

1811



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1656

MOBILITY LIFE

RID

**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	1.656	18/10/2018			206,01

**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 C.F. 02535960591
 CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentosei e 01 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

IBAN: IT23T0538713300000002280295

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CC 170 AFFITTO SPAZIO PUBBL.SU DOBLO'-AVIS TA

PAGAMENTO FATTURE N.

428, 428



IMPORTO LORDO	206,01
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	206,01

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

CASSA

CASSA

2/10
206,01

IL RESPONSABILE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**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
	2018	1.656	18/10/2018			206,01

**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 C.F. 02535960591

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentosei e 01 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

IBAN: IT23T0538713300000002280295

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CC 170 AFFITTO SPAZIO PUBBL.SU DOBLO'-AVIS TA

PAGAMENTO FATTURE N.

428, 428

IMPORTO LORDO	206,01
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	206,01

	CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	206,01
	PREVISIONE	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Filiale: 9601 - Ente: 1 - AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TARANTO S.P.A. A.M.A.T - 2018

Carte Contabili di uscita - dettaglio

INFORMAZIONI DOCUMENTO

CARTA CONTABILE: 170

Importo Carta Contabile 206,01 Data Carico 30.07.2018
 Importo Pagato 206,01 Importo Regularizzato 0,00

DETTAGLIO

SUB N.1

Anagrafica MOBILITY LIFE SRL IN LIQU
 Indirizzo
 CAP
 Località
 Importo beneficiario 206,01
 Causale PAGAMENTO SDD:
 000000196502444
 Data pagamento 30.07.2018
 Valuta 30.07.2018
 Modalità pagamento ADDEBITI SDD
 Descrizione
 Bollo ESENTE

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	30.07.2018	206,01	0	ADDEBITI SDD

Visualizza elenco da:

9601



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.	PARITTA 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 12-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 IT23T053871330000002280295		1,000	9.888,00	9.888,00	22
<p style="text-align: right;"> Amac Azienda per la mobilità nell'area di Taranto P.ta n. 5556 del 30 MAR. 2016 AI Amm.re Delegato <input type="checkbox"/> DG Direttore Generale <input type="checkbox"/> DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/> UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/> UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> URU Personale <input type="checkbox"/> UAG Aff. G. D. P. R. SINISTRI <input type="checkbox"/> RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> STO Staff <input type="checkbox"/> </p> <p style="font-size: 2em; font-family: cursive; margin-top: 20px;"> P. n. 894 28/4/16 </p>						

ORIGINALE

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	L'ADDETTO AL RISCONTRO
02 MAG. 2016	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
22/05/16	

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
28 APR. 2016	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

NOTE:
 Pagare solo CANONE
 Non pagare Accanto in quanto
 non previsto in fattura

Cy. +371857077