

1738



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1556

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

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	1.556	13/09/2019			206,61

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 61 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CC 197 AFFITTO SPAZIO PUBBL.SU DOBLO'-AVIS TA

PAGAMENTO FATTURE N.

428 CIG X391857B77

IMPORTO LORDO	206,61
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	206,61

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

Carte Contabili di uscita - dettaglio**INFORMAZIONI DOCUMENTO****CARTA CONTABILE: 197**

Importo Carta Contabile	206,61	Data Carico	01.07.2019
Importo Pagato	206,61	Importo Regolarizzato	0,00

DETTAGLIO**SUB N.1**

Anagrafica	MPBILITY LIFE SRL
Indirizzo	
CAP	
Località	
Importo beneficiario	206,61
Causale	N 240704989
Data pagamento	01.07.2019
Valuta	01.07.2019
Modalità pagamento	GIRI COMPEN. US
Descrizione Bollo	ESENTE

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	01.07.2019	206,61	0	GIRI COMPEN. US

Visualizza elenco da:





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
02 MAG. 2016

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
22/05/16

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
28 APR. 2016

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
16-09-2014

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:

Pagare o.l. CANONE
 Non pagare Accanto in quanto
 non previsto in fattura
 Ag. x 371857 D77