

T366



ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 857

COMMERCIO E FINANZA

TASSA POSSESSO 2008

**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
	0	857	12/07/2013			€ 193,90

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

COMMERCIO E FINANZA SPA
LEASING E FACTORING
VIA F. CRISPI, 4
80121 NAPOLI (NA)
Partita IVA: 03738200637
CC 03.18;23.323

DICONSI EURO: centonovantatre,90

PAGAMENTO: PAGAMENTO EFFETTUATO R.I.D.
CASSA DI RISPARMIO DI FERRARA

IBAN: IT94J0615503400000000000080

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MULTA E TASSA POSSESSO 2008 AZ.DA001ND

PAGAMENTO FATTURE N.

2076548



IMPORTO LORDO	€	193,90
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	193,90

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 193,90	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			

63/09

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0960102500301 DEL 17.07.13 CRO: 18180781103
DATA ORDINE 17.07.13
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

BANCA DEST: TARANTO
CASSA DI RISPARMIO DI FERRARA S.P.A
NAPOLI NA
SEDE DI NAPOLI
BENEFICIARIO: C/C 80
COMMERCIO E FINANZA SPA LEASING E FACTO

VALUTA: 19.07.13
IMPORTO 193,90 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 375.443 0)
NOTE: FATT 2076548
MANDATO NUM. 857

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

MANDATO NUM. 857
NOTE: FATT 2076248
(PARI A LIRE
IMPORTO
VALUTA: 19.07.13

372.448
193,90 COMMISSIONI

0)

BENEFICIARIO: COMMERCIO E FINANZA SPA LEASING E FACTO

C/C 80

SEDE DI NAPOLI

NAPOLI

BANCA DEST: CASSA DI RISPARMIO DI FERRARA

TARANTO

S.P.A
NA

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

DATA ORDINE 17.07.13

NR. 096010250301 DEL 17.07.13

FILOIALE 9601 TARANTO

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

D 8.08/000 A 9072.11/000

ABI/CAB: 01030/15801
CRO: 18180781103

**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
	0	857	12/07/2013			€ 193,90

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

COMMERCIO E FINANZA SPA

LEASING E FACTORING

VIA F. CRISPI, 4

80121 NAPOLI (NA)

Partita IVA: 03738200637

CC 03.18;23.323

DICONSI EURO: centonovantatre,90

PAGAMENTO: PAGAMENTO EFFETTUATO R.I.D.

CASSA DI RISPARMIO DI FERRARA

IBAN: IT94J0615503400000000000080

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MULTA E TASSA POSSESSO 2008 AZ.DA001ND

PAGAMENTO FATTURE N.

2076548

IMPORTO LORDO	€	193,90
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	193,90

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 193,90	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Commercio e Finanza spa

Via F. Crispi, 4
80121 Napoli

23 MAG 2013



0002
RW1300848260010009 01 GE02
01289019 MXA18827020427
DC0051352 2 1 A

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

||||| ||||| || ||| ||||| ||| ||||| ||| |||

LOCAZIONE N. 2050635	CODICE FISCALE / P. IVA 00146330733	CANONE NUMERO 00/00/0000	DAI 00/00/0000	AL 00/00/0000	FATTURA N. 2076548	DEL 08/05/2013
PAGAMENTO Come convenuto		BANCA APPOGGIO			ZONA	
DESCRIZIONE		IMPONIBILE	AL I.V.A.	IMPORTO I.V.A.	IMPORTO TOTALE	
RIVALSA PAGAMENTO MULTE/CAR Targa DA001ND Telaio ZCFC3 TASSA DI POSSESSO ANNO 2008 servizio tassa di possesso		72,90	NA		72,90	
		100,00	21	21,00	121,00	
Prot. N. <u>830h</u> Del <u>21 MAG. 2013</u> P. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG. AFFARI GEN. P. R. SINISTRI ☐ UH. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STG. STAFF QUALITA' ☐						
		TOTALE IMPONIBILE 172,90	ALIQ.	TOTALI I.V.A. 21,00	TOTALE FATTURA 193,90	
[B] " Il presente documento e' emesso anche ai fini di quanto previsto dall'art. 8 della legge 17 febbraio 1992, n. 154 "						
RIC		N.IVA <u>1251</u>				
DATA DI REGISTR.		<u>5 GIU 2013</u>				

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 2009

Data scadenza pagamento

DATA 11/2/13 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 11/2/13 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 14 GIU 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-07-2013 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: