

T239/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 934

ELDA COFEC

UTENZA

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
	2017	934	26/07/2017			30,23

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

EL.DA CO.TEC.
di Amalia Imtini
via G.Laclos, 21
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 00921030730 C.F. NTNMLA48P41L049G
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trenta e 23 / 100

PAGAMENTO:

~~Bonifico~~
BOLLETTINO POSTALE 4408478

IBAN:

CAUSA DEL PAGAMENTO

Doc. n° 1508 del 12/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

1508



IMPORTO LORDO	30,23
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	30,23

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	30,23	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

€ sul C/c.n. 11038742

di Euro

								3	0	,	2	3
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---

IMPORTO TRENTA,23
IN LETTERE

INTESTATO A EDDACOFFO

CAUSALE

F.F. 1508

P8 19/102 03 01-09-17 P 0058
VCYL 0242 E*30,23*
C/C 000011038742 E*1.50*
DEM 170901-102822-86350537

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA AMAT S.P.A.

VIA - PIAZZA CESARE BATTISTI, 657

CAP. 74121 LOCALITÀ TARANIO

€ sul C/c.n. 11038742

di Euro

 	 	 	 	 	 	3	0	,	2	3
--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	---	---	---	---	---

IMPORTO TRENTA, 23
IN LETTERE

INTESTATO A ELDA CO.TEC

CAUSAL

EdiTORA 1508

P8 19/102 03 01-09-17 P 0058
VCYL 0242 E*30,23*
C/C 000011038742 E*1.50*
DEM 170901-102822-86350537

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA ADVAI S.P.A.

VIA - PIAZZA CESARE BARISSIN 657

CAP 75121 LOCALITÀ FARANTE

€ sul C/C n.

				1	0	3	8	7	4	2
--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---

di Euro

 	 	 	 	 	 	 	3	0	,	2	3
--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	---	---	---	---	---

TD 123

IMPORTO IN LETTERE TRENITA, 23

INTESTATO A

EL DACTEC DIAGNOSTICA INFINI

[illegible]

CAUSAL

FATURA 1508

ESEGUITO DA

[illegible][illegible]

VIA - PIAZZA

2

CAP										LOCALITÀ									
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.

La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni.

Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

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
	2017	934	26/07/2017			30,23

IL CASSIERE

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

EL.DA CO.TEC.

di Amalia Intini

via G.Laclos, 21

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00921030730 C.F. NTNMLA48P41L049G

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trenta e 23 / 100

PAGAMENTO:

Bonifico

BOLLETTINO POSTALE ADEGATO

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 1508 del 12/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

1508

IMPORTO LORDO

30,23

TOTALE RITENUTE

0,00

IMPORTO

30,23

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	30,23	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

EL.DA.CO.TEC. di Amalia Intini

GESTIONE CONTATORI ACQUA

Via G. Laclos, 21 - Tel. 099 7327401 - 74100 TARANTO

Part. IVA n. 00921030730 - Cod. Fisc.: NTN MLA 48P41 L049G

LUNEDI' - MERCOLEDI' - VENERDI' - 09.30-12.00

DATA LETTURA		LETTURA		CONSUMO MC.	SPETTANZA	ECCEDENZA MC.
ATTUALE	PRECEDENTE	ATTUALE	PRECEDENTE			
18/04/2017	19/01/2017	1370	1362	8	0	
TARIFFA AGEVOLATA		TARIFFA BASE		1° FASCIA	2° FASCIA	3° FASCIA
0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
e 0,84 x MC.8		e 1.10 x MC.0		e 1,81 x MC.	e 2.74 x MC.0	e 3,3 x MC.0
DIFF. CONT. GEN.		MODULO CONTRATTO FORNITURA		MODULO CONTRATTO FOGNA		Tab. 3 = D.Lgs. 152/99 0.83 x e x MC.00
		5.72		5,72		6.64
COMP. + LETT. = IMPONIBILE		IVA %	S. POST.	TOTALE	INSOLUTO	MORA
2.65+ 0.46= 3,11		0,68	0,36	30,23	0,00	

000448 / MARGHE40-5
POS. 1.508
FATTURA N. 12/05/2017
DATA FATTURA 22/05/2017
SCADENZA 2/2017
TRIM. / ANNO

MORA ESATTOR. 0,00
VARIE COND. 0,00
TOTALE NETTO 26.08
TOTALE A VS. DEBITO 30.23

UTENTE VIA MARGHERITA, 40

VIA 74100 - TARANTO (TA)

C.A.P.

TEL.

C/O

UTENTE

VIA

C.A.P.

TEL.

C/O

DOCUMENTO NON FISCALE

000448 / MARGHE40-5

POS.

1.508

FATTURA N.

12/05/2017

DATA FATTURA

22/05/2017

SCADENZA

2/2017

TRIM. / ANNO

EL.DA.CO.TEC. di Amalia Intini

GESTIONE CONTATORI ACQUA

Via G. Laclos, 21 - Tel. 099 7327401 - 74100 TARANTO

Part. IVA n. 00921030730 - Cod. Fisc.: NTN MLA 48P41 L049G

LUNEDI' - MERCOLEDI' - VENERDI' - 09.30-12.00

000448 / MARGHE40-5

POS.

1.508

FATTURA N.

12/05/2017

DATA FATTURA

22/05/2017

SCADENZA

2/2017

TRIM. / ANNO

TOTALE FATTURA

30.23

AMAT SPA

VIA MARGHERITA, 40

74100 - TARANTO (TA)

UTENTE

VIA

C.A.P.

TEL.

C/O

Prot. 1121
07/06/17

sul C/C n. 11038742
trenta/59

di Euro

30,59

importo in lettere

INTESTATO A:

ELDACOTEC DI INTINI AMALIA VIA G. OBERDAN 77
74100 TARANTO

ESEGUITO DA:

AMAT SPA
VIA MARGHERITA
74100 TARANTO

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CAUSALE:

Posizione : Nr. FAT. : Data FAT. : Scad. FAT. : Trim.
448/5 : 1.508 : 12/05/2017 : 22/05/2017 : 2/2017sul C/C n. 11038742
trenta/59

di Euro

30,59

TD 451

importo in lettere

INTESTATO A:

ELDACOTEC DI INTINI AMALIA VIA G. OBERDAN 77
74100 TARANTO

CAUSALE

Posizione : Nr. FAT. : Data FAT. : Scad. FAT. : Trim.
448/5 : 1.508 : 12/05/2017 : 22/05/2017 : 2/2017

ESEGUITO DA

AMAT SPA
RESIDENTE IN VIA - PIAZZA
VIA MARGHERITA
CAP LOCALITÀ
74100 TARANTOBOLLO DELL'UFF. POSTALE
codice bancopostaIMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
importo in euro numero conto

td

11038742< 451>

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni.

Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

52.39.0001 A

HTC
22/

23733

AmAt
Assessorato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **8999**

del **23 MAG 2017**

AD	Assessore Delegato	☐
DB	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	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

EL.DA.CO.TEC. di Amalia Intini
GESTIONE CONTATORI ACQUA
Via G. Laclos, 21 - Tel. 099-7327401 - 74100 TARANTO
Part. IVA n. 00921030730 - Cod. Fisc.: NTN MLA 48P41 L049G
LUNEDI' - MERCOLEDI' - VENERDI' - 09.30-12.00

DATA		LETTURA		LETTURA		CONSUMO MC.	SPETTANZA	ECCEDENZA MC.
ATTUALE	PRECEDENTE	ATTUALE	PRECEDENTE					
18/04/2017	17/01/2017	1370	1362			8	0	8
TARIFFA AGEVOLATA	TARIFFA BASE	1° FASCIA		2° FASCIA		3° FASCIA		
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		
€ 0,84 XMC	€ 1,10 XMC	€ 1,81 XMC		€ 1,74 XMC		uso: 3,3XMC 0		
DIFF. CONT. GEN.	MODULO CONTRATTO FORNITURA	MODULO CONTRATTO FOGNA	Tab. 3 = D.Lgs. 152/99 € XMC	Tab. 3 = D.Lgs. 152/99 € XMC	PASSO CARRAB.			
	5,72	5,72	6,64					
COMP. + LETT. = IMPONIBILE	IVA %	S. POST.	TOTALE		INSOLUTO		MORA	
2,65+0,46= 3,11	0,68	0,36	30,23		0,00			
AMM. 5,72			30,23					

UTENTE VIA MARGHERITA, 40
VIA 74100 - TARANTO (TA)
C.A.P.
TEL.
C/O

UTENTE
VIA
C.A.P.
TEL.
C/O

DOCUMENTO NON FISCALE

POS. 000448 / MARGHE40-5
FATTURA N. 1.508
DATA FATTURA 12/05/2017
SCADENZA 22/05/2017
TRIM. / ANNO 2/2017

EL.DA.CO.TEC. di Amalia Intini
GESTIONE CONTATORI ACQUA
Via G. Laclos, 21 - Tel. 099 7327401 - 74100 TARANTO
Part. IVA n. 00921030730 - Cod. Fisc.: NTN MLA 48P41 L049G
LUNEDI' - MERCOLEDI' - VENERDI' - 09.30-12.00

POS. 000448 / MARGHE40-5
FATTURA N. 1.508
DATA FATTURA 12/05/2017
SCADENZA 22/05/2017
TRIM. / ANNO 2/2017

TOTALE FATTURA
30,23

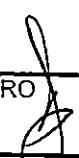
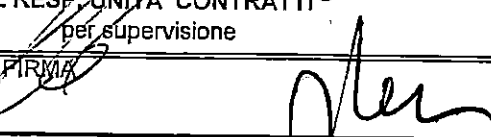
UTENTE AMAT SPA
VIA MARGHERITA, 40
VIA 74100 - TARANTO (TA)
C.A.P.
TEL.
C/O

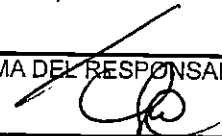
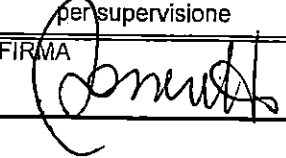
52.39.0001-A 23733

Amat
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 8999
de 23 MAG 2017

Amat Delegato ☐
Direttore Generale ☐
Direttore Amministrativo ☐
Direttore Tecnico ☐
Appalti / Contratti ☐
Commerciale / Marketing ☐
Contabilità Bilancio ☐
Esercizio / Sosta ☐
Informatica / Statistica ☐
Manutenzione / Tecnica ☐
Risorse Umane ☐
Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Staff Qualità ☐

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° <u>AT. 24927.</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>22-5-17</u>	
DATA <u>08/01/2017</u>	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 <u>08/01/2017</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>26-07-2017</u>	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 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: