



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

T201/19

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 433

Dott.ssa SARA SCARABIA

SORVEGLIANZA SANITARIA

APR. MAGGIO 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

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
	2019	433	14/03/2019			1.512,00

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**SCARNERA SARA
DOTT.SSA

VIA PRINCIPE AMEDEO 22

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03106720737 C.F. SCRSRA84T64L049H

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinequecentododici e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

IST. BANCARIO SAN PAOLO TORINO

IBAN: IT24C0101015809100000065935

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 41 del 27/09/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

41

IMPORTO LORDO	1.512,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.512,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.512,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

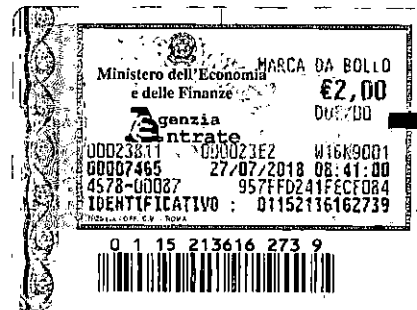
IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

02/10/18 Not. Invenit

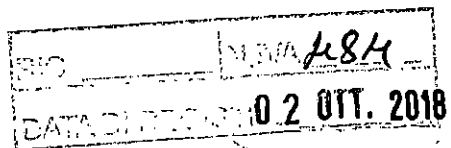
Dott.ssa Sara Scarnera
Via Principe Amedeo 22 - 74123, Taranto
Mail: sscarnera@yahoo.it
Pec: sara.scarnera@ta.omceo.it
C. F. SCRSRA84T64L049H
P. IVA 03106720737



T 201/19
14/3/19

Fattura n. 41 del 27/09/2018

Spett.le A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121, Taranto
C.F. 00146330733



Oggetto della prestazione: Sorveglianza Sanitaria Aprile - Maggio 2018.

Forza lavoro dal 1° giugno 2017 al 1° giugno 2018: n. 453; somma annua per dipendente 25,00 Euro.

Importo	€ 1.887,50
Ritenuta d'acconto (- 20%)	- € 377,50
Bollo € 2	€ 2,00
Totale	€ 1.512,00

Bollo di € 2,00 su originale per
importi maggiori a € 77,47

IBAN: IT24C0101015809100000065935

Operazione esente IVA ex art. 10 DPR 633/1972

Spett.le A.M.A.T. S.p.A.
Prot. n. 17301
del 27 SET. 2018

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 / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

02/10/18 Dot. Giovanni

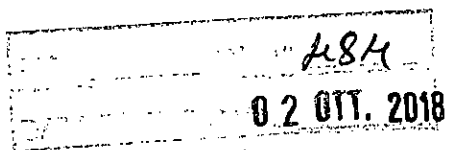
Dott.ssa Sara Scarnera
Via Principe Amedeo 22 - 74123, Taranto
Mail: sscarnera@yahoo.it
Pec: sara.scarnera@ta.omceo.it
C. F. SCRSRA84T64L049H
P. IVA 03106720737



T 201/19
14/3/19

Fattura n. 41 del 27/09/2018

Spett.le A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121, Taranto
C.F. 00146330733



Oggetto della prestazione: Sorveglianza Sanitaria Aprile - Maggio 2018.

Forza lavoro dal 1° giugno 2017 al 1° giugno 2018: n. 453; somma annua per dipendente 25,00 Euro.

Importo	€ 1.887,50
Ritenuta d'acconto (- 20%)	- € 377,50
Bollo € 2	€ 2,00
Totale	€ 1.512,00

Bollo di € 2,00 su originale per
importi maggiori a € 77.47

IBAN: IT24C0101015809100000065935

Prot. n. 17301
del 27 SET. 2018
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. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragionaria ☐
STO Stadi Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.F. ☐

Operazione esente IVA ex art. 10 DPR 633/1972

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

Rep. 416

Data competenza: da 01/01/2018 a 31/12/2018, Codice conto: da 13.07.0001 a 13.07.0001, Fornitore: 6152 - SCARNERA SARA

Conto: 13.07.0001 DEBITI VS. FORNITORI Fornitore: SCARNERA SARA (514053)										
Data Comp.	Data Reg. Data Doc.	Riferimento Nr. Documento	Dare	Avere	Saldo	Commento	Partita	Causale Contropartita	Descrizione	Importo
			0,00	0,00	0,00	Saldi Iniziali				
24/04/2018	24/04/2018	2018/A0/00000230	0,00	6.606,25	6.606,25-	SORVEGLIANZA SANITARIA GIU-DIC/2017	2018/16	FR	Fattura Ricevuta	
	20/04/2018	16						13.07.1000	FATTURE DA RICEVERE	-6.606,25
26/04/2018	26/04/2018	2018/P/T0322/18	6.606,25	0,00	0,00	Doc. n° 16 del 20/04/2018		PAG	Pagamento	
		T0322/18						13.04.0061	MANDATI DA EVADERE	-6.606,25
26/06/2018	26/06/2018	2018/A0/00000348	0,00	2.267,00	2.267,00-	SORVEGLIANZA SANITARIA 1° TRIM/2018	2018/21	FR	Fattura Ricevuta	
	08/06/2018	21						52.95.0005	COSTI PER ACCERTAMENTI SORV	-2.265,00
	08/06/2018	21						70.05.0004	BOLLI E CARTA BOLLATA	-2,00
26/06/2018	27/09/2018	2018/P/21	0,00	566,25	2.833,25-			PNC	Prime note contabili	
		21						52.95.0005	COSTI PER ACCERTAMENTI SORV	-566,25
03/07/2018	03/07/2018	2018/P/T0513/18	2.267,00	0,00	566,25-	Doc. n° 21 del 08/06/2018-SORV.SANITAR IA 1° TRIM/18		PAG	Pagamento	
		T0513/18						13.04.0061	MANDATI DA EVADERE	-2.267,00
27/09/2018	02/10/2018	2018/A0/00000484	0,00	1.889,50	2.455,75-	SORVEGLIANZA SANITARIA APRILE-MAGGIO 2018	2018/41	FR	Fattura Ricevuta	
	27/09/2018	41						52.95.0005	COSTI PER ACCERTAMENTI SORV	-1.887,50
	27/09/2018	41						70.05.0004	BOLLI E CARTA BOLLATA	-2,00
27/09/2018	27/09/2018	2018/P/T0716/18	566,25	0,00	1.889,50-	INTEGRAZIONE FT. N.21/2018		PAG	Pagamento	
		T0716/18						13.04.0061	MANDATI DA EVADERE	-566,25
			9.439,50	11.329,00	1.889,50-	Saldi Scheda				
			9.439,50	11.329,00	1.889,50-	Totale				

2267,00
566,25

2833,25

Conto: 13.07.0001 - DEBITI VS. FORNITORI		
Dare	Avere	Saldo
9.439,50	11.329,00	1.889,50-