



17/4/19

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 185

SEBACH srl

CARONIS srl/18

**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
	2019	185	31/01/2019			141,00

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: centoquarantuno e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° V18174428 del 28/11/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

V18174428 CIG ZCE2511525

IMPORTO LORDO	141,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	141,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		141,00	
	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. **21937**
del **10 DIC 2018**

01SCH1QJDK00630298 del
B99 MIX di Bacini S0019 B0199
1QJDK 6302



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 TA
- ☐ UIS Informatica / Statistico
- ☐ UTM Manutenzione / Tecnica
- ☐ URU Risorse Umane
- ☐ UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI
- ☐ RAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STO Studi Qualità
- ☐ M.Festività
- ☐ RSP R.S.P.P.

FATTURA N°: **V18174428**

DEL: **28/11/2018**

Data Scadenza: **31/12/2018**

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: **26/11/2018** Al: **25/12/2018**

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: **Feriali 960** M.Festività
RSP R.S.P.P.

Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza,
manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

LOCAZIONE

NR **1** lav.basic.classic

Lavamani 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. Fattura 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 dlgs 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. **2978**

DATA DI REGISTRAZIONE **14 DIC. 2018**





SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733

Prov: TA

Prot. n. **21937**
del **1.0 DIC 2018**

01SCH1QJDK00630298
B99 MIX di Bacini S0019 B0199
1QJDK 6302



SPETTABILE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO

PR Presidente
VP Vice Presidente
CA Consigliere Amministratore
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
UAP Ufficio Amministrativo
UCHI Ufficio Clienti
UCP Ufficio Clienti
UES Ufficio Clienti
URS Ufficio Clienti
UTM Ufficio Clienti
URS Ufficio Clienti
UAG Ufficio Clienti
RAG Ufficio Clienti
STO Ufficio Clienti

FATTURA N°: V18174428

DEL: 28/11/2018

Data Scadenza: 31/12/2018

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: 26/11/2018 Al: 25/12/2018

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: Feriali 96% Festivi 4%
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza,
manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

LOCAZIONE

NR 1 lav.basic.classic

NR 1 bag.top.san.no.touch.2.0

Lavamano per bagno uomo/donna

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 dgs 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 2978

DATA DI REGISTRAZIONE 4 DIC. 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° 63 del 09

Data scadenza pagamento

31-12-18

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

18 DIC. 2018

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

19/1/19

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17 DIC 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

24-02-2019

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: