



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

1707

ESERCIZIO 20 20

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2238

MOBILITY LIFE

CC 107 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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2020      | 2.238         | 01/10/2020 |           |           | 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: duecentosel e 01 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

CC 108 AFFITTO SPAZIO PUBBL.SU DOBLO'-AVIS TA

PAGAMENTO FATTURE N.

428 CIG X391857B77

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

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
|                                       | 206,01                  |       |       |
|                                       | PREVISIONE              |       |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |       |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |       |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Carte Contabili di uscita - dettaglio

INFORMAZIONI DOCUMENTO

CARTA CONTABILE: 107

|                         |        |                       |            |
|-------------------------|--------|-----------------------|------------|
| Importo Carta Contabile | 206,01 | Data Carico           | 30.09.2020 |
| Importo Pagato          | 206,01 | Importo Regularizzato | 0,00       |

DETTAGLIO

SUB N.1

|                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| Anagrafica           | MOBILITY LIFE SRL   |
| Indirizzo            |                     |
| CAP                  |                     |
| Località             |                     |
| Importo beneficiario | 206,01              |
| Causale              | INCASSO DEL 30 9 20 |
| Data pagamento       | 30.09.2020          |
| Valuta               | 30.09.2020          |
| Modalità pagamento   | GIRI COMPEN. US     |
| Descrizione Bollo    | ESENTE              |

ELENCO DEI SUB

| SUB | DATA PAGAMENTO | IMPORTO BENEFICIARIO | CONTO DI EVIDENZA | MODALITÀ DI PAGAMENTO |
|-----|----------------|----------------------|-------------------|-----------------------|
| 1   | 30.09.2020     | 206,01               | 0                 | GIRI COMPEN. US       |

Visualizza elenco da:

10/09/2020



# 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. CLIENTE<br>7291 | IVA | ZONA | AGENTE | CATEG. | PARTITA IVA<br>00146330733 | NUMERO DOCUMENTO<br>428 | DATA DOCUMENTO<br>30/03/2016 | PAG.<br>1 |
|----------------------|-----|------|--------|--------|----------------------------|-------------------------|------------------------------|-----------|

|                                                           |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO<br>SEPA 48 RATE AL30 DI OGNI MESE | BANCA D'APPOGGIO<br>MONTE DEI PASCHI DI SIENA SUCCURSALE DI TARANTO |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|

|          |                               |                |                                     |
|----------|-------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| TELEFONO | CODICE FISCALE<br>00146330733 | VALUTA<br>Euro | TIPO DOCUMENTO<br>FATTURA IMMEDIATA |
|----------|-------------------------------|----------------|-------------------------------------|

| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | U.M. | QUANTITA' | PREZZO UNITARIO | IMPORTO NETTO | IVA |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------------|---------------|-----|
| 5<br>10<br>RATA T 303/16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Rif.Ns Ord 20408/000 del 17/03/2016<br>Affitto spazio pubblicitario su:<br>FIAT DOBLO' - AVIS TARANTO<br><br>Acconto di € 2175,00 tramite bonific<br>bancario a ricevimento fattura;<br><br>Saldo tramite SEPA: n. 48 rate<br>da € 206,01;<br><br>BANCA POP. EMILIA ROMAGNA<br>IBAN IT23T0538713300000002280295 |      | 1,000     | 9.888,00        | 9.888,00      | 22  |
| <p>Amma<br/>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</p> <p>5556</p> <p>30 MAR 2016</p> <p>AD Amm.re Delegato<br/>DG Direttore Generale<br/>DA Direttore Amministrativo<br/>DT Direttore Tecnico<br/>UAP Appalti / Contratti<br/>UCM Commerciale / Marketing<br/>UCB Contabilità Bilancio<br/>UES Esercizio / Sosta<br/>UIS Informatica / Statistica<br/>UIT Manutenzione / Tecnica<br/>URU Risorse Umane<br/>UAG Amm. G. P. P. P. SINISTRI<br/>RAG Ufficio Ragioneria<br/>SIG Segreteria</p> <p>725.894<br/>28/4/16</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |                 |               |     |

|                        |              |                         |                                 |                         |
|------------------------|--------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| IMPONIBILE<br>9.888,00 | AL IVA<br>22 | IMPORTO IVA<br>2.175,36 | TOTALE MERCE<br>9.888,00        | NETTO MERCE<br>9.888,00 |
|                        |              |                         | TOTALE A PAGARE<br>EUR 9.888,36 | ACCONTO<br>2.175,00     |
|                        |              |                         | TOTALE FATTURA<br>EUR 12.063,36 |                         |

|          |
|----------|
| SCADENZE |
|----------|

ORIGINALE

**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 supervisione

DATA 02/05/16 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 supervisione

DATA 05-10-2016 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 solo CANONE  
Non pagare Accanto in quanto  
non previsto in fattura

Cg. X371857B77