

T250/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 508

LEADER SERVICE

GARINIA M.2 ARBE

PAGET PUBBLC

**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
	2018	508	27/03/2018			25.164,52

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

LEADER SERVICE Soc. Coop.

Strada San Giorgio Martire, 76

70132 BARI (BA)

Partita IVA: 05400500723 C.F. 05400500723

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: venticinquemilacentosessantaquattro e 52 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT92U0701241540000000017153

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CUSTODIA P.ZZA ICCO BARACCAMENTI CATTOLICA GEN/FEB-2018

PAGAMENTO FATTURE N.

10/2018, 27/2018 CIG 6699362868

IMPORTO LORDO	25.164,52
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	25.164,52

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2018/573234

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201800000573234

Codice Fiscale: 05400500723

Identificativo Pagamento: 508

Data Inserimento: 27/03/2018 - 10:38

Importo: 25164,52 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.



LEADER SERVICE Soc. Coop.

Sede Legale e Amministrativa: Strada San Giorgio Martire, 76
70132 - Bari - Tel. 080.5358592 - Fax 080.2205550
Reg. Imprese 05400500723 - R.E.A. 417305 - P. IVA 05400500723

LEADER SERVICE

società di servizi

SPETTABILE	501.05003
AMAT SPA	
VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO	
TA	
PARTITA IVA IT00146330733	CODICE FISCALE 00146330733

MODALITA' PAGAMENTO
APPOGGIO BANCARIO
ABI
CAB

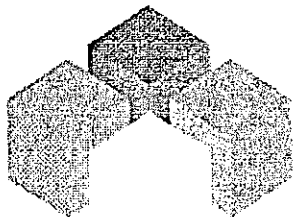
DOCUMENTO	SERIE	NUMERO	DATA
FATTURA	A /	10 / 2018	31/01/2018
NOTE 699.00005	Pag.: 1		

Descrizione prestazione	Um	Quantita'	Prezzo	Sconto	Importo	Aliq.
PRESTAZIONE SERVIZIO DI PORTIERATO GUARDIANIA DI N. 2 AREE PARCHEGGIO PUBBLICO "P.ZA ICCO" E "BARACCAMENTI CATTOLICA" RIF. CTR DEL 30/12/16	-	1	12.582,260		12.582,26	22
COORDINATE BANCARIE: BCC DI BARI - FILIALE DI MODUGNO C/C: 000000017153 ABI: 07012 CAB: 41540 CIN: U IBAN: IT92 U070 1241 5400 0000 0017 153 MESE DI GENNAIO IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72 RIC _____ N. IVA 375 DATA DI REGISTRO 8/03/18						
			ASST Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Art. n. 3463 19 FEB 2018 CA Amministratore Delegato ☐ CG Direttore Generale ☐ CA Direttore Amministrativo ☐ CT Direttore Tecnico ☐ UFF Appalti e Contratti ☐ UFF Comptabile / Marketing ☐ UFF Contabilità Bilancio ☐ UFF Esercizio / Sosta ☐ UFF Informatica / Statistica ☐ UFF Manutenzione / Tecnica ☐ UFF Risorse Umane ☐ UFF Cont. Fin. / Amministr. ☐ UFF Ufficio Ragioneria ☐ UFF Staff Qualità ☐			

IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	12.582,26	2.768,10
TOTALE	12.582,26	2.768,10
SPESE TRASPORTO		0,00
SPESE INCASSO		0,00
SPESE BOLLI		0,00
TOTALE DOCUMENTO		
€ 15.350,36		
RITENUTA OPERATA		
€ 0,00		
NETTO A PAGARE		
€ 12.582,26		

CONDIZIONI: Non si accettano reclami trascorsi 3 giorni dalla consegna della presente fattura. I pagamenti devono essere effettuati direttamente alla Società senza arrotondamenti. Ogni ritardo può dar luogo ad addebiti di interessi di mora. Per ogni controversia è competente il Foro di Bari.

ATTENZIONE: Pregasi controllare l'esatta intestazione della fattura del Cod.Fisc. E P. IVA. In caso di errata impostazione non ci riteniamo responsabili in solido. Come previsto dall'art. 41 D.P.R. 26/10/72 n.633.

**LEADER SERVICE Soc. Coop.**

Sede Legale e Amministrativa: Strada San Giorgio Martire, 76
70132 - Bari - Tel. 080.5358592 - Fax 080.2205550
Reg. Imprese 05400500723 - R.E.A. 417305 - P. IVA 05400500723

LEADER SERVICE

società di servizi

SPETTABILE

501.05003

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

PARTITA IVA

IT00146330733

CODICE FISCALE

00146330733

MODALITA' PAGAMENTO

APPOGGIO BANCARIO

ABI

CAB

DOCUMENTO

SERIE

NUMERO

DATA

FATTURA

A / 10 / 2018 31/01/2018

NOTE

699.00005

Pag.: 1

Descrizione prestazione

Um Quantita'

Prezzo

Sconto

Importo

Aliq.

PRESTAZIONE SERVIZIO DI PORTIERATO
GUARDIANIA DI N. 2 AREE PARCHEGGIO PUBBLICO
"P.ZA ICCO" E "BARACCAMENTI CATTOLICA"
RIF. CTR DEL 30/12/16

-

1

12.582,260

12.582,26

22

COORDINATE BANCARIE:
BCC DI BARI - FILIALE DI MODUGNO
C/C: 000000017153
ABI: 07012
CAB: 41540
CIN: U
IBAN: IT92 U070 1241 5400 0000 0017 153
MESE DI GENNAIO

IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72

RIC

N. IVA 345

DATA DI REGISTRO 8/03/18

Assunta per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3463

da

19 FEB 2018

AD Amministratore Delegato ☐
AG Direttore Generale ☐
GA Direttore Amministrativo ☐
DI Direttore Tecnico ☐
PP Appalto Contratti ☐
CA Compravendite / Marketing ☐
CB Contratti Bancari ☐
ES Esercizio / Scuola ☐
ID Informatica / Statistica ☐
AT Manutenzione / Tecnica ☐
HU Risorse Umane ☐
CC Conto Corrente Clienti ☐
RG Ufficio Ragioneria ☐
SC Studi Qualità ☐

IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	12.582,26	2.768,10
TOTALI	12.582,26	2.768,10

SPESE TRASPORTO	0,00
SPESE INCASSO	0,00
SPESE BOLLI	0,00

TOTALE DOCUMENTO
€ 15.350,36

RITENUTA OPERATA
€ 0,00

NETTO A PAGARE
€ 12.582,26

CONDIZIONI: Non si accettano reclami trascorsi 3 giorni dalla consegna della presente fattura. I pagamenti devono essere effettuati direttamente alla Società senza antedatamenti. Ogni ritardo può dar luogo ad addebiti di interessi di mora. Per ogni controversia è competente il Foro di Bari.

ATTENZIONE: Pregasi controllare l'esatta intestazione della fattura del Cod.Fisc. E R. IVA. In caso di errata impostazione non ci riteniamo responsabili in solido. Come previsto dall'art. 41 D.P.R. 26/10/72 n.633.

V I S T I

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 15-2-18	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
09 MAR. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
09/03/18	

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 MAR. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
28 03 2018	

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OK! *[signature]*

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

ATTENZIONE. Pregasi controllare l'esatta intestazione della fattura del Cod.Fisc. E.R. IVA. In caso di errata impostazione non ci riteniamo responsabili in solido. Come previsto dall'art. 41 D.P.R. 26/10/72 n.633.

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: FT 27 - ESTR. CONTO

Mittente: "Per conto di: leaderservicesoccoop@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 12/03/2018 9.53

A: "AMAT SPA" <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 12/03/2018 alle ore 09:53:53 (+0100) il messaggio

"FT 27 - ESTR. CONTO" è stato inviato da "leaderservicesoccoop@pec.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec286.20180312095353.00647.10.1.67@pec.aruba.it

Oggetto: FT 27 - ESTR. CONTO

Mittente: "Leader Service PEC" <leaderservicesoccoop@pec.it>

Data: 12/03/2018 9.53

A: "AMAT SPA" <amat@pec.amat.ta.it>



LEADERSERVICE

cooperativa di servizi

Leader Service soc. coop.

Ufficio Contabilità

Strada San Giorgio Martire, 76

70132 - BARI

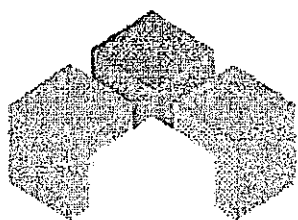
Tel : 080 5358592

Fax : 080 2205550

E.mail: amministrazione@leaderservicecooperativa.it

Allegati:

dati-cert.xml	777 bytes
postacert.eml	219 KB
FT 27 - ESTR.pdf	215 KB

**LEADER SERVICE Soc. Coop.**

Sede Legale e Amministrativa: Strada San Giorgio Martire, 76
70132 - Bari - Tel. 080.5358592 - Fax 080.2205550
Reg. Imprese 05400500723 - R.E.A. 417305 - P. IVA 05400500723

LEADER SERVICE

società di servizi

SPETTABILE

501.05003

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

PARTITA IVA

IT00146330733

CODICE FISCALE

00146330733

MODALITÀ PAGAMENTO

APPOGGIO BANCARIO

ABI

CAB

DOCUMENTO

SERIE

NUMERO

DATA

FATTURA

A / 27 / 2018 28/02/2018

NOTE

699.00005

Pag.: 1

Descrizione prestazione

Um Quantità

Prezzo

Sconto

Importo

Aliq.

PRESTAZIONE SERVIZIO DI PORTIERATO
GUARDIANIA DI N. 2 AREE PARCHEGGIO PUBBLICO
"P.ZA ICCO" E "BARACCAMENTI CATTOLICA"
RIF. CTR DEL 30/12/16

COORDINATE BANCARIE:
BCC DI BARI - FILIALE DI MODUGNO
C/C: 000000017153
ABI: 07012
CAB: 41540
CIN: U
IBAN: IT92 U070 1241 5400 0000 0017 153
MESE DI FEBBRAIO

IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72

12.582,260

12.582,26

22

Firma del
Fornitore per la prestazione di Portierato

Prot. n.

12 MAR. 2018

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Ufficio Affari Pubblici ☐
UCM Ufficio Contratti e Marketing ☐
UCB Ufficio Contratti e Bilancio ☐
UES Ufficio Esigibilità e Riscossione ☐
URS Ufficio Istruzione e Segreteria ☐
URAT Ufficio Amministrazione e Tecnico ☐
URU Ufficio Risorse Umane ☐
UAG Ufficio Affari Generali e PR-RR ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Segretario ☐

Pag. 438

14/3/18

IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	12.582,26	2.768,10

TOTALE	12.582,26	2.768,10
--------	-----------	----------

SPESE TRASPORTO	0,00
SPESE INCASSO	0,00
SPESE BOLLI	0,00

TOTALE DOCUMENTO

€ 15.350,36

RITENUTA OPERATA

€ 0,00

NETTO A PAGARE

€ 12.582,26

CONDIZIONI: Non si accettano reclami trascorsi 3 giorni dalla consegna della presente fattura. I pagamenti devono essere effettuati direttamente alla Società senza accreditamenti. Ogni ritardo può dar luogo ad addebiti di interessi di mora. Per ogni controversia è competente il Foro di Bari.

ATTENZIONE: Pregasi controllare l'esatta intestazione della fattura del Cod.Fisc. E R. IVA. In caso di errata impostazione non ci riteniamo responsabili in solido. Come previsto dall'art. 41 D.P.R. 26/10/72 n.633.

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° 81 del 16

Data scadenza pagamento

15-3-18.

DATA

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

FIRMA

16/3/18

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

15 MAR. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

28-03-108

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:

OK! 