

777/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1586

ERENRETA ITALIA

Broni PASIO



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	1.586	09/10/2018			59.020,52

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

EDENRED ITALIA SRL
VIA G.B. PIRELLI 18
20124 MILANO (MI)
Partita IVA: 09429840151 C.F. 01014660417
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquantanovemilaventi e 52 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA

IBAN: IT43W0311101603000000003174

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° M43824 del 05/09/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

M43625, M43696, M43634, M43632, M43619, M43678, M43701,
M43708, M43765, M43824

CIG: 6621774002

IMPORTO LORDO	59.020,52
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	59.020,52

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		59.020,52	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

PAGATO
12 OTT. 2018
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

IL RESPONSABILE CON ABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT43W0311101603000000003174
NR.SCT: 344219295 CRO: A1028555555
DATA ORDINE: 12.10.2018
TRANSACTION ID: A102855555501030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNIONE DI BANCHE ITALIANE S.P.A.
VIA CEFALONIA 62
UFFICIO ESTERO ACCENTRATO
BENEFICIARIO: EDENRED ITALIA SRL

BS ✓

DT REG : 16.10.2018
IMPORTO: 59.020,52
NOTE: FT M43625,M43696,M43634,M43632,M436
MANDATO NUM. 1586

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

**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	1.586	09/10/2018			59.020,52

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

EDENRED ITALIA SRL

VIA G.B. PIRELLI 18

20124 MILANO (MI)

Partita IVA: 09429840151 C.F. 01014660417

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquantanovemilaventi e 52 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA

IBAN: IT43W0311101603000000003174

CAUSALE DEL PAGAMENTO:

Doc. n° M43824 del 05/09/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

M43625, M43696, M43634, M43632, M43619, M43678, M43701,
M43708, M43765, M43824

CIG: 6621774002

IMPORTO LORDO	59.020,52
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	59.020,52

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		59.020,52	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

IL RESPONSABILE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

EDS/16/18

9

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800002571551

Codice Fiscale: 01014660417

Identificativo Pagamento: 1586

Data Inserimento: 09/10/2018 - 10:50


Importo: 59020,52 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

1586
10/10/18


424496
 P.I. e/o C.F. 00146330733
 CIG n. (6621774CC2)

BONIFICO 60 GIORNI
 DATA FATTURA

AMAT S.P.A.
 AZIENDA PER LA
 MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT
 VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
 IBAN IT43W0311101603000000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	IMPORTO
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0267331 159	2,00	318,00
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0267332 25	7,00	175,00
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0267333 8658	5,00	43290,00
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	8842		43783,00
SCONTO 19,63 % SU	43783,00		8594,60-
IVA SU BUONI 4,00 % SU	35188,40		1407,54
IMPORTO TOTALE			36595,94
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72			1407,54-
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72			

2892

RICO N. IVA 2051
 DATA DI REGIS. 23 AGO. 2018

Amat
 Prot. n. 14948
 del 22 AGO. 2018

- PR Presidente
- VP Vice Presidente
- CA Consiglieri di Amministrazione
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità
- UES Esercizio / Sostit. EURO
- UIS Informatica / Statistico
- UTM Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Stati Qualità
- MC Medico Competente
- RSP R.S.P.P.

21/08/2018 FATTURA N. M43625 UES Esercizio / Sostit. EURO 35.188,40

*compensare Ft. 18-8030
 del 25-5-18 delle
 QUI GROUP di € 23431,87
 c/c B240 del 23/8/18*

[Handwritten signature and scribbles]





424496
 P.I. e/o C.F. 00146330733
 CIG n. ~~6621774GC2~~

AMAT S.P.A.
 AZIENDA PER LA
 MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT
 VIA CESARE BATTISTI, 657

BONIFICO 60 GIORNI
 DATA FATTURA

74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
 IBAN IT43W031110160300000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	IMPORTO
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0267331 159	2,00	318,00
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0267332 25	7,00	175,00
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0267333 8658	5,00	43290,00
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	8842		43783,00
SCONTO 19,63 % SU	43783,00		8594,60-
IVA SU BUONI 4,00 % SU	35188,40		1407,54
IMPORTO TOTALE			36595,94
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72			1407,54-
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72			
Prot. n. <u>14948</u> del <u>22 AGO. 2018</u> PR Presidente <input type="checkbox"/> VP Vice Presidente <input type="checkbox"/> CA Consiglieri di Amministrazione <input type="checkbox"/> DG Direttore Generale <input type="checkbox"/> DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> EURO UIS Informatica / Statistico <input type="checkbox"/> UTM Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> URU Risorse Umane <input type="checkbox"/> UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/> RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> STQ Stati Qualità <input type="checkbox"/> MC Medico Competente <input type="checkbox"/> RSP R.S.P.P. <input type="checkbox"/>			
21/08/2018 FATTURA	N. M43625		35.188,40

RIC IN IVA 2011
 DATA DI PRESENTAZIONE 23 AGO. 2018



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	<i>29/6/18</i>
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento <i>21-10-18</i>	
DATA <i>24/8/18</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>24/8/18</i>	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA <i>24/8/18</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA <i>24/8/18</i>	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>23 AGO. 2018</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>29-10-18</i>	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

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:

CODICE CLIENTE: 424496

RAGIONE SOCIALE: AMAT S.P.A.

AZIENDA PER LAMOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

PARTITA IVA: 00146330733

INDIRIZZO SPEDIZIONE FATTURA: VIA CESARE BATTISTI 657

TIPO ORDINE: Carnet Virtuale

DATA CONSEGNA RICHIESTA: 22/08/2018

DATA CONSEGNA PREVISTA PER IL: 22/08/2018

RIFER. ORDINE CLIENTE:

CODICE ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	CODIFICA CLIENTE	INDIRIZZO ATTIVITA'	NUMERO CARNET	NUMERO VOUCHERS	IMPORTO PARZIALE
424496	AMAT SPA		000519 CESARE BATTISTI 74121 TARANTO	361	8842	43.783,00

858 dp € 5,00 + 43290,00

25 dp € 7,00

159 dp € 2,00



QUII GROUP
EFFICACIA PER CRESCERE

GIRATO
PAUL AL
BORUCCI
EDNRO X
complezione

Intestazione fattura

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI
TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Spediz

AMAT
TARANTO
VIA CESARE
74121 TA

Scissione dei pagamenti - Art 17 - Ter del DPR N. 633/1972

Dati Fattura CODICE CLIENTE: T08219

P.IVÀ / C.F.: 00146330733

CIG: 6621774CC2

FATTURA NUMERO: 18-008030 DEL 25/05/2018

NUMERO ORDINE: 443617

Dettagli servizio sostitutivo mensa a mezzo buoni pasto come da contratto del 14/11/2016

NR 5.831 RICARICA BPE

5,00 €/U NOMINALE

29.155,00 € (IVA 4.00 %)

*COMPLESSIVA
TOTALE*

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
P.zza n. 9759
29 MAG. 2018

- Amministratore Delegato
- Direttore Generale
- Direttore Amministrativo
- Direttore Tecnico
- Appalti / Contratti
- UCBM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- UHU Risorse Umane
- UMS Mod. Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- UAG Ufficio Ragioneria
- STD Staff Qualità

*GR 13240
23/08/18*

1228
06 GIU. 2018

SCADENZA DI PAGAMENTO	CONDIZIONI DI PAGAMENTO	RIEPILOGO
25/07/2018	Bonifico bancario	Tot nominale BP 29.155,00 €
	60 gg.d.f.	Sconto (19,63%) 5.723,13 €
	Presso: BANCO DI SARDEGNA SPA, FILIALE DI GENOVA	Imponibile 23.431,87 €
	IT72S0101501400000070181646	IVA 937,27 €
	Indicare nella causale il n° fattura	Totale 24.369,14 €

Page 1 of 1



424496
 P.I. e/o C.F. 00146330733
 CIG n. [6621774CC2]

BONIFICO 60 GIORNI
 DATA FATTURA

AMAT S.P.A.
 AZIENDA PER LA
 MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT
 VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
 IBAN IT43W031110160300000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	IMPORTO	
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0267259	24	5,00	120,00
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	24			120,00
SCONTO 19,63 % SU	120,00			23,56-
IVA SU BUONI 4,00 % SU	96,44			3,86
IMPORTO TOTALE				100,30
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72				3,86-
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72				
	Prot. n. 14947 del 22 AGO, 2018			
	PR Presidente <input type="checkbox"/>			
	VP Vice Presidente <input type="checkbox"/>			
	CA Consiglieri di Amministrazione <input type="checkbox"/>			
	DG Direttore Generale <input type="checkbox"/>			
	DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/>			
	UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/>			
	UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/>			
	UCB Contabilità / Bilancio <input type="checkbox"/>			
	UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/>			
	UIS Informatica / Statistico <input type="checkbox"/>			
	UTM Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/>			
	URU Risorse Umane <input type="checkbox"/>			
	UAG Affari Cor. PP.RR. SINISTRI <input type="checkbox"/>			
	RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/>			
	STQ Stati Qualità <input type="checkbox"/>			
	MC Medico Competente <input type="checkbox"/>			
	RSP R.S.P.P. <input type="checkbox"/>			
21/08/2018 FATTURA	N. M43619	EURO		96,44

RIC N. IVA 2054
 DATA DI REGIS 23 AGO, 2018





424496
 P.I. e/o C.F. 00146330733
 CIG n. 66211774GC2

BONIFICO 60 GIORNI
 DATA FATTURA

AMAT S.P.A.
 AZIENDA PER LA
 MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
 VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
 IBAN IT43W031110160300000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	IMPORTO	
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0267259	24	5,00	120,00
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	24			120,00
SCONTO 19,63 % SU	120,00			23,56-
IVA SU BUONI 4,00 % SU	96,44			3,86
IMPORTO TOTALE				100,30
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72				3,86-
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72				
	Prot. n. 14947			
	del 22 AGO. 2018			
	PR Presidente <input type="checkbox"/>			
	VP Vice Presidente <input type="checkbox"/>			
	CA Consiglieri di Amministrazione <input type="checkbox"/>			
	DG Direttore Generale <input type="checkbox"/>			
	DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/>			
	UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/>			
	UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/>			
	UCB Contabilità / Bilancio <input type="checkbox"/>			
	UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/>			
	UIS Informatica / Statistico <input type="checkbox"/>			
	UTM Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/>			
	URU Ricerse Umane <input type="checkbox"/>			
	UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/>			
	RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/>			
	STQ Stati Qualità <input type="checkbox"/>			
	MC Medico Competente <input type="checkbox"/>			
	RSP R.S.P.P. <input type="checkbox"/>			
21/08/2018 FATTURA	N. M43619	EURO		96,44

INVIATA 20/24
 DATA DI PAGAMENTO 23 AGO. 2018



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	Cell. univ. del 29/6/18
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento 21-10-18	
DATA 24 AGO. 2018	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 25/8/18	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA 29/8/18	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA 29/8/18	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 AGO. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-10-18	FIRMA

UFFICIO TECNICO 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 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

NOTE:



424496
 P.I. e/o C.F. 00146330733
 CIG n. 662-1-7-74GG2

AMAT S.P.A.
 AZIENDA PER LA
 MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
 VIA CESARE BATTISTI, 657

BONIFICO 60 GIORNI
 DATA FATTURA

74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
 IBAN IT43W0311101603000000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO UNITARIO	IMPORTO
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0268507	5645	5,00
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	5645		28225,00 ✓
SCONTO 19,63 % SU	28225,00		5540,57-
IVA SU BUONI 4,00 % SU	22684,43		907,38
IMPORTO TOTALE			23591,81
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72			907,38-
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72 AMAT 15304 Prot. n. <u>28 AGO. 2018</u> del			
PR Presidente VP Vice Presidente CA Consiglieri di Amministrazione DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistico UTM Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Stati Qualità MC Medico Competente RSP R.S.P.P.			
RIC N. IVA <u>2081</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>31 AGO. 2018</u>			
27/08/2018	FATTURA.	N. M43696	EURO
			22.684,43





424496
 P.I. e/o C.F. 00146330733
 CIG n. ~~6621774CC2~~

AMAT S.P.A.
 AZIENDA PER LA
 MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
 VIA CESARE BATTISTI, 657

BONIFICO 60 GIORNI
 DATA FATTURA

74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
 IBAN IT43W0311101603000000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO UNITARIO	IMPORTO		
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0268507	5645	5,00	28225,00	
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	5645			28225,00	
SCONTO 19,63 % SU				28225,00	5540,57-
IVA SU BUONI 4,00 % SU				22684,43	907,38
IMPORTO TOTALE					23591,81
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72					907,38-
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72					
Prot. n. <u>15304</u> <u>28 AGO. 2018</u> del					
	<input type="checkbox"/> PR Presidente <input type="checkbox"/> VP Vice Presidente <input type="checkbox"/> CA Consiglieri di Amministrazione <input type="checkbox"/> DG Direttore Generale <input type="checkbox"/> DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> UIS Informatica / Statistico <input type="checkbox"/> UTM Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> URU Risorse Umane <input type="checkbox"/> UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/> RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> STQ Stati Qualità <input type="checkbox"/> MC Medico Competente <input type="checkbox"/> RSP R.S.P.P.				
27/08/2018	FATTURA	N. M43696	EURO	22.684,43	

PEC INVA 2081
 DATA DI RECEZIONE 31 AGO. 2018



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	00. 29662 del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
04 SET. 2018	27/10/18
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
05/03/18	

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
3/9/18	
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA
3/9/18	

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
3 AGO 2018	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
09-10-2018	

UFFICIO TECNICO 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 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

NOTE:

CODICE CLIENTE: 424496

RAGIONE SOCIALE: AMAT S.P.A.

AZIENDA PER LAMOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

PARTITA IVA: 00146330733

INDIRIZZO SPEDIZIONE FATTURA: VIA CESARE BATTISTI 657

TIPO ORDINE: Carnet Virtuale

DATA CONSEGNA RICHIESTA: 22/08/2018

DATA CONSEGNA PREVISTA PER IL: 22/08/2018

RIFER. ORDINE CLIENTE:

CODICE ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	CODIFICA CLIENTE	INDIRIZZO ATTIVITA'	NUMERO CARNET	NUMERO VOUCHERS	IMPORTO PARZIALE
424496	AMAT SPA		000519 CESARE BATTISTI 74121 TARANTO	1	24	120,00

MAT R.	COGNOME NOME	LIVELLO 1	LIVELLO 2	NUM. VOUCHERS CARNET	NUM. CARNE T	TAGLIO	AS S.	PRES.	SERV	IMPOR TO PARZ.
127675	D'ARCANGEL O MARCELLO	0001 - SEDE	0002 - SEDE	24	1	5.0	0	0	0	120,00

ORDINE ATTUALE

IMPORTO DOCUMENTI

IMPORTO FATTURA:

120,00



424496
 P.I. e/o C.F. 00146330733
 CIG n. 662.17.74GC2

AMAT S.P.A.
 AZIENDA PER LA
 MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
 VIA CESARE BATTISTI, 657

BONIFICO 60 GIORNI
 DATA FATTURA

74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
 IBAN IT43W0311101603000000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO UNITARIO	IMPORTO																																
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0268008	9	5,00	45,00																															
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	9			45,00																															
SCONTO 19,63 % SU	45,00			8,83-																															
IVA SU BUONI 4,00 % SU	36,17			1,45																															
IMPORTO TOTALE				37,62																															
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72				1,45-																															
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72																																			
AMAT Prot. n. <u>15305</u> del <u>28 AGO. 2018</u>																																			
<table border="0"> <tr> <td>PR Presidente</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>VP Vice Presidente</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>CA Consiglieri di Amministrazione</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>DG Direttore Generale</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>DA Direttore Amministrativo</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>UAP Appalti / Contratti</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>UCM Commerciale / Marketing</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>UCB Contabilità / Bilancio</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>UES Esercizio / Sosta</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>UIS Informatica / Statistico</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>UTM Manutenzione / Tecnica</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>URU Risorse Umane</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>UAG Affari Con. F.P.R.R. SINISTRI</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>RAG Ufficio Ragioneria</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>STQ Stafi Qualità</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>MC Medico Competente</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				PR Presidente	<input type="checkbox"/>	VP Vice Presidente	<input type="checkbox"/>	CA Consiglieri di Amministrazione	<input type="checkbox"/>	DG Direttore Generale	<input type="checkbox"/>	DA Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>	UAP Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>	UCM Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>	UCB Contabilità / Bilancio	<input type="checkbox"/>	UES Esercizio / Sosta	<input type="checkbox"/>	UIS Informatica / Statistico	<input type="checkbox"/>	UTM Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>	URU Risorse Umane	<input type="checkbox"/>	UAG Affari Con. F.P.R.R. SINISTRI	<input type="checkbox"/>	RAG Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>	STQ Stafi Qualità	<input type="checkbox"/>	MC Medico Competente	<input type="checkbox"/>
PR Presidente	<input type="checkbox"/>																																		
VP Vice Presidente	<input type="checkbox"/>																																		
CA Consiglieri di Amministrazione	<input type="checkbox"/>																																		
DG Direttore Generale	<input type="checkbox"/>																																		
DA Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>																																		
UAP Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>																																		
UCM Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>																																		
UCB Contabilità / Bilancio	<input type="checkbox"/>																																		
UES Esercizio / Sosta	<input type="checkbox"/>																																		
UIS Informatica / Statistico	<input type="checkbox"/>																																		
UTM Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>																																		
URU Risorse Umane	<input type="checkbox"/>																																		
UAG Affari Con. F.P.R.R. SINISTRI	<input type="checkbox"/>																																		
RAG Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>																																		
STQ Stafi Qualità	<input type="checkbox"/>																																		
MC Medico Competente	<input type="checkbox"/>																																		
24/08/2018	FATTURA	N. M43678	RSP R.S.P.P.	EURO	36,17																														

RIC N. IVA 2082
 DATA DI REGISTRAZIONE 31 AGO. 2018



CODICE CLIENTE: 424496

RAGIONE SOCIALE: AMAT S.P.A.

AZIENDA PER LAMOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

PARTITA IVA: 00146330733

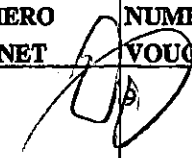
INDIRIZZO SPEDIZIONE FATTURA: VIA CESARE BATTISTI 657

TIPO ORDINE: Carnet Virtuale

DATA CONSEGNA RICHIESTA: 27/08/2018

DATA CONSEGNA PREVISTA PER IL: 27/08/2018

RIFER. ORDINE CLIENTE:

CODICE ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	CODIFICA CLIENTE	INDIRIZZO ATTIVITA'	NUMERO CARNET	NUMERO VOUCHERS	IMPORTO PARZIALE
424496	AMAT SPA		000519 CESARE BATTISTI 74121 TARANTO	1		45,00

MAT R.	COGNOME NOME	LIVELLO 1	LIVELLO 2	NUM. VOUCHERS CARNET	NUM. CARNE T	TAGLIO	AS S.	PRES.	SERV .	IMPOR TO PARZ.
480680	RESSA DOMENICO	0001 - SEDE	0002 - SEDE	9	1	5.0	0	0	0	45,00

ORDINE ATTUALE

IMPORTO DOCUMENTI

IMPORTO FATTURA:

45,00



424496
 P.I. e/o C.F. 00146330733
 CIG n. 6621774CC2

AMAT S.P.A.
 AZIENDA PER LA
 MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
 VIA CESARE BATTISTI, 657

BONIFICO 60 GIORNI
 DATA FATTURA

74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
 IBAN IT43W0311101603000000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	IMPORTO		
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0268008	9	5,00	45,00	
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	9			45,00	
SCONTO 19,63 % SU	45,00			8,83-	
IVA SU BUONI 4,00 % SU	36,17			1,45	
IMPORTO TOTALE				37,62	
IVA A VS. CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72				1,45-	
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72					
Prof. n. 15305 del 28 AGO. 2018					
PR Presidente <input type="checkbox"/> VP Vice Presidente <input type="checkbox"/> CA Consiglieri di Amministrazione <input type="checkbox"/> DG Direttore Generale <input type="checkbox"/> DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> UIS Informatica / Statistico <input type="checkbox"/> UTM Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> URU Risorse Umane <input type="checkbox"/> UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/> RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> STQ Stadi Qualità <input type="checkbox"/> MC Merito Competenze <input type="checkbox"/>					
24/08/2018	FATTURA	N. M43678	RSP R.S.P.P.	EURO	36,17

DATA DI PAGAMENTO **31 AGO. 2018**

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° <u>29/6/18</u> del	
Conv. n° _____ del	
Determin. A.D. n° _____ del	
Delib. C.A. n° _____ del	
Data scadenza pagamento <u>26-10-18</u>	
DATA <u>04 SET. 2018</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>05/09/18</u>	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA <u>3/9/18</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA <u>3/9/18</u>	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>31 AGO 2018</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>09-10-18</u>	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

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:



CONTROLLARE CIG. = Qu. Group.

424496
P.I. e/o C.F. 00146330733
CIG n. 6621774CC2

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA
MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT
VIA CESARE BATTISTI, 657

BONIFICO 60 GIORNI
DATA FATTURA

74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
IBAN IT43W031110160300000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	IMPORTO																																													
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0267624	2	2,00	4,00																																												
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0267625	89	5,00	445,00																																												
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	91			449,00																																												
SCONTO 19,63 % SU	449,00			88,14-																																												
IVA SU BUONI 4,00 % SU	360,86			14,43																																												
IMPORTO TOTALE				375,29																																												
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72				14,43-																																												
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72																																																
Prof. n. <u>Amat 15116</u> del <u>24 AGO. 2018</u>																																																
<table border="0"> <tr><td>PR</td><td>Presidente</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>VP</td><td>Vice Presidente</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>CA</td><td>Consiglieri di Amministrazione</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UAP</td><td>Appalti / Contratti</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UCB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sost.</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistico</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UTM</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UAG</td><td>Affari Con. P.P.P. SINISTRI</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>RAG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>STO</td><td>Stati Qualità</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>				PR	Presidente	<input type="checkbox"/>	VP	Vice Presidente	<input type="checkbox"/>	CA	Consiglieri di Amministrazione	<input type="checkbox"/>	DG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>	DA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>	UAP	Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>	UCM	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>	UCB	Contabilità Bilancio	<input type="checkbox"/>	UES	Esercizio / Sost.	<input type="checkbox"/>	UIS	Informatica / Statistico	<input type="checkbox"/>	UTM	Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>	URU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>	UAG	Affari Con. P.P.P. SINISTRI	<input type="checkbox"/>	RAG	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>	STO	Stati Qualità	<input type="checkbox"/>
PR	Presidente	<input type="checkbox"/>																																														
VP	Vice Presidente	<input type="checkbox"/>																																														
CA	Consiglieri di Amministrazione	<input type="checkbox"/>																																														
DG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>																																														
DA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>																																														
UAP	Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>																																														
UCM	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>																																														
UCB	Contabilità Bilancio	<input type="checkbox"/>																																														
UES	Esercizio / Sost.	<input type="checkbox"/>																																														
UIS	Informatica / Statistico	<input type="checkbox"/>																																														
UTM	Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>																																														
URU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>																																														
UAG	Affari Con. P.P.P. SINISTRI	<input type="checkbox"/>																																														
RAG	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>																																														
STO	Stati Qualità	<input type="checkbox"/>																																														
23/08/2018	FATTURA	N. M43634	MC Medico Competente RSP R.S.P.P.	<input type="checkbox"/> EURO	360,86																																											

RIC N. IVA 2060
 DATA DI REGISTRAZIONE 29 AGO. 2018



CODICE CLIENTE: 424496

RAGIONE SOCIALE: AMAT S.P.A.

AZIENDA PER LAMOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

PARTITA IVA: 00146330733

INDIRIZZO SPEDIZIONE FATTURA: VIA CESARE BATTISTI 657

TIPO ORDINE: Carnet Virtuale

DATA CONSEGNA RICHIESTA: 23/08/2018

DATA CONSEGNA PREVISTA PER IL: 23/08/2018

RIFER. ORDINE CLIENTE:

CODICE ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	CODIFICA CLIENTE	INDIRIZZO ATTIVITA'	NUMERO CARNET	NUMERO VOUCHERS	IMPORTO PARZIALE
424496	AMAT SPA		000519 CESARE BATTISTI 74121 TARANTO	6	91	449,00

MAT R.	COGNOME NOME	LIVELLO 1	LIVELLO 2	NUM. VOUCHERS CARNET	NUM. CARNE T	TAGLIO	AS S.	PRES.	SERV.	IMPOR TO PARZ.
103691	ANGIULLI ETTORE	0001 - SEDE	0002 - SEDE	5	1	5.0	0	0	0	25,00
120320	CLEMENTE LUIGI	0001 - SEDE	0002 - SEDE	3	1	5.0	0	0	0	15,00
165900	NISI NICOLA	0001 - SEDE	0002 - SEDE	8	1	5.0	0	0	0	40,00
176715	PIZZULLI MONICA	0001 - SEDE	0002 - SEDE	57	1	5.0	0	0	0	285,00
176715	PIZZULLI MONICA	0001 - SEDE	0002 - SEDE	2	1	2.0	0	0	0	4,00
182220	ROCHIRA PAOLO	0001 - SEDE	0002 - SEDE	16	1	5.0	0	0	0	80,00

ORDINE ATTUALE

IMPORTO DOCUMENTI

IMPORTO FATTURA:

449,00



CONTROLLARE CIG = Qui Group.

424496
P.I. e/o C.F. 00146330733
CIG n. ~~66211774002~~

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA
MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT
VIA CESARE BATTISTI, 657

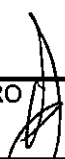

BONIFICO 60 GIORNI
DATA FATTURA

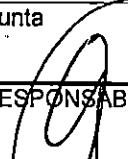
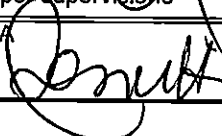
74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
IBAN IT43W0311101603000000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	IMPORTO	
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0267624	2	2,00	4,00
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0267625	89	5,00	445,00
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	91			449,00
SCONTO 19,63 % SU	449,00			88,14-
IVA SU BUONI 4,00 % SU	360,86			14,43
IMPORTO TOTALE				375,29
IVA A VS. CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72				14,43-
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72				
FIC IN IVA 2060 DATA DI REGISTRAZIONE 29 AGO. 2018		Prot. n. <u>15116</u> del <u>24 AGO. 2018</u>		
	PR Presidente <input type="checkbox"/> VP Vice Presidente <input type="checkbox"/> CA Consiglieri di Amministrazione <input type="checkbox"/> DG Direttore Generale <input type="checkbox"/> DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> UCB Contabilità / Bilancio <input type="checkbox"/> UES Esercizio / Sost. <input type="checkbox"/> UIS Informatica / Statistico <input type="checkbox"/> UTM Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> URU Risorse Umane <input type="checkbox"/> UAG Affari Con. PP.RR. L. SINISTRI <input type="checkbox"/> RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> STO Stati Qualità <input type="checkbox"/>			
23/08/2018 FATTURA	N. M43634	MC Medico Competente RSP R.S.P.P.	<input type="checkbox"/> EURO	360,86




UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° <u>60. 29/6/18</u> del	
Conv. n° _____ del	
Determ. A.D. n° _____ del	
Delib. C.A. n° _____ del	
Data scadenza pagamento <u>23-10-18</u>	
DATA <u>04 SET. 2018</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>09/09/18</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>29 AGO. 2018</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>09-10-2018</u>	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 <u>3/10/18</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA <u>3/10/18</u>	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:



X AREA CONTRATTI CONTROLLARE CIG

424496
P.I. e/o C.F. 00146330733
CIG n. 6621774CC2

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA
MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT
VIA CESARE BATTISTI, 657

BONIFICO 60 GIORNI
DATA FATTURA

74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
IBAN IT43W031110160300000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	IMPORTO	
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0267542	56	5,00	280,00
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	56			280,00
SCONTO 19,63 % SU	280,00			54,96-
IVA SU BUONI 4,00 % SU	225,04			9,00
IMPORTO TOTALE				234,04
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72				9,00-
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72				
<p style="text-align: right;"><i>Amat</i></p> <p>Prot. n. <u>15038</u></p> <p>del <u>23 AGO 2018</u></p> <ul style="list-style-type: none"> PR Presidente <input type="checkbox"/> VP Vice Presidente <input type="checkbox"/> CA Consiglieri di Amministrazione <input type="checkbox"/> DG Direttore Generale <input type="checkbox"/> DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> UIS Informatica / Statistico <input type="checkbox"/> UTM Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> URU Risorse Umane <input type="checkbox"/> UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/> RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> STQ Stati Qualità <input type="checkbox"/> MC Medico Competente <input type="checkbox"/> RSP R.S.P.P. <input type="checkbox"/> 				
22/08/2018	FATTURA	N. M43632	EURO	225,04

RIC N. IVA 2062
29 AGO 2018
DATA DI REGISTRAZIONE



CODICE CLIENTE: 424496

RAGIONE SOCIALE: AMAT S.P.A.

AZIENDA PER LAMOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

PARTITA IVA: 00146330733

INDIRIZZO SPEDIZIONE FATTURA: VIA CESARE BATTISTI 657

TIPO ORDINE: Carnet Virtuale

DATA CONSEGNA RICHIESTA: 23/08/2018

DATA CONSEGNA PREVISTA PER IL: 23/08/2018

RIFER. ORDINE CLIENTE:

CODICE ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	CODIFICA CLIENTE	INDIRIZZO ATTIVITA'	NUMERO CARNET	NUMERO VOUCHERS	IMPORTO PARZIALE
424496	AMAT SPA		000519 CESARE BATTISTI 74121 TARANTO	1	56	280,00

MAT R.	COGNOME NOME	LIVELLO 1	LIVELLO 2	NUM. VOUCHERS CARNET	NUM. CARNE T	TAGLIO	AS S.	PRES.	SERV	IMPOR TO PARZ.
197500	VIZZARRO ANTONELLA	0001 - SEDE	0002 - SEDE	56	1	5.0	0	0	0	280,00

ORDINE ATTUALE

IMPORTO DOCUMENTI

IMPORTO FATTURA:

280,00



X AREA

CONTRATTI CONTROLEARE CIG

424496
P.I. e/o C.F. 00146330733
CIG n. ~~6621774002~~

BONIFICO 60 GIORNI
DATA FATTURA

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA
MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT
VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
IBAN IT43W031110160300000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	IMPORTO	
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0267542	56	5,00	280,00
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	56			280,00
SCONTO 19,63 % SU	280,00			54,96-
IVA SU BUONI 4,00 % SU	225,04			9,00
IMPORTO TOTALE				234,04
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72				9,00-
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72				
Prof. n. <u>15038</u> del <u>23 AGO 2018</u> PR Presidente <input type="checkbox"/> VP Vice Presidente <input type="checkbox"/> CA Consiglieri di Amministrazione <input type="checkbox"/> DG Direttore Generale <input type="checkbox"/> DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> UIS Informatica / Statistico <input type="checkbox"/> UTM Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> URU Risorse Umane <input type="checkbox"/> UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/> RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> STD Stati Qualità <input type="checkbox"/> MC Medico Competente <input type="checkbox"/> RSP R.S.P.P. <input type="checkbox"/>				
22/08/2018	FATTURA	N. M43632	EURO	225,04

REC. DATA DI EMISSIONE
29 AGO 2018



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° <u>Coll. 29/6/18</u> del	
Conv. n° _____ del	
Determ. A.D. n° _____ del	
Delib. C.A. n° _____ del	
Data scadenza pagamento <u>22/10/18</u>	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
<u>04 SET. 2018</u>	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
<u>05/09/18</u>	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<u>29 AGO. 2018</u>	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
<u>09-10-18</u>	

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
<u>3/9/18</u>	
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA
<u>3/9/18</u>	

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:

424496
 P.I. e/o C.F. 00146330733
 CIG n. 662-177-4GG2

AMAT S.P.A.
 AZIENDA PER LA
 MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
 VIA CESARE BATTISTI, 657

BONIFICO 60 GIORNI
 DATA FATTURA

74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
 IBAN IT43W0311101603000000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	IMPORTO
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0268835	6 5,00	30,00
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	6		30,00
SCONTO 19,63 % SU	30,00		5,89-
IVA SU BUONI 4,00 % SU	24,11		0,96
IMPORTO TOTALE			25,07
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72			0,96-
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72			
	Prot. n. <u>AMAT 15361</u>		
	del <u>29 AGO 2018</u>		
	PR <input type="checkbox"/> Presidente		
	VP <input type="checkbox"/> Vice Presidente		
	CA <input type="checkbox"/> Consiglieri di Amministrazione		
	DG <input type="checkbox"/> Direttore Generale		
	DA <input type="checkbox"/> Direttore Amministrativo		
	UAP <input type="checkbox"/> Appalti / Contratti		
	UCM <input type="checkbox"/> Commerciale / Marketing		
	UCB <input type="checkbox"/> Contabilità Bilancio		
	UES <input type="checkbox"/> Esercizio / Sost.		
	UIS <input type="checkbox"/> Informatica / Statistico		
	UTM <input type="checkbox"/> Manutenzione / Tecnica		
	URJ <input type="checkbox"/> Risorse Umane		
	URC <input type="checkbox"/> Affari Con. P.F.R.R. SINISTRI		
	R/G <input type="checkbox"/> Ufficio Ragioneria		
	STQ <input type="checkbox"/> Stati Qualità		
	MC <input type="checkbox"/> Medico Competente		
	RSP <input type="checkbox"/> R.S.P.P.		
28/08/2018 FATTURA N. M43701		EURO	24,11

RIC DATA DI RECESSIONE 05 SET. 2018

CODICE CLIENTE: 424496

RAGIONE SOCIALE: AMAT S.P.A.

AZIENDA PER LAMOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

PARTITA IVA: 00146330733

INDIRIZZO SPEDIZIONE FATTURA: VIA CESARE BATTISTI 657

TIPO ORDINE: Carnet Virtuale

DATA CONSEGNA RICHIESTA: 29/08/2018

DATA CONSEGNA PREVISTA PER IL: 29/08/2018

RIFER. ORDINE CLIENTE:

CODICE ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	CODIFICA CLIENTE	INDIRIZZO ATTIVITA'	NUMERO CARNET	NUMERO VOUCHERS	IMPORTO PARZIALE
424496	AMAT SPA		000519 CESARE BATTISTI 74121 TARANTO	1	6	30,00

MAT R.	COGNOME NOME	LIVELLO 1	LIVELLO 2	NUM. VOUCHERS CARNET	NUM. CARNE T	TAGLIO	AS S.	PRES.	SERV.	IMPOR TO PARZ.
187750	SCHINO MICHELE	0001 - SEDE	0002 - SEDE	6	1	5.0	0	0	0	30,00

ORDINE ATTUALE

IMPORTO DOCUMENTI

IMPORTO FATTURA:

30,00



424496
 P.I. e/o C.F. 00146330733
 CIG n. 6621774CC2

AMAT S.P.A.
 AZIENDA PER LA
 MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
 VIA CESARE BATTISTI, 657

BONIFICO 60 GIORNI
 DATA FATTURA

74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
 IBAN IT43W0311101603000000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO UNITARIO	IMPORTO	
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0268835	6	5,00	30,00
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	6			30,00
SCONTO 19,63 % SU	30,00			5,89-
IVA SU BUONI 4,00 % SU	24,11			0,96
IMPORTO TOTALE				25,07
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72				0,96-
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72				
	Proc. n. 15361			
	del 29 AGO 2018			
	PR Presidente <input type="checkbox"/>			
	VP Vice Presidente <input type="checkbox"/>			
	CA Consiglieri di Amministrazione <input type="checkbox"/>			
	DG Direttore Generale <input type="checkbox"/>			
	DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/>			
	UA Appalti / Contratti <input type="checkbox"/>			
	UC Commercial / Marketing <input type="checkbox"/>			
	UC3 Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/>			
	UE Esercizio / Soft <input type="checkbox"/>			
	UI Informatica / Statistico <input type="checkbox"/>			
	UT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/>			
	UR J Risorse Umane <input type="checkbox"/>			
	UA3 Affari Con. PF RR SINISTRE <input type="checkbox"/>			
	RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/>			
	STI Stati Qualità <input type="checkbox"/>			
	MG Medico Competente <input type="checkbox"/>			
	RS R.S.P.P. <input type="checkbox"/>			
28/08/2018 FATTURA N. M43701		EURO		24,11

2109
 05 SET. 2018



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° <i>Colleg. Sind. del 29/6/18</i>	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento <i>28/8/18</i>	
DATA <i>07 SET. 2018</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>23/9/18</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>5 SET. 2018</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>09-10-18</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

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 <i>6/9/18</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA <i>7/09/18</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

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:



424496
 P.I. e/o C.F. 00146330733
 CIG n. 6621774CC2

AMAT S.P.A.
 AZIENDA PER LA
 MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
 VIA CESARE BATTISTI, 657
 74121 TARANTO (TA)

BONIFICO 60 GIORNI
 DATA FATTURA

UBI BANCA S.p.A.
 IBAN IT43W031110160300000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	IMPORTO		
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0269007	86	5,00	430,00	
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	86			430,00	
SCONTO 19,63 % SU	430,00			84,41-	
IVA SU BUONI 4,00 % SU	345,59			13,82	
IMPORTO TOTALE				359,41	
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72				13,82-	
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72					
Amat Prot. n. 15362 del 29 AGO. 2018					
PR Presidente <input type="checkbox"/> VP Vice Presidente <input type="checkbox"/> CA Consiglieri di Amministrazione <input type="checkbox"/> DG Direttore Generale <input type="checkbox"/> DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> UIS Informatica / Statistico <input type="checkbox"/> UTM Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> URU Risorse Umane <input type="checkbox"/> UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/> RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> STQ Stati Qualità <input type="checkbox"/> MC Medico Competente <input type="checkbox"/>					
28/08/2018	FATTURA	N. M43708	R.S.P.P. <input type="checkbox"/>	EURO	345,59

DATA DI REGISTRAZIONE
 05 SET. 2018

Scrupolo come prima



CODICE CLIENTE: 424496

RAGIONE SOCIALE: AMAT S.P.A.

AZIENDA PER LAMOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

PARTITA IVA: 00146330733

INDIRIZZO SPEDIZIONE FATTURA: VIA CESARE BATTISTI 657

TIPO ORDINE: Carnet Virtuale

DATA CONSEGNA RICHIESTA: 29/08/2018

DATA CONSEGNA PREVISTA PER IL: 29/08/2018

RIFER. ORDINE CLIENTE:

CODICE ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	CODIFICA CLIENTE	INDIRIZZO ATTIVITA'	NUMERO CARNET	NUMERO VOUCHERS	IMPORTO PARZIALE
424496	AMAT SPA		000519 CESARE BATTISTI 74121 TARANTO	8	86	430,00

MAT R.	COGNOME NOME	LIVELLO 1	LIVELLO 2	NUM. VOUCHERS CARNET	NUM. CARNE T	TAGLIO	AS S.	PRES.	SERV	IMPOR TO PARZ.
500186	COSTANZA ADRIANA ESTERINA	0001 - SEDE	0002 - SEDE	5	1	5.0	0	0	0	25,00
149940	LANZO GIUSEPPE	0001 - SEDE	0002 - SEDE	1	1	5.0	0	0	0	5,00
170230	PALMISANO GIUSEPPE	0001 - SEDE	0002 - SEDE	23	1	5.0	0	0	0	115,00
171301	PASANISI ROCCO	0001 - SEDE	0002 - SEDE	12	1	5.0	0	0	0	60,00
176600	PISANI DARIO	0001 - SEDE	0002 - SEDE	27	1	5.0	0	0	0	135,00
185588	SANTORO GIOVANNI	0001 - SEDE	0002 - SEDE	6	1	5.0	0	0	0	30,00
186990	SCALONE GAETANO	0001 - SEDE	0002 - SEDE	10	1	5.0	0	0	0	50,00
187200	SCARNERA FRANCESCO	0001 - SEDE	0002 - SEDE	2	1	5.0	0	0	0	10,00

ORDINE ATTUALE

IMPORTO DOCUMENTI

IMPORTO FATTURA:

430,00



424496
 P.I. e/o C.F. 00146330733
 CIG n. 6621774CC2

AMAT S.P.A.
 AZIENDA PER LA
 MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT
 VIA CESARE BATTISTI, 657

BONIFICO 60 GIORNI
 DATA FATTURA

74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
 IBAN IT43W0311101603000000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	IMPORTO		
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0269007	86	5,00	430,00	
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	86			430,00	
SCONTO 19,63 % SU	430,00			84,41-	
IVA SU BUONI 4,00 % SU	345,59			13,82	
IMPORTO TOTALE				359,41	
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72				13,82-	
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72					
Prot. n. <u>15362</u> del <u>29 AGO. 2018</u> PR Presidente <input type="checkbox"/> VP Vice Presidente <input type="checkbox"/> CA Consiglieri di Amministrazione <input type="checkbox"/> DG Direttore Generale <input type="checkbox"/> DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> UIS Informatica / Statistico <input type="checkbox"/> UTM Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> URU Risorse Umane <input type="checkbox"/> UAG Affari Gen. P.P.R. SINISTRA <input type="checkbox"/> RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> STO Steli Qualità <input type="checkbox"/> MC Ufficio Competenza <input type="checkbox"/>					
28/08/2018	FATTURA	N. M43798	R.S.P.P.	<input type="checkbox"/> EURO	345,59

2108
 05 SET. 2018



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	<i>Colly. Smo. del 28/6/18</i>
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento <i>28-10-18</i>	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
<i>07 SET. 2018</i>	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
<i>13/09/18</i>	<i>[Signature]</i>

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<i>06/06/18</i>	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA
<i>07/09/2018</i>	<i>[Signature]</i>

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
<i>05 SET. 2018</i>	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
<i>09-10-18</i>	<i>[Signature]</i>

UFFICIO TECNICO 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 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

NOTE:



424496
 P.I. e/o C.F. 00146330733
 CIG n. 6621774CC2
 BONIFICO 60 GIORNI
 DATA FATTURA

AMAT S.P.A.
 AZIENDA PER LA
 MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT
 VIA CESARE BATTISTI, 657
 74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
 IBAN IT43W0311101603000000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	IMPORTO
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0271173	7 2,00	14,00
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0271174	10 5,00	50,00
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	17		64,00
SCONTO 19,63 % SU	64,00		12,56-
IVA SU BUONI 4,00 % SU	51,44		2,06
IMPORTO TOTALE			53,50
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72			2,06-
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72			
<div style="text-align: right;"> AmAt Prot. n. <u>15806</u> del <u>05 SET. 2018</u> </div>			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> RIC <u>M. IVA 2146</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>10 SET. 2018</u> </div> <div style="font-size: small;"> PR Presidente <input type="checkbox"/> VP Vice Presidente <input type="checkbox"/> CA Consiglieri di Amministrazione <input type="checkbox"/> DG Direttore Generale <input type="checkbox"/> DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> UIS Informatica / Statistico <input type="checkbox"/> UTM Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> URU Risorse Umane <input type="checkbox"/> UAG Affari Con. P.P.R.F. SINISTRI <input type="checkbox"/> RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> STQ Stati Qualità EURO <input type="checkbox"/> MC Medico Competente <input type="checkbox"/> RSP R.S.P.P. <input type="checkbox"/> </div> </div>			
03/09/2018	FATTURA	N. M43765	51,44

Comp. capo file



denaro su carta

CODICE CLIENTE: 424496

RAGIONE SOCIALE: AMAT S.P.A.

AZIENDA PER LAMOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

PARTITA IVA: 00146330733

INDIRIZZO SPEDIZIONE FATTURA: VIA CESARE BATTISTI 657

TIPO ORDINE: Carnet Virtuale

DATA CONSEGNA RICHIESTA: 04/09/2018

DATA CONSEGNA PREVISTA PER IL: 04/09/2018

RIFER. ORDINE CLIENTE:

fatture

CODICE ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	CODIFICA CLIENTE	INDIRIZZO ATTIVITA'	NUMERO CARNET	NUMERO VOUCHERS	IMPORTO PARZIALE
424496	AMAT SPA		000519 CESARE BATTISTI 74121 TARANTO	4	17	64,00

MAT R.	COGNOME NOME	LIVELLO 1	LIVELLO 2	NUM. VOUCHERS CARNET	NUM. CARNE T	TAGLIO	AS S.	PRES.	SERV .	IMPOR TO PARZ.
105700	BASILE ANTONIO	0001 - SEDE	0002 - SEDE	7	1	5.0	0	0	0	35,00
119100	CHIAROFONT E FRANCESCO	0001 - SEDE	0002 - SEDE	2	1	5.0	0	0	0	10,00
159253	MASSARO PASQUALE	0001 - SEDE	0002 - SEDE	1	1	5.0	0	0	0	5,00
159253	MASSARO PASQUALE	0001 - SEDE	0002 - SEDE	7	1	2.0	0	0	0	14,00

ORDINE ATTUALE

IMPORTO DOCUMENTI

IMPORTO FATTURA:

64,00

Oh - scartato 5/7

St. 44

↓

Mello



424496 -
P.I. e/o C.F. 00146330733
CIG n. 6621774CC2

BONIFICO 60 GIORNI
DATA FATTURA

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA
MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
IBAN IT43W031110160300000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	IMPORTO
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE 0271173	7	2,00	14,00
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE 0271174	10	5,00	50,00
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA			64,00
SCONTO 19,63 % SU	64,00		12,56-
IVA SU BUONI 4,00 % SU	51,44		2,06
IMPORTO TOTALE			53,50
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72			2,06-
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72			
Prot. n. <u>15806</u> del <u>05 SET 2018</u>			
	PR Presidente	<input type="checkbox"/>	
	VP Vice Presidente	<input type="checkbox"/>	
	CA Consiglieri di Amministrazione	<input type="checkbox"/>	
	DG Direttore Generale	<input type="checkbox"/>	
	DA Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>	
	UAP Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>	
	UCM Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>	
	UCB Contabilità Bilancio	<input type="checkbox"/>	
	UES Esercizio / Sosta	<input type="checkbox"/>	
	UIS Informatica / Statistico	<input type="checkbox"/>	
	UTM Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>	
	URU Risorse Umane	<input type="checkbox"/>	
	UAG Affari Con. P.P.P. SINISTRI	<input type="checkbox"/>	
	RAC Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>	
03/09/2018 FATTURA N. M43765	STQ Stati Qualità EURO	<input type="checkbox"/>	51,44
	MC Medico Competente	<input type="checkbox"/>	
	RSP R.S.P.P.	<input type="checkbox"/>	

2146
DATA DI PAGAMENTO **10 SET. 2018**



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del <i>Calg. Ind. 29/6/18</i>
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento <i>3-11-18</i>	
DATA <i>11/9/18</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>18/09/18</i>	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>10 SET. 2018</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>09-10-18</i>	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 <i>11/09/18</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA <i>12/09/18</i>	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:



424496
P.I. e/o C.F. 00146330733
CIG n. 6621774CC2

BONIFICO 60 GIORNI
DATA FATTURA

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA
MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT
VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
IBAN IT43W0311101603000000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO UNITARIO	IMPORTO
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE 0271173	7	2,00	14,00
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE 0271174	10	5,00	50,00
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA 17			64,00
SCONTO 19,63 % SU 64,00			12,56-
IVA SU BUONI 4,00 % SU 51,44			2,06
IMPORTO TOTALE			53,50
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72			2,06-
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72			
03/09/2018 FATTURA N. M43765		EURO	51,44






424496
 P.I. e/o C.F. 00146330733
 CIG n. 6621774CC2

AMAT S.P.A.
 AZIENDA PER LA
 MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT
 VIA CESARE BATTISTI, 657

BONIFICO 60 GIORNI
 DATA FATTURA

74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
 IBAN IT43W031110160300000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	IMPORTO																																																			
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0273271	2	5,00	10,00																																																		
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	2			10,00																																																		
SCONTO 19,63 % SU	10,00			1,96-																																																		
IVA SU BUONI 4,00 % SU	8,04			0,32																																																		
IMPORTO TOTALE				8,36																																																		
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72				0,32-																																																		
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72																																																						
 Prot. n. <u>15968</u> del <u>07 SET. 2018</u>																																																						
<table border="0"> <tr><td>PR</td><td>Presidente</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>VP</td><td>Vice Presidente</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>CA</td><td>Consiglieri di Amministrazione</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UAP</td><td>Appalti / Contratti</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UCH</td><td>Commerciale / Marketing</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UCB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sosta</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistico</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UTM</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UAG</td><td>Affari Con. P.P.P.R. SINISTRI</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>RAG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>STQ</td><td>Stati Qualità</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>MC</td><td>Medico Competente</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>RSP</td><td>R.S.P.P.</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>				PR	Presidente	<input type="checkbox"/>	VP	Vice Presidente	<input type="checkbox"/>	CA	Consiglieri di Amministrazione	<input type="checkbox"/>	DG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>	DA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>	UAP	Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>	UCH	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>	UCB	Contabilità Bilancio	<input type="checkbox"/>	UES	Esercizio / Sosta	<input type="checkbox"/>	UIS	Informatica / Statistico	<input type="checkbox"/>	UTM	Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>	URU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>	UAG	Affari Con. P.P.P.R. SINISTRI	<input type="checkbox"/>	RAG	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>	STQ	Stati Qualità	<input type="checkbox"/>	MC	Medico Competente	<input type="checkbox"/>	RSP	R.S.P.P.	<input type="checkbox"/>
PR	Presidente	<input type="checkbox"/>																																																				
VP	Vice Presidente	<input type="checkbox"/>																																																				
CA	Consiglieri di Amministrazione	<input type="checkbox"/>																																																				
DG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>																																																				
DA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>																																																				
UAP	Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>																																																				
UCH	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>																																																				
UCB	Contabilità Bilancio	<input type="checkbox"/>																																																				
UES	Esercizio / Sosta	<input type="checkbox"/>																																																				
UIS	Informatica / Statistico	<input type="checkbox"/>																																																				
UTM	Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>																																																				
URU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>																																																				
UAG	Affari Con. P.P.P.R. SINISTRI	<input type="checkbox"/>																																																				
RAG	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>																																																				
STQ	Stati Qualità	<input type="checkbox"/>																																																				
MC	Medico Competente	<input type="checkbox"/>																																																				
RSP	R.S.P.P.	<input type="checkbox"/>																																																				
05/09/2018	FATTURA	N. M43824	EURO	8,04																																																		

RIC N. IVA 2160
 DATA DI REGISTRAZIONE 7 SET. 2018

Recep copy presso



CODICE CLIENTE: 424496

RAGIONE SOCIALE: AMAT S.P.A.

AZIENDA PER LAMOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

PARTITA IVA: 00146330733

INDIRIZZO SPEDIZIONE FATTURA: VIA CESARE BATTISTI 657

TIPO ORDINE: Carnet Virtuale

DATA CONSEGNA RICHIESTA: 06/09/2018

DATA CONSEGNA PREVISTA PER IL: 06/09/2018

RIFER. ORDINE CLIENTE:

due ordini fattura

CODICE ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	CODIFICA CLIENTE	INDIRIZZO ATTIVITA'	NUMERO CARNET	NUMERO VOUCHERS	IMPORTO PARZIALE
424496	AMAT SPA		000519 CESARE BATTISTI 74121 TARANTO	1	2	10,00

MAT R.	COGNOME NOME	LIVELLO 1	LIVELLO 2	NUM. VOUCHERS CARNET	NUM. CARNE T	TAGLIO	AS S.	PRES.	SERV .	IMPOR TO PARZ.
172200	PERILLO LUIGI	0001 - SEDE	0002 - SEDE	2	1	5.0	0	0	0	10,00

ORDINE ATTUALE

IMPORTO DOCUMENTI

IMPORTO FATTURA:

10,00

10 - scotto - 8,01

metto



424496
 P.I. e/o C.F. 00146330733
 CIG n. 6621774CC2

AMAT S.P.A.
 AZIENDA PER LA
 MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT
 VIA CESARE BATTISTI, 657

BONIFICO 60 GIORNI
 DATA FATTURA

74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
 IBAN IT43W0311101603000000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	IMPORTO	
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0273271	2	5,00	10,00
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	2			10,00
SCONTO 19,63 % SU	10,00			1,96-
IVA SU BUONI 4,00 % SU	8,04			0,32
IMPORTO TOTALE				8,36
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72				0,32-
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72				
<p style="text-align: right;">AMAT 15968</p> <p>Prot. n. _____ del 07 SET. 2018</p> <p>PR Presidente <input type="checkbox"/> VP Vice Presidente <input type="checkbox"/> CA Consiglieri di Amministrazione <input type="checkbox"/> DG Direttore Generale <input type="checkbox"/> DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> UES Esercizio / Sesta <input type="checkbox"/> UIS Informatica / Statistico <input type="checkbox"/> UTM Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> URU Risorse Umane <input type="checkbox"/> UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/> RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> STQ Stadi Qualità <input type="checkbox"/> RAC Medio Competente <input type="checkbox"/></p>				
05/09/2018 FATTURA	N. M43824	R.S.P.P. <input type="checkbox"/>	EURO	8,04

DATA 12 SET. 2018



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del <i>Coll. Sm. 29/6/18</i>
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento <i>5-11-18</i>	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
<i>13/9/18</i>	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
<i>13/9/18</i>	<i>[Signature]</i>

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<i>13/9/2018</i>	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA
<i>13/09/18</i>	<i>[Signature]</i>

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
<i>12 SET. 2018</i>	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
<i>09-10-18</i>	<i>[Signature]</i>

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:

424496
 P.I. e/o C.F. 00146330733
 CIG n. 6621774CC2

AMAT S.P.A.
 AZIENDA PER LA
 MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT
 VIA CESARE BATTISTI, 657

BONIFICO 60 GIORNI
 DATA FATTURA

74121 TARANTO (TA)

UBI BANCA S.p.A.
 IBAN IT43W0311101603000000003174 - BIC BLOPIT22769

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	IMPORTO	
BUONI PASTO TMS 0001-0002 SEDE-SEDE	0273271	2	5,00	10,00
RIEPILOGO BUONI PASTO Q.TA	2			10,00
SCONTO 19,63 % SU	10,00			1,96-
IVA SU BUONI 4,00 % SU	8,04			0,32
IMPORTO TOTALE				8,36
IVA A VS.CARICO EX ART.17 TER, DPR n. 633/72				0,32-
SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17 TER DPR 633/72				
05/09/2018 FATTURA N. M43824			EURO	0,01