97 22,64 17,87	
	1	AM	2,00	22P
	1	AM	2	15F

Imposta di bollo assolta ai sensi dell'art. 6 del DM 17/06/2014

IMPONIBILE 4.186,14 2 25.684,74	22% Art 17-ter DPR 633/72 iva esclusa art.15 dpr 633/72 esclusa art.26 bis L.195/97	IMPORTO IVA 920,95	C.IVA 22P 15F 26F	%IVA 22
SCADENZE: 30/04/2018 RATE € EURO: 29.872,88	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO		30.793,83	
ANNOTAZIONI Scissione dei pagamenti ex art. 17 – ter, D.P.R. n. 633/1972				

Prot. 753

14/18

Prot. 753

12/4/18

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° 32 del 04/07/17

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:

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800000807066

Codice Fiscale: 13366030156

Identificativo Pagamento: 620

Data Inserimento: 19/04/2018 - 12:33

Importo: 29872,88 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Vista
20/4/2018
