

1189/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 584

SEBACIA SNC

NOLO BAGNI 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
	2020	534	20/02/2020			280,00

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: duecentoottanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. V19203170 del 13/12/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

V19203171 CIG Z522AF6615, V19203170 CIG Z522AF6615

IMPORTO LORDO	280,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	280,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		280,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DEBITORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2158845903 Data SDI: 15/12/2019 14:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V19203171	2019-12-13	EUR 170,80
Causale			
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			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.4335 Data Ord. 2019-11-09 Item 1.00 CIG Z522AF6615					
PERIODO LOCAZIONE DAL 2019-09-26 AL 2020-09-25					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 2019-10-26 AL 2019-11-25					22 %
EVENTO 365 GIORNI CON SEBACH					22 %
LUOGO LOCAZIONE Via Di Palma TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.no.touch.2.0 Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2019-09-26 Data fine periodo: 2020-09-25	Nr	1	140,00	140,00	22 %

RIC
DATA DI PAGAMENTO 18 DIC. 2019

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	140,00	30,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2019-12-13	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098



Stampa priva di valenza giuridico-fiscale ai sensi dell'articolo 21 (Dpr 633/72), salvo per i soggetti non titolari di partita iva e/o non residenti ai sensi del comma 909 art.1 L.205/2017. La fattura elettronica originale sarà disponibile nella Vostra area riservata sul sito dell'Agenzia dell'Entrate entro i termini di legge previsti.

FATTURA N°: V19203171

DEL: 13/12/2019

Data Scadenza: 13/12/2019

CIG: Z522AF6815

CUP:

IPA/SDI: 5WKJP7T

PEC:

RIFERIMENTI

Ordine: 618257 LT Preventivo: 4335 / BAT
Periodo Locazione Dal: 26/09/2019 Al: 25/09/2020
Periodo Fatturato Dal: 26/10/2019 Al: 25/11/2019

SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657

74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733

Prov: TA

SPETTABILE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657

74100 TARANTO

TA

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: Feriali 96 Festivi 0
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza,
manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

LOCAZIONE

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	€ 0,00
IMPONIBILE FATTURA	€ 140,00
IVA 22% SPLIT PAYMENT	€ 30,80
(l'importo iva deve essere versato dal destinatario all'Erario ai sensi dell'art. 17 ter DPR633/1972)	
IMPORTO TOTALE	€ 170,80
RITENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00
TOTALE A PAGARE	€ 140,00

In caso di ritardato 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 A VISTA FATTURA

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2158845903 Data SDI: 15/12/2019 14:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V19203171	2019-12-13	EUR 170,80
Causale			
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			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.4335 Data Ord. 2019-11-09 Item 1.00 CIG Z522AF6615					
PERIODO LOCAZIONE DAL 2019-09-26 AL 2020-09-25					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 2019-10-26 AL 2019-11-25					22 %
EVENTO 365 GIORNI CON SEBACH					22 %
LUOGO LOCAZIONE Via Di Palma TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.no.touch.2.0 Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE	Nr	1	140,00	140,00	22 %
Data inizio periodo: 2019-09-26					
Data fine periodo: 2020-09-25					

18 DIC. 2019

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	140,00	30,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2019-12-13	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

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° *An. 24 del*

Data scadenza pagamento

*13-1-20*DATA *19/12/19* L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA *16/12/20* FIRMA *[Signature]*
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *18 DIC. 2019* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA *24-01-2020* FIRMA *[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

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:

FATTURA ELETTRONICA

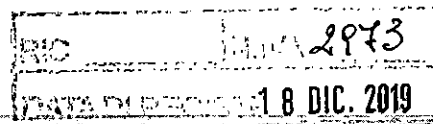
Id SDI: 2157444391 Data SDI: 15/12/2019 13:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V19203170	2019-12-13	EUR 170,80
Causale			
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			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.4335 Data Ord. 2019-11-09 Item. 1.00 CIG Z522AF6615					
PERIODO LOCAZIONE DAL 2019-09-26 AL 2020-09-25					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 2019-09-26 AL 2019-10-25					22 %
EVENTO 365 GIORNI CON SEBACH					22 %
LUOGO LOCAZIONE Via Di Palma TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.no.touch.2.0 Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2019-09-26 Data fine periodo: 2020-09-25	Nr	1	140,00	140,00	22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	140,00	30,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2019-12-13	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098



Stampa priva di valenza giuridico-fiscale ai sensi dell'articolo 21 (Dpr 633/72), salvo per i soggetti non titolari di partita iva e/o non residenti ai sensi del comma 909 art. 1 L.205/2017. La fattura elettronica originale sarà disponibile nella Vostra area riservata sul sito dell'Agenzia dell'Entrate entro i termini di legge previsti.

FATTURA N°: V19203170

DEL: 13/12/2019

Data Scadenza: 13/12/2019

CIG: Z522AF6615

CUP:

IPA/SDI: 5WKJP7T

PEC:

RIFERIMENTI

Ordine: 618257 LT **Preventivo:** 4335 / BAT
Periodo Locazione Dal: 26/09/2019 **Al:** 25/09/2020
Periodo Fatturato Dal: 26/09/2019 **Al:** 25/10/2019

SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657

74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733

Prov: TA

SPETTABILE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657

74100 TARANTO

TA

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: Feriali 96 Festivi 0
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza, manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

LOCAZIONE

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	€ 0,00
IMPONIBILE FATTURA	€ 140,00
IVA 22% SPLIT PAYMENT	€ 30,80
(l'importo iva deve essere versato dal destinatario all'Eraio ai sensi dell'art. 17 ter DPR633/1972)	
IMPORTO TOTALE	€ 170,80
RITENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00
TOTALE A PAGARE	€ 140,00

In caso di ritardato 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 A VISTA FATTURA

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2157444391 Data SDI: 15/12/2019 13:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V19203170	2019-12-13	EUR 170,80

Causale

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

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord. 4335 Data Ord: 2019-11-09 Item 1.00 CIG Z522AF6615					
PERIODO LOCAZIONE DAL 2019-09-26 AL 2020-09-25					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 2019-09-26 AL 2019-10-25					22 %
EVENTO 365 GIORNI CON SEBACH					22 %
LUOGO LOCAZIONE Via Di Palma TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.no.touch.2.0 Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2019-09-26 Data fine periodo: 2020-09-25	Nr	1	140,00	140,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)

Al. IVA	Imponibile	Imposta
22 %	140,00	30,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2019-12-13	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT350020083783100010282098

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
19 DIC. 2019

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
16/12/19

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
18 DIC. 2019

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA
20-02-2020

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: