

7421/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1092

Mobility LIFE srl

SPALò PUBBL. sv DOBLO

80 MSA

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	1.092	04/07/2016			€ 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

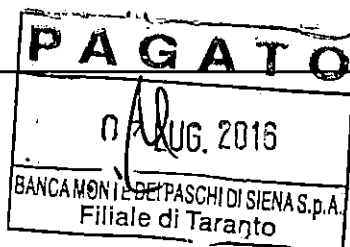
CAUSALE DEL PAGAMENTO

3° 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	CASSA	CASSA
		€ 251,32	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
2/16			

IL DIRETTORE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT23T05387133000000002280295
NR.SCT: 168888587 CRO: A1018243627
DATA ORDINE: 07.07.2016
TRANSACTION ID: A101824362701030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
BANCA DEST: VIA CESARE BATTISTI 657
BANCA POP. DELL'EMILIA ROMAGNA BPER PU
PESARO
SEDE DI PESARO
BENEFICIARIO: MOBILITY LIFE SRL

DT REG : 11.07.2016
IMPORTO: 251,32

NOTE: FATT 428 CIG X391857B77
MANDATO NUM. 1092

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	1.092	04/07/2016			€ 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****3° 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	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
2/16			

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.CLIEN 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 T303/16 20 = RATA T354/16 30 = RATA T	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
Amas Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Pia n. 5556 del 30 MAR 2016 AO Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT 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. PRRP. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità 725.894 28/4/16						

IMPONIBILE 9.888,00	ALIVA 22	IMPORTO IVA 2.175,36	TOTALE MERCE 9.888,00	NETTO MERCE 9.888,00
9.888,00	TOT	2.175,36	TOTALE A PAGARE EUR 9.888,36	ACCONTO 2.175,00
			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 22/05/16 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 01-07-2016 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 al CANONE
 Non pagare Accanto in quanto
 non previsto in fattura

Cg. X371857D77