



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

T420/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 962

SEBACH S.R.L

CANDORE BAGNI CHITICI

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
	0	962	22/07/2015			€ 368,44

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

SEBACH S.R.L.
 VIA.FIORENTINA,109
 50052 CERTALDO (FI)
 Partita IVA: 03912150483
 CC 03.18;246.668

DICONSI EURO: trecentosessantotto,44

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI
 UNICREDITXXXX

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE BAGNI CHIMICI 06/2015

PAGAMENTO FATTURE N.
 V15050383 CIG Z140FBA244, V15063590 CIG X6114BFAB4

IMPORTO LORDO	€	368,44
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	368,44

PAGATO

2 A LUG. 2015

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
 Filiale di TARANTO

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 368,44	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT3500200837831000102822098

NR.SCT: 100089995 CRO: 30748542904

DATA ORDINE: 28.07.2015

TRANSACTION ID: 3074854290401030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

EMPOLI

EMPOLI

DIREZ

FI

BENEFICIARIO: SEBACH SRL

DT REG : 30.07.2015

IMPORTO: 368,44

NOTE: CIG Z140FBA244 FT V15050383 CIG X6

MANDATO NUM. 962

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

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
	0	962	22/07/2015			€ 368,44

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

SEBACH S.R.L.
 VIA FIORENTINA,109
 50052 CERTALDO (FI)
 Partita IVA: 03912150483
 CC 03.18;246.668

DICONSI EURO: trecentosessantotto,44

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI
 UNICREDITXXXX

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE BAGNI CHIMICI 06/2015

PAGAMENTO FATTURE N.
 V15050383 CIG Z140FBA244, V15063590 CIG X6114BFAB4

IMPORTO LORDO	€	368,44
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	368,44

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	ESTREMI DELIBERA ART.24 ST.	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		PREVISIONE	€ 0,00	
		PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
		DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



WWW.SEBACH.COM

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification



ISO 14001
BUREAU VERITAS
Certification



ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification



SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733
Codice Fiscale: 00146330733

AMAT
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

04 GIU. 2015



01SCH11WWC00312198
11WWC 3121
B99 MIX di Bacini S0022 B0137

SPETTABILE
AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO

Ac Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAF Appalti / Contratti
UCA Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
US Informatica / Statistica
UT Manutenzione / Tecnica
UR Risorse Umane
UCS Area Can. PPRR SINISTRI
RAS Ufficio Ragioneria
SM Staff Qualità

- 5 GIU. 2015

FATTURA N°: V15050383

DEL: 19/05/2015

RIFERIMENTI

Ordine: 384602 LT Preventivo: 16476 / LXX
Periodo Locazione Dal: 07/06/2014 Al: 06/06/2015
Periodo Fatturato Dal: 07/05/2015 Al: 06/06/2015

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: Feriali 96 Festivi 0
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza,
manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

LOCAZIONE

NR 1 bag.top.san.classic Bagno uomo/donna
NR 1 lav.basic.classic Lavamani per bagno uomo/donna

LUOGO LOCAZIONE

Taranto
Via Oberdan

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO	€ 150,00
SPESE	€ 1,00
IMPONIBILE FATTURA	€ 151,00
Iva 22%	€ 33,22
(esigibilità immediata)	
IMPORTO TOTALE	€ 184,22
RITENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00
TOTALE A PAGARE	€ 184,22

Per eliminare le spese di spedizione delle fatture cartacee è necessario aderire alla ricezione delle fatture tramite e-mail richiedendo e inviando il modulo "Invio ns. Fatture via e-mail" compilato all'indirizzo mail: invio.fatture@sebach.it o per fax al n. 0571/627439

In caso di ritardo e/o mancato pagamento, dal giorno successivo alla scadenza della fattura, verrà applicato il saggio di interesse previsto dal dgs 231/2002, a favore del creditore. E ciò anche in ipotesi di pagamenti parziali rispetto all'intero importo di cui la fattura, parametrando gli interessi sull'importo residuo dovuto

PAGAMENTO E BANCA

BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.
UNICREDIT ENTI PUBBLICI

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

EMPOLI

EMPOLI

ABI 02008

CAB 37831

IBAN

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate.
Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571-663455

ANNOTAZIONI

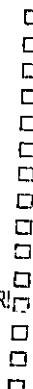
CIG Z140FBA244 -

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

N: RIC: _____ N: IVA 1585
DATA DI REGISTR. - 8 GIU. 2015



SEBACH s.r.l. Unipersonale - Società soggetta a direzione e coordinamento di Porta Romana 1 s.r.l.
Via Fiorentina, 109 - 50052 Certaldo (FI) - Tel. 0571 663455 - Fax 0571 665221
info@sebach.it - info@cert.sebach.it - www.sebach.com
C.F./P.IVA 03912150483 - REA 399676 - Cap.Soc. € 51.480.00 Int. Ver.





SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

04 GIU. 2015



01SCH11WWC00312198
11WWC 3121
B99 MIX di Bacini S0022 B0197

SPETTABILE
AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

AG Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAF Appalti e Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Scelta
US Informatica / Statistica
UM Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
URS Area Qualità e R&D
R&G Ufficio Ragioneria
SGO Segreteria

- 5 GIU. 2015

FATTURA N°: V15050383

DEL: 19/05/2015

RIFERIMENTI

Ordine: 384602 LT Preventivo: 16476 / LXX
Periodo Locazione Dal: 07/06/2014 Al: 06/06/2015
Periodo Fatturato Dal: 07/05/2015 Al: 06/06/2015

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: Feriali 96 Festivi 0
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza,
manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

LOCAZIONE

NR 1	bag.top.san.classic	Bagno uomo/donna
NR 1	lav.basic.classic	Lavamani per bagno uomo/donna

LUOGO LOCAZIONE

Taranto
Via Oberdan

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO	€ 150,00
SPESE	€ 1,00
IMPONIBILE FATTURA	€ 151,00
IVA 22%	€ 33,22
(esigibilità immediata)	
IMPORTO TOTALE	€ 184,22
RITENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00
TOTALE A PAGARE	€ 184,22

Per eliminare le spese di spedizione delle fatture cartacee è necessario aderire alla ricezione delle fatture tramite e-mail richiedendo e inviando il modulo "invio ns. Fatture via e-mail" compilato all'indirizzo mail: invio.fatture@sebach.it o per fax al n. 0571/627439

In caso di ritardo o mancato pagamento, dal giorno successivo alla scadenza della fattura, verrà applicato il saggio di interesse previsto dal d.lgs 231/2002, a favore del creditore. E ciò anche in ipotesi di pagamenti parziali rispetto all'intero importo di cui in fattura, parametrando gli interessi sull'importo residuo dovuto

PAGAMENTO E BANCA

BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.
UNICREDIT ENTI PUBBLICI

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

EMPOLI

EMPOLI

ABI 02008

CAB 37831

IBAN

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate.
Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571-663455

ANNOTAZIONI

CIG Z140FBA244 -

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

N. RIC: _____ N. IVA 1585
DATA DI REGISTR. - 8 GIU. 2015



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
15 GIU. 2015	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
15 GIU. 2015	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
08 GIU. 2015	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
08 GIU. 2015	

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 Prof.....	
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:



WWW.SEBACH.COM



30 GIU. 2015

SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733
Codice Fiscale: 00146330733

Per la mobilità nell'area di Taranto

12320

del 29 GIU. 2015



01SCH12MNI00101498G
12MNI 1014
B99 MIX di Bacini S0003 B0040

SPETTABILE
AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UC Commercial / Marketing ☐
UL Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UM Manutenzione / Tecnica ☐
UR Risorse Umane ☐
US Affari Gen. FRAC. SINISTRI ☐
RG Ufficio Ragioneria ☐
EQ Staff Qualità ☐

FATTURA N°: V15063590

DEL: 16/06/2015

RIFERIMENTI

Ordine: 419660 LT Preventivo: 17835 / LXX
Periodo Locazione Dal: 07/06/2015 Al: 06/06/2016
Periodo Fatturato Dal: 07/06/2015 Al: 06/07/2015

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: Feriali 96 Festivi 0
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza,
manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

LOCAZIONE

NR 1 bag.top.san.classic Bagno uomo/donna
NR 1 lav.basic.classic Lavamani per bagno uomo/donna

LUOGO LOCAZIONE

Taranto
Via Oberdan

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO	€ 150,00
SPESE	€ 1,00
IMPONIBILE FATTURA	€ 151,00
IVA 22%	€ 33,22
(esigibilità immediata)	
IMPORTO TOTALE	€ 184,22
RITENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00
TOTALE A PAGARE	€ 184,22

Per eliminare la spesa di spedizione delle fatture cartacee è necessario aderire alla ricezione delle fatture tramite e-mail richiedendo e inviando il modulo "Invio ns. Fattura via e-mail" compilato all'indirizzo mail: invio.fatture@sebach.it o per fax al n. 0571/627439

In caso di ritardo e/o mancato pagamento, dal giorno successivo alla scadenza della fattura, verrà applicato il saggio di interesse previsto dal d.lgs 231/2002, a favore del creditore. E ciò anche in ipotesi di pagamenti parziali rispetto all'intero importo di cui in fattura, parametrando gli interessi sull'importo residuo dovuto

PAGAMENTO E BANCA

BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.
UNICREDIT ENTI PUBBLICI

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

EMPOLI

EMPOLI

ABI 02008

CAB 37831

IBAN

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate.
Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571-663455

ANNOTAZIONI

CIG X6114BFAB4 -

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

N. RIC. N. IVA 1839
DATA DI REGISTRAZIONE 1 LUG. 2015



SEBACH s.r.l. Unipersonale - Società soggetta a direzione e coordinamento di Porta Romana 1 s.r.l.
Via Fiorentina, 109 - 50052 Certaldo (FI) - Tel. 0571 663455 - Fax 0571 665221
info@sebach.it - info@cert.sebach.it - www.sebach.com
C.F./P.Iva 03912150483 - REA 399676 - Cap.Soc. € 51.480.00 Int. Ver.



SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733
Codice Fiscale: 00146330733

Per la mobilità nell'area di Taranto
12370

30 GIU. 2015

29 GIU. 2015



01SCH12MNI00101498C
12MNI 1014
B99 MIX di Bacini S0003 B0040

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit.
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URS Risorse Umane
USG Amm. Gen. P.R. SIVISTRI
UFG Ufficio Ragioneria
UFO Staff Qualità

SPETTABILE
AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

FATTURA N°: V15063590

DEL: 16/06/2015

RIFERIMENTI

Ordine: 419660 LT Preventivo: 17835 / LXX
Periodo Locazione Dal: 07/06/2015 Al: 06/06/2016
Periodo Fatturato Dal: 07/06/2015 Al: 06/07/2015

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: Feriali 96 Festivi 0
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza,
manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

LOCAZIONE

NR 1 bag.top.san.classic Bagno uomo/donna
NR 1 lav.basic.classic Lavamani per bagno uomo/donna

LUOGO LOCAZIONE

Taranto
Via Oberdan

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO € 150,00
SPESE € 1,00
IMPONIBILE FATTURA € 151,00
IVA 22% € 33,22
(esigibilità immediata)
IMPORTO TOTALE € 184,22
RITENUTA ACCONTO: 0 % € 0,00
TOTALE A PAGARE € 184,22

Per eliminare le spese di spedizione delle fatture cartacee è necessario aderire alla ricezione delle fatture tramite e-mail richiedendo e inviando il modulo "Invio ns. Fatture via e-mail" compilato all'indirizzo mail: invio.fatture@sebach.it o per fax al n. 0571/627438

In caso di ritardo o mancato pagamento, dal giorno successivo alla scadenza della fattura, verrà applicato il saggio di interesse previsto dal d.lgs 231/2002, a favore del creditore. E ciò anche in ipotesi di pagamenti parziali rispetto all'intero importo di cui in fattura, parametrando gli interessi sull'importo residuo dovuto

PAGAMENTO E BANCA

BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.
UNICREDIT ENTI PUBBLICI
IBAN: IT35Q0200837831000102822098 EMPOLI EMPOLI
ABI 02008 CAB 37831 IBAN

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate.
Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571-663455

ANNOTAZIONI

CIG X6114BFAB4 -

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

N. RIC. N. IVA 1839
DATA DI REGISTRAZIONE 11/06/2015



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°

hi-24 Srl,
del

Data scadenza pagamento

16-7-15

DATA

03 IUG. 2015

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA

03 IUG. 2015

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

03 IUG. 2015

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA

03 IUG. 2015

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: