



ESERCIZIO 20 _____

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 955

ITALVESCOE

PIANOMME APR/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	955	18/06/2018			4.400,00

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: quattromilaquattrocento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT15E0881779030001000125231

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PIANTONAM. PALAZZINA AMMINISTRATIVA APRILE/18

PAGAMENTO FATTURE N.

29 CIG ZCC22F2F75

IMPORTO LORDO	4.400,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.400,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		4.400,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ISTITUTO DI VIGILANZA ITALVELOCE



Servizi di Vigilanza autorizzati
Taranto e Provincia
Brindisi e Provincia

Cod. Cliente 411.3313

Zona:

Agente/Esattore 9

Riferimento

FATTURA

Num.

29

del

02/05/18

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

ISO 9001:2008
Sistema di gestione della Qualità
Certificato



RINA

ISO 9001:2008
Sistema di Gestione della Qualità
Certificato

DESCRIZIONE

IMPORTO

Periodo da 1/04/2018 a 30/04/2018

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 -

AMAT
Accredita per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **8447**
08 MAG. 2018

- da
- 19 Amm.re Delegato ☐
 - 15 Direttore Generale ☐
 - 03 Direttore Amministrativo ☐
 - 02 Direttore Tecnico ☐
 - 01 Appalti / Contratti ☐
 - 00 Commercial / Marketing ☐
 - 00 Contabilità Bilancio ☐
 - 00 Esercizio / Sosta ☐
 - 00 Informatica / Statistica ☐
 - 00 Manutenzione / Tecnica ☐
 - 00 Risorse Umane ☐
 - 00 Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
 - 00 Ufficio Ragioneria ☐
 - 00 Staff Qualità ☐

DATA DI REGISTRAZIONE **17 MAG. 2018**

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

4.400,00

Tot. IVA 22% Euro

968,00

TOTALE FATTURA EURO

5.368,00

ITALVELOCE srl - C.F./P.IVA 02579180734 - Reg. imp. Taranto - REA 156193 - Cap. Soc. € 60.000,00 i.v.

Sede e Domicilio Fiscale: C/da Crisete, 7 - Zona Industriale - Tel. 099.45.04.500 - Fax 099.45.04.507 - 74023 Grottaglie (TA)

Totale netto a pagare

4.400,00

ISTITUTO DI VIGILANZA ITALVELOCE

Servizi di Vigilanza autorizzati
Taranto e Provincia
Brindisi e Provincia

Cod. Cliente 411.3313

Zona:

Agente/Esattore 9

Riferimento

FATTURA

Num.

29

del

02/05/18

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 1/04/2018 a 30/04/2018

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

AMAT
Accordo per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 8117
08 MAG. 2018

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contratti Esterno
- ☐ Esercizio / Sosta
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Affari Gen. PRGR SINISTRI
- ☐ Ufficio Regionale
- ☐ Staff Qualità

1063
17 MAG. 2018

5.368,00

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

4.400,00

Tot. IVA 22% Euro

968,00

TOTALE FATTURA EURO

5.368,00

ITALVELOCE srl - C.F./P.IVA 02579180734 - Reg. imp. Taranto - REA 156193 - Cap. Soc. € 60.000,00 i.v.

Sede e Domicilio Fiscale: C/da Crisete, 7 - Zona Industriale - Tel. 099.45.04.500 - Fax 099.45.04.507 - 74023 Grottaglie (TA)

Totale netto a pagare

4.400,00

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n°

 prot. 5850/01
 del 27/2/18

Conv. n°

del

Determ. A.D. n°

del

Delib. C.A. n°

63 del 03

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

17 MAG. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

19-06-2018

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:

OK! [Signature]