

76189/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 980

GRAFICAONLINESTROM

STAMPAN

**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	980	20/06/2018			290,00

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**GRAFICAONLINEDESIGN DI MASSIMO LEGGIERI
SERVIZI DI PROMOZIONE GRAFICA E DESIGN

VIA SCIABELLE, 38

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03072140738 C.F. LGGMSM59M23L049R

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentonovanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT42J0103015805000047814004

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ADESIVI PER IMBARCAZIONI DI SERVIZIO IDROVIE

PAGAMENTO FATTURE N.

19 CIG Z3D2408687

IMPORTO LORDO	290,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	290,00

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

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA 19

19 giugno 2018

SCADENZA PAGAMENTO:

BONIFICO

Spett.le A.M.A.T s.p.a.
azienda per la mobilità nell'area di taranto
Via C.BATTISTI, 657 74121 TARANTO

P.iva00146330733

	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	TOTALE RIGA
N°12	Servizio di elaborazione grafica adesivi 2 colori Misure 210 x 350 mm rif. No smoking e no entry		160,00
N°8	Servizio di elaborazione grafica adesivi 2 colori Misure 130 x 350 mm rif. Pericolo caduta		70,00
N°6	Servizio di elaborazione grafica adesivi 2 colori Misure 80 x 400 mm. Rif. Locale timone locale		60,00

Trasmissione per la raccolta nell'area di Taranto
Prot. n. 11181
del 20 GIU. 2018
AD Amm. Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Agente / Controlli ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contratti / Bilancio ☐
UES Esercizio / Sesta ☐
URS Informatica / Statistica ☐
UNIT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Ricerca Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.R. SINISTRA ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Protocollo 10898/UT
GIG-Z3D2408687

Sconto

Totale netto € 290,00

Operazione effettuata ai sensi dell'art.1 Comma 1 e 2 D.L.98/2011

IVA

Totale netto € 290,00

E-mail Info@graficaonlinedesign.it

DETTAGLI PAGAMENTI

NOME BENEFICIARIO

LEGGIERI MASSIMO

MPS TARANTO

IBAN-IT42J0103015805000047814004

RIFERIMENTO PAGAMENTI :FATT.19

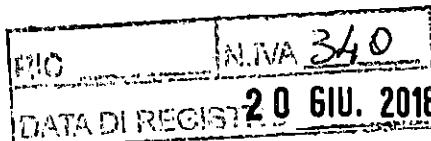
ALTRE INFORMAZIONI

LEGGIERI MASSIMO

Via Sciabelle, 38 TARANTO
TEL. +39-333 471 33 35

PARTITA IVA:03072140738

C.F. LGGMSM59M23L049R



Prot. 10898/UT

Taranto li 18.06.2018

Lavoro n. S145/2018

Spett.le
GRAFICAONLINEDESIGN
info@graficaonlinedesign.it
Tel. 3334713335

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per la FORNITURA DI ADESIVI A DUE COLORI PER IMBARCAZIONI DI SERVIZIO IDROVIE.

CIG Z3D24086B7

In relazione a Vs comunicazione lavori/preventivo 139/18 protocollato al n.10479 del 11/06/2018 con importo di € 290,00 + IVA e relativo alla **FORNITURA DI ADESIVI A DUE COLORI PER IMBARCAZIONI DI SERVIZIO IDROVIE**, si emette ordine per un importo di **€ 290,00 + IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato in contanti.

Nota: Il numero di C.I.G. e di ordine dovrà essere riportato in fattura.

Unità Tecnica

Ing. Pellizzoro Domenico

Si AUTORIZZA BOMBELO ANTICIPATO

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

unione
m.m.
18/06/2018
10.30

FATTURA 19

19 giugno 2018

SCADENZA PAGAMENTO:

BONIFICO

Spett.le A.M.A.T s.p.a.

azienda per la mobilità nell'area di taranto

Via C.BATTISTI, 657 74121 TARANTO

P.iva00146330733

	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	TOTALE RIGA
N°12	Servizio di elaborazione grafica adesivi 2 colori Misure 210 x 350 mm rif. No smoking e no entry		160,00
N°8	Servizio di elaborazione grafica adesivi 2 colori Misure 130 x 350 mm rif. Pericolo caduta		70,00
N°6	Servizio di elaborazione grafica adesivi 2 colori Misure 80 x 400 mm. Rif. Locale timone locale		60,00

Protocollo 10898/UT

CIG Z3D2408687

Asse per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

11181

del

20 GIU. 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Aspetti / Controlli	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sesta	☐
URS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Ricerca Umane	☐
UAG	Affari Gen. PPRR SINTETICI	☐
RAG	Uffici Regionali	☐
STQ	Stati Qualità	☐

Sconto

Totale netto

€ 290,00

Operazione effettuata ai sensi dell'art.1 Comma 1 e 2 D.L.98/2011

IVA

Totale netto

€ 290,00

E-mail info@graficaonline.it

DETTAGLI PAGAMENTI

NOME BENEFICIARIO

LEGGIERI MASSIMO

MPS TARANTO

IBAN-IT4220103015805000047814004

RIFERIMENTO PAGAMENTI :FATT.19

ALTRE INFORMAZIONI

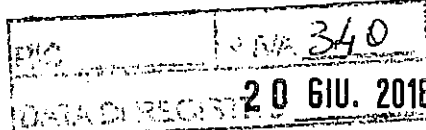
LEGGIERI MASSIMO

Via Sciabelle, 38 TARANTO

TEL. +39-333 471 33 35

PARTITA IVA:03072140738

C.F. LGGMSM59M23L049R



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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28 GIU 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-06-2018	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: