

T937/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1906

SEBASTIA SU

CANONE BAGN CHIMICI

**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	1.906	03/12/2018			282,00

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

SEBACH S.R.L.

VIA FIORENTINA,109

50052 CERTALDO (FI)

Partita IVA: 03912150483 C.F. 03912150483

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentoottantadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

CAUSALE DEL PAGAMENTO

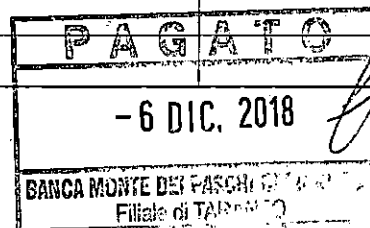
Doc. n° V18141304 del 30/09/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

V18158653 CIG ZCE2511525, V18141304 CIG ZCE2511525

IMPORTO LORDO	282,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	282,00

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

*** TESORERIA E CASSA *** INQUIRY ORDINATIVI E CARTE CONTABILI DI USCITA

ENTE 9601/ 1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P. ES.FIN. 2018

ORDINATIVO N. 1906 RES/COM

IMPORTO ORIGINARIO	IMPORTO ESEGUITO
282,00	282,00
SUB 1	
ESEGUITO 6.12.2018	CODICE FISCALE/P.IVA
MODALITA' 53 BONIFICO	
IMPORTO 282,00	BOLLO ESENTE
BENEF/OBBLIG. SEBACH SRL	
DESCR. OPERAZIONE FT V18158653 CIG ZCE2511525,V18141304 CIG	
CONTO CORR. 87 P	
VALUTA ENTE 06.12.2018	DT REGOLAMENTO 10.12.2018
	FIL 9601 N.PDL 11 N.TRX 114
N° SCT: 355783867	TRANSACTION ID: A103388019901030481580115800IT
	IBAN BENEF. : IT3500200837831000102822098

*** TESORERIA E CASSA *** INQUIRY ORDINATIVI E CARTE CONTABILI DI USCITA

ENTE 9601/ 1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P. ES.FIN. 2018

ORDINATIVO N. 1906 RES/COM

SUB 1	
CAUSALE FT V18158653 CIG ZCE2511525,V18141304 CIG	
DESCR. AGG. ZCE2511525	

**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	1.906	03/12/2018			282,00

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

SEBACH S.R.L.

VIA FIORENTINA,109

50052 CERTALDO (FI)

Partita IVA: 03912150483 C.F. 03912150483

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentoottantadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° V18141304 del 30/09/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

V18158653 CIG ZCE2511525, V18141304 CIG ZCE2511525

IMPORTO LORDO	282,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	282,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	282,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733

Prov: TA

Prot. n.

13 NOV. 2018

01SCH1Q9EZ00618898
B99 MIX di Bacini S0018 B0221
1Q9EZ 6188



SPETTABILE
AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Ricorse Umane ☐
UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Segreteria ☐

FATTURA N°: V18158653

DEL: 31/10/2018

Data Scadenza: 30/11/2018

CIG: ZCE2511525

CUP:

IPA/SDI: 0000000

PEC:

RIFERIMENTI

Ordine: 559767 LT Preventivo: 3068 / BAT
Periodo Locazione Dal: 26/09/2018 Al: 25/09/2019
Periodo Fatturato Dal: 26/10/2018 Al: 25/11/2018

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: Feriali 0
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza,
manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

LOCAZIONE

NR 1 lav.basic.classic Lavamano per bagno uomo/donna
NR 1 bag.top.san.no.touch.2.0 Bagno uomo/donna

LUOGO LOCAZIONE

TARANTO
Via Di Palma

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO € 140,00
SPESE € 1,00
IMPONIBILE FATTURA € 141,00
IVA 22% SPLIT PAYMENT € 31,02
(l'importo iva deve essere versato dal destinatario all'Erario ai sensi dell'art. 17 ter DPR633/1972)
IMPORTO TOTALE € 172,02
RITENUTA ACCONTO: 0 % € 0,00
TOTALE A PAGARE € 141,00

Per eliminare le spese di spedizione delle fatture cartacee è necessario aderire alla ricezione delle fatture tramite e-mail richiedendo e inviando il modulo "Invio ns. Fatture via e-mail" compilato all'indirizzo mail: invio.fatture@sebach.it o per fax al n. 0571/627439

In caso di ritardo e/o mancato pagamento, dal giorno successivo alla scadenza della fattura, verrà applicato il saggio di interesse previsto dal d.lgs 231/2002, a favore del creditore. E ciò anche in ipotesi di pagamenti parziali rispetto all'intero importo di cui in fattura, parametrando gli interessi sull'importo residuo dovuto

PAGAMENTO E BANCA

BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.
UNICREDIT ENTI PUBBLICI

IBAN: IT35Q0200837831000102822098 - SWIFT/BIC: UNCRITM1F97

ABI 02008

CAB 37831

EMPOLI

EMPOLI

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate.
Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571-663455

ANNOTAZIONI

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

R/C N. IVA 2736
DATA DI REGISTRAZIONE 15 NOV. 2018





SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733

Prov: TA

Prot. n.

01SCH1Q9EZ00618898
B99 MIX di Bacini S0018 B022
1Q9EZ 6188

13 NOV. 2018



SPETTABILE
AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

- PR Presidente ☐
- VP Vice Presidente ☐
- CA Consiglieri di Amministrazione ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistico ☐
- UTM Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Stato Quotidiano ☐

FATTURA N°: V18158653

DEL: 31/10/2018

Data Scadenza: 30/11/2018

CIG: ZCE2511525

CUP:

IPA/SDI: 0000000

PEC:

RIFERIMENTI

Ordine: 559767 LT Preventivo: 3068 / BAT
Periodo Locazione Dal: 26/09/2018 Al: 25/09/2019
Periodo Fatturato Dal: 26/10/2018 Al: 25/11/2018

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: Feriali M96 Medio Festivno 0
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza, RSP, R.S.P.P.
manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

LOCAZIONE

NR 1	lav.basic.classic	Lavamano per bagno uomo/donna
NR 1	bag.top.san.no.touch.2.0	Bagno uomo/donna

LUOGO LOCAZIONE

TARANTO
Via Di Palma

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO	€ 140,00
SPESE	€ 1,00
IMPONIBILE FATTURA	€ 141,00
IIVA 22% SPLIT PAYMENT	€ 31,02
(l'importo iva deve essere versato dal destinatario all'Erario ai sensi dell'art. 17 ter DPR633/1972)	
IMPORTO TOTALE	€ 172,02
RITENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00
TOTALE A PAGARE	€ 141,00

Per eliminare le spese di spedizione delle fatture cartacee è necessario aderire alla ricezione delle fatture tramite e-mail richiedendo e inviando il modulo "Invio ns. Fatture via e-mail" compilato all'indirizzo mail: invio.fatture@sebach.it o per fax al n. 0571/627439

In caso di ritardo e/o mancato pagamento, dal giorno successivo alla scadenza della fattura, verrà applicato il saggio di interesse previsto dal d.lgs 231/2002, a favore del creditore. E ciò anche in ipotesi di pagamenti parziali rispetto all'intero importo di cui in fattura, parametrando gli interessi sull'importo residuo dovuto

PAGAMENTO E BANCA

BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.
UNICREDIT ENTI PUBBLICI
IBAN: IT35Q0200837831000102822098 - SWIFT/BIC: UNCRITM1F97
ABI 02008 CAB 37831 EMPOLI

EMPOLI

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate.
Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571-663455

ANNOTAZIONI

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

2736
15 NOV. 2018



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	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
19 NOV. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
19/11/18	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
15 NOV. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
06-12-2018	

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:



夫

1PY5F 12575 1/2 2562



SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733

Prov: TA

01SCH1PY5F00256298
B16 BACINO PUGLIA B S000950243
1PY5F 2562



Prot. n. **1889**
del **22 OTT. 2018**

FATTURA N°: **V18141304**

DEL: **30/09/2018**

Data Scadenza: **31/10/2018**

CIG: ZCE2511525

CUP:

IPA/SDI: 0000000

PEC:

SPETTABILE
AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO

PR	Presidente	☐
VP	Vice-Presidente	☐
CA	Consiglio di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. / P.P. / L. SINISTRI	☐
UAG	Ag. Ag. Ag.	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

RIFERIMENTI

Ordine: 559767 LT Preventivo: 3068 / BAT
Periodo Locazione Dal: 26/09/2018 Al: 25/09/2019
Periodo Fatturato Dal: 26/09/2018 Al: 25/10/2018

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: **Feriali 96 Festivi 40**
Consegna, ritiro, posizionamento, **assistenza**
manutenzione, aspirazione e smaltimento rifiuti.

LOCAZIONE

NR 1	lav.basic.classic	Lavamano per bagno uomo/donna
NR 1	bag.top.san.no.touch.2.0	Bagno uomo/donna

LUOGO LOCAZIONE

TARANTO
Via Di Palma

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO	€ 140,00
SPESE	€ 1,00
IMPONIBILE FATTURA	€ 141,00
IVA 22% SPLIT PAYMENT	€ 31,02
(l'importo iva deve essere versato dal destinatario all'Erario ai sensi dell'art. 17 ter DPR633/1972)	
IMPORTO TOTALE	€ 172,02
RITENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00
TOTALE A PAGARE	€ 141,00

Per eliminare le spese di spedizione delle fatture cartacee è necessario aderire alla ricezione delle fatture tramite e-mail richiedendo e inviando il modulo "Invio ns. Fatture via e-mail" compilato all'indirizzo mail: invio.fatture@sebach.it o per fax al n. 0571/627439

In caso di ritardo o mancato pagamento, dal giorno successivo alla scadenza della fattura, verrà applicato il saggio di interesse previsto dal d.lgs 231/2002, a favore del creditore. E ciò anche in ipotesi di pagamenti parziali rispetto all'intero importo di cui in fattura, parametrando gli interessi sull'importo residuo dovuto

PAGAMENTO E BANCA

BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.
UNICREDIT ENTI PUBBLICI
IBAN: IT35Q0200837831000102822098 - SWIFT/BIC: UNCRITM1F97
ABI 02008 CAB 37831 EMPOLI

EMPOLI

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate.
Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571-663455

ANNOTAZIONI

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

RIC	N.IVA 2390
DATA DI REGISTRAZIONE 25 OTT. 2018	



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° *Ad. 2580* del

Data scadenza pagamento

*31-10-18*DATA *26-10-18* L'ADDETTO AL RISCONTRO *[firma]*
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA *24/11/18* FIRMA *[firma]*
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *25 OTT. 2018* FIRMA DEL RESPONSABILE *[firma]*
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA *01-11-2018* FIRMA *[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: