

T308/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 820

MOBILITY LIFE SA

Fino spazio pubblicitario

FINE DOBRO

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	820	16/05/2016			€ 251,32

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

MOBILITY LIFE S.r.l.

VIA SANDRO PERTINI, 119

61122 PESARO (PU)

Partita IVA: 02535960591

CC 03.18;247.876

DICONSI EURO: duecentocinquantuno,32

PAGAMENTO: RATE 48 MESI

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

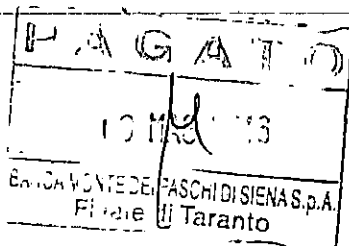
IBAN: IT23T0538713300000002280295

CAUSALE DEL PAGAMENTO

1° RATA AFFITTO SPAZIO PUBBL. SU DOBLO'-AVIS TA

PAGAMENTO FATTURE N.

428 CIG X391857B77.



IMPORTO LORDO	€	251,32
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	251,32

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 251,32	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA			
2/16	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: IT23T0538713300000002280295

NR.SCT: 158339358 CRO: A1013310432

DATA ORDINE: 18.05.2016

TRANSACTION ID: A101331043201030481580115800IT

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

BANCA DEST: BANCA POP. DELL'EMILIA ROMAGNA

BPER
PU

PESARO
SEDE DI PESARO

BENEFICIARIO: MOBILITY LIFE SRL

DMPBREGO: 20.05.2016 251,32

NOTE: FATT 428 CIG X391857B77
MANDATO NUM. 820

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
	0	820	16/05/2016			€ 251,32

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

MOBILITY LIFE S.r.l.

VIA SANDRO PERTINI, 119

61122 PESARO (PU)

Partita IVA: 02535960591

CC 03.18;247.876

DICONSI EURO: duecentocinquantuno,32

PAGAMENTO: RATE 48 MESI

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

IBAN: IT23T0538713300000002280295

CAUSALE DEL PAGAMENTO

1°RATA AFFITTO SPAZIO PUBBL.SU DOBLO-AVIS TA

PAGAMENTO FATTURE N.

428 CIG X391857B77

IMPORTO LORDO	€	251,32
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	251,32

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 251,32	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
2/16	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Mobility Life S.r.l.

Via Sandro Pertini - 119
61122 Pesaro(PU)
Capitale Sociale € 1.000.000,00 i.v.
Cod. Fisc. e Part. IVA 02535960591
Numero REA PS -191186
tel. 0721-24990
info@mobility-life.it

SPETT.LE

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AR
EA DI TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE 7291	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 428	DATA DOCUMENTO 30/03/2016	PAG. 1
CONDIZIONI DI PAGAMENTO SEPA 48 RATE AL30 DI OGNI MESE					BANCA D'APPOGGIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA SUCCURSALE DI TARANTO			
TELEFONO		CODICE FISCALE 00146330733		VALUTA Euro		TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA		

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	IMPORTO NETTO	IVA
5 10 RATA T 303/16	Rif.Ns Ord 20408/000 del 17/03/2016 Affitto spazio pubblicitario su: FIAT DOBLO' - AVIS TARANTO Acconto di € 2175,00 tramite bonific bancario a ricevimento fattura; Saldo tramite SEPA: n. 48 rate da € 206,01; BANCA POP. EMILIA ROMAGNA IBAN IT23T0538713300000002280295		1,000	9.888,00	9.888,00	22
<i>AmAt</i> Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto Pr. n. 5556 del 30 MAR. 2016 - AD Amm.re Delegato ☐ - OG Direttore Generale ☐ - CA Direttore Amministrativo ☐ - OT Direttore Tecnico ☐ - UAP Appalti / Contratti ☐ - UCM Commerciale / Marketing ☐ - UCB Contabilità Bilancio ☐ - UES Esercizio / Sosta ☐ - UIS Informatica / Statistica ☐ - UMT Manutenzione / Tecnica ☐ - URU Risorse Umane ☐ - UAG Amm. Gen. P.E.R.R. SINISTRI ☐ - RAG Ufficio Ragioneria ☐ - STC Staff Qualità ☐ 22						

IMPONIBILE 9.888,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 2.175,36	TOTALE MERCE 9.888,00	NETTO MERCE 9.888,00
				ACCONTO 2.175,00
9.888,00	TOT	2.175,36	TOTALE A PAGARE EUR 9.888,36	TOTALE FATTURA EUR 12.063,36

SCADENZE

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° 2 del 16

Data scadenza pagamento

30-5-16

DATA 02 MAG. 2016 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 02/05/16 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 APR. 2016 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:

Pagare solo CANONE.
 Non pagare Accanto in quanto
 non previsto in fattura

Cy. X371857B77