

7884/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1800

Algeo ITALIA SL

LAVORO INTERIM

**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 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	1.800	21/11/2018			27.206,39

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: ventisettemiladuecentosei e 39 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT SPA

IBAN: IT34B0200805364000030018808

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2018040900309 del 31/10/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

2018040900309 CIG ZEA25C6040

IMPORTO LORDO	27.206,39
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	27.206,39

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		27.206,39	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

PAGATO

27 NOV. 2018

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

V. CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

9601 27.11.2018 0 WM74
INTERROGAZIONE AL 27.11.2018 12:21:24

INT2 187764

*** TESORERIA E CASSA *** INQUIRY ORDINATIVI E CARTE CONTABILI DI USCITA

ENTE 9601/ 1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P. ES.FIN. 2018

ORDINATIVO N. 1800

RES/COM

IMPORTO ORIGINARIO
27.206,39

IMPORTO ESEGUITO
27.206,39

SUB 1
ESEGUITO 27.11.2018 CODICE FISCALE/P.IVA

MODALITA' 53 BONIFICO

IMPORTO 27.206,39 BOLLO ESENTE

BENEF/OBBLIG. ADECCO ITALIA SPA

DESCR. OPERAZIONE FT 2018040900309 CIG ZEA25C6040

CONTO CORR. 87 P

VALUTA ENTE 27.11.2018 DT REGOLAMENTO 29.11.2018

FIL 9601 N.PDL 25 N.TRX 98

N° SCT: 353646765 TRANSACTION ID: A103289980801030481580115800IT

IBAN BENEF. : IT34B0200805364000030018808

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800003056773

Codice Fiscale: 13366030156

Identificativo Pagamento: 1800

Data Inserimento: 21/11/2018 - 15:12

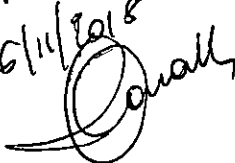
Importo: 27206,39 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Vista
26/11/2018


**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	1.800	21/11/2018			27.206,39

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: ventisettemiladuecentosel e 39 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT SPA

IBAN: IT34B0200805364000030018808

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2018040900309 del 31/10/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

2018040900309 CIG ZEA25C6040

IMPORTO LORDO	27.206,39
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	27.206,39

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2018/3056773

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	27.206,39	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ZFA25C6040

Spett.le
A.M.A.T. SPAVia CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00309	Del 31/10/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 1
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - PADRE SEMERIA - ROMA - RM - IBAN: IT 34 B 02008 05364 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
N° Contratto: 2942827/4615 CIG: 0 - CUP: 0 Scredo, Vincenzo (1) Stipendio Tariffa Straordinario 10% Tariffa Ind Turno Notturmo Tariffa Ind. Domenicale Tariffa	175,5 45,5 1 1	HO HO AM AM	3.094,07 802,17 15,51 17,81	
N° Contratto: 2943033/4619 CIG: 0 - CUP: 0 Taurino, Egidio (1) Stipendio Tariffa Straordinario 10% Tariffa Ratei maturati su ferie godute Tariffa Ind Turno Notturmo Tariffa	136,5 9 19,5 1	HO HO HO AM	2.406,50 158,67 150,15 11,28	
N° Contratto: 2944715/4625 CIG: 0 - CUP: 0 Pipino, Carlo (1)				

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 2018.0409.00309	Del 31/10/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 2
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - PADRE SEMERIA - ROMA - RM - IBAN: IT 34 B 02008 05364 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Stipendio				
Tariffa	156	HO	2.750,28	
Straordinario 10%				
Tariffa	85,25	HO	1.502,96	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	13	HO	100,10	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	16,92	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2944933/4626				
CIG: 0 - CUP: 0				
Manigrasso, Michele (1)				
Stipendio				
Tariffa	148,5	HO	2.618,06	
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				
Tariffa	1	AM	35,62	
N° Contratto: 2947280/4634				
CIG: 0				
Marsella, Daniele (1)				

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

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

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00309	Del 31/10/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 3
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - PADRE SEMERIA - ROMA - RM - IBAN: IT 34 B 02008 05364 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Stipendio				
Tariffa	143	HO	2.521,09	
Straordinario 10%				
Tariffa	7,5	HO	132,23	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	32,5	HO	250,25	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	7,05	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2955517/4643				
CIG: 0				
Maggi, Cristian (1)				
Stipendio				
Tariffa	162,5	HO	2.864,88	
Straordinario 10%				
Tariffa	32	HO	564,16	
Straordinario 20%				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	12,69	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	35,62	
N° Contratto: 2990814/4731				

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

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

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00309	Del 31/10/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 4
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - PADRE SEMERIA - ROMA - RM - IBAN: IT 34 B 02008 05364 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
CIG: . - CUP: . Marzili, Antonio (1) Stipendio Tariffa	146	HO	2.582,74	
Straordinario 10% Tariffa	7	HO	123,83	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	19,5	HO	150,54	
Ratei maturati su permessi goduti Tariffa	3,5	HO	27,02	
Ind Turno Notturno Tariffa	1	AM	8,49	
N° Contratto: 2993475/4741 CIG: . - CUP: . Pichierri, Alessandro (1) Stipendio Tariffa	169	HO	2.989,61	
Straordinario 10% Tariffa	48	HO	849,12	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	6,5	HO	50,18	
Ind Turno Notturno Tariffa	1	AM	18,39	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	17,87	

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 2018.0409.00309	Del 31/10/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 5
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - PADRE SEMERIA - ROMA - RM - IBAN: IT 34 B 02008 05364 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Imputazioni: Spese Rilevamento Presenze	1	AM	2,00	22P
Imposta di Bollo	1	AM	2	15F
52.68.0002 BOLL. RCARIN BOLLATA 2 2746 15 NOV. 2018				

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

IMPONIBILE 3.907,49	22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA 859,65	C.IVA 22P	%IVA 22
2 23.296,90	iva esclusa art.15 dpr 633/72 esclusa art.26 bis L.196/97		15F 26F	
SCADENZE: RATE € EURO:	30/11/2018 27.206,39	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO 28.066,04		
ANNOTAZIONI Scissione dei pagamenti ex art. 17 – ter, D.P.R. n. 633/1972				

ZFA25C6040

Spett.le
A.M.A.T. SPAVia CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00309	Del 31/10/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 1
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - PADRE SEMERIA - ROMA - RM - IBAN: IT 34 B 02008 05364 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
N° Contratto: 2942827/4615 CIG: 0 - CUP: 0 Scredo, Vincenzo (1) Stipendio Tariffa Straordinario 10% Tariffa Ind Turno Notturno Tariffa Ind. Domenicale Tariffa	175,5 45,5 1 1	HO HO AM AM	3.094,07 802,17 15,51 17,81	
N° Contratto: 2943033/4619 CIG: 0 - CUP: 0 Taurino, Egidio (1) Stipendio Tariffa Straordinario 10% Tariffa Ratei maturati su ferie godute Tariffa Ind Turno Notturno Tariffa	136,5 9 19,5 1	HO HO HO AM	2.406,50 158,67 150,15 11,28	
N° Contratto: 2944715/4625 CIG: 0 - CUP: 0 Pipino, Carlo (1)				

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 2018.0409.00309	Del 31/10/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 2
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - PADRE SEMERIA - ROMA - RM - IBAN: IT 34 B 02008 05364 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Stipendio				
Tariffa	156	HO	2.750,28	
Straordinario 10%				
Tariffa	85,25	HO	1.502,96	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	13	HO	100,10	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	16,92	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2944933/4626				
CIG: 0 - CUP: 0				
Manigrasso, Michele (1)				
Stipendio				
Tariffa	148,5	HO	2.618,06	
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				
Tariffa	1	AM	35,62	
N° Contratto: 2947280/4634				
CIG: 0				
Marsella, Daniele (1)				

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

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 2018.0409.00309	Del 31/10/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 3
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - PADRE SEMERIA - ROMA - RM - IBAN: IT 34 B 02008 05364 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Stipendio				
Tariffa	143	HO	2.521,09	
Straordinario 10%				
Tariffa	7,5	HO	132,23	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	32,5	HO	250,25	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	7,05	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2955517/4643				
CIG: 0				
Maggi, Cristian (1)				
Stipendio				
Tariffa	162,5	HO	2.864,88	
Straordinario 10%				
Tariffa	32	HO	564,16	
Straordinario 20%				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	12,69	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	35,62	
N° Contratto: 2990814/4731				

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 2018.0409.00309	Del 31/10/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 4
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - PADRE SEMERIA - ROMA - RM - IBAN: IT 34 B 02008 05364 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
CIG: - CUP: . Marzili, Antonio (1) Stipendio				
Tariffa	146	HO	2.582,74	
Straordinario 10%	7	HO	123,83	
Tariffa	19,5	HO	150,54	
Ratei maturati su ferie godute	3,5	HO	27,02	
Tariffa	1	AM	8,49	
Ratei maturati su permessi goduti				
Ind Turno Notturno	169	HO	2.989,61	
Tariffa	48	HO	849,12	
N° Contratto: 2993475/4741	6,5	HO	50,18	
CIG: - CUP: . Pichierri, Alessandro (1) Stipendio	1	AM	18,39	
Tariffa	1	AM	17,87	
Straordinario 10%				
Ratei maturati su ferie godute				
Ind Turno Notturno				
Ind. Domenicale				

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

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 2018.0409.00309	Del 31/10/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 5
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - PADRE SEMERIA - ROMA - RM - IBAN: IT 34 B 02008 05364 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Imputazioni: Spese Rilevamento Presenze	1	AM	2,00	22P
Imposta di Bollo	1	AM	2	15F
52.68.0002 BOLL. RCARIN BOLLATA ? 2746 15 NOV. 2018				

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

IMPONIBILE 3.907,49	22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA 859,65	CIVA 22P	%IVA 22
2 23.296,90	iva esclusa art. 15 dpr 633/72 esclusa art 26 bis L. 196/97		15F 26E	
SCADENZE 30/11/2018				
RATE € EURO 27.206,39				
ANNOTAZIONI: Scissione dei pagamenti ex art. 17 - ter, D.P.R. n. 633/1972		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO 28.066,04		

0608/09434 MURRO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Collegio S. Nicola Delib. C.A. n° 15 del 10/07/18	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
19/11/18	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presuntà	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
15 NOV. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
22-11-2018	

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: