



15/10/13

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1197

SFBACH

LOCATIONS BAGAN CHMID

**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
	0	1.197	24/09/2013			€ 458,59

**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

CC 03.18;246.668

DICONSI EURO: quattrocentocinquantotto,59

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT64A0842537810000020131314

CAUSALE DEL PAGAMENTO

BAGNI CHIMICI

CIG: Z7B0BA5381

PAGAMENTO FATTURE N.

V13083484, V13086577

IMPORTO LORDO	€	458,59
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	458,59



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 458,59	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

NR. 0960102500205 DEL 1.10.13

ABI/CAB: 01030/15801

CRO: 18501401706

DATA ORDINE 1.10.13

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

TARANTO

BANCA DEST: B.CA CRED. COOP. DI CAMBIANO
CERTALDO

FI

BENEFICIARIO: C/C 20131314
SEBACH SRL

VALUTA: 3.10.13

IMPORTO

(PARI A LIRE

458,59 COMMISSIONI

887.954

NOTE: V13083484 13086577 CIG Z7B0BA5381

0)

MANDATO NUM. 1197

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

**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
	0	1.197	24/09/2013			€ 458,59

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

CC 03.18;246.668

DICONSI EURO: quattrocentocinquantotto,59

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT64A0842537810000020131314

CAUSALE DEL PAGAMENTO

BAGNI CHIMICI

CIG. Z7B0BA5381

PAGAMENTO FATTURE N.

V13083484, V13086577

IMPORTO LORDO	€	458,59
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	458,59

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 458,59	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Frct. N° **13495**
12 AGO. 2013

- Del P PRESIDENTE ☐
- DG DIRETTORE GENERALE ☐
- DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
- DT DIRETTORE TECNICO ☐
- UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
- UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
- UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
- UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
- UI INFORMATICA ☐
- UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
- UT TECNICO ☐
- UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
- URIG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
- STQ STAFF QUALITA' ☐

SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733

22 AGO 2013



DC00S2276

3FR006YE-DC00S2276

0001-00000021

BA-CP

- ☐ SPETTABILE
- ☐ AMAT TARANTO SPA
- ☐ VIA CESARE BATTISTI 657
- ☐ 74100 TARANTO

CIG: **27B04A5381**

FATTURA N°: V13086577

DEL: 23/07/2013

RIFERIMENTI

Ordine: 338411 LT Preventivo: 15004 / LXX
Periodo Locazione Dal: 12/04/2013 Al: 11/04/2014
Periodo Fatturato Dal: 12/07/2013 Al: 11/08/2013

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di pulizia: Feriali 96 Festivi 0

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

LOCAZIONE

NR 2 bag.top.it Bagno Sebach Top San
NR 2 lav. Lavamano Sebach

LUOGO LOCAZIONE

Taranto
c/o Zona Baraccamento Cattolica - wc SERIGRAFATI

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO	€ 229,00
SPESE	€ 0,00
IMPONIBILE FATTURA	€ 229,00
IVA 21%	€ 48,09
(esigibilità immediata)	
IMPORTO TOTALE	€ 277,09
RITENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00
TOTALE A PAGARE	€ 277,09

In caso di ritardato 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

RIMESSA DIRETTA

ABI CAB IBAN

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

P. 2123
28/8/13





AMAT s.p.a. - Protocollo in Arredo

Fratt. N°

12 AGO. 2013

Del
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN./PR./SINISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITA'/BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
URG RAGIONERIA/ECONOMATO
STO STAFF QUALITA'

SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733

22 AGO 2013

DC0052276

3FR006YE-DC0052276
0001-00000021
BA-CP

FATTURA N°: V13086577

DEL: 23/07/2013

RIFERIMENTI

Ordine: 338411 LT Preventivo: 15004 / LXX
Periodo Locazione Dal: 12/04/2013 Al: 11/04/2014
Periodo Fatturato Dal: 12/07/2013 Al: 11/08/2013

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

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

LOCAZIONE

NR 2 bag.top.it Bagno Sebach Top San
NR 2 lav. Lavamano Sebach

LUOGO LOCAZIONE

Taranto
c/o Zona Baraccamento Cattolica - wc SERIGRAFATI

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO	€ 229,00
SPESE	€ 0,00
IMPONIBILE FATTURA	€ 229,00
IVA 21%	€ 48,09
(esigibilità immediata)	
IMPORTO TOTALE	€ 277,09
RITENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00
TOTALE A PAGARE	€ 277,09

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

RIMESSA DIRETTA

ABI CAB IBAN

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



SEBACH s.r.l. Unipersonale - Società soggetta a direzione e coordinamento di Porta Romana 1 s.r.l.
Via Fiorentina, 109 - 50052 Certaldo (FI) - Tel. 0571 663455 - Fax 0571 665221
info@sebach.it - info@cert.sebach.it - www.sebach.com
C.F./P.Iva 03912150483 - REA 399676 - Cap.Soc. € 51.480,00 Int. Ver.



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
09 SET. 2013

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
09 SET. 2013

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
4 - SET 2013

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA
24-09-2013

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:



ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification



Prot. N.

12888
02 AGO. 2013

06 AGO 2013

Del
PI PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UGL ESECUZIONE MOVIMENTO
UGF AFFARI GEN. P.R. SINISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UGL CONTABILITA'/BILANCIO
UII INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
URG RAGIONERIA/ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

FATTURA N°: V13083484

DEL: 16/07/2013

RIFERIMENTI

Ordine: 348403 LT Preventivo: 15244 / LXX
Periodo Locazione Dal: 07/06/2013 Al: 06/06/2014
Periodo Fatturato Dal: 07/07/2013 Al: 06/08/2013

LOCAZIONE

NR 1 bag.top.it Bagno Sebach Top San
NR 1 lav. Lavamano Sebach

LUOGO LOCAZIONE

Taranto
Via Oberdan

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO	€ 150,00
SPESE	€ 0,00
IMPONIBILE FATTURA	€ 150,00
IVA 21%	€ 31,50
(esigibilità immediata)	
IMPORTO TOTALE	€ 181,50
RITENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00
TOTALE A PAGARE	€ 181,50

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

RIMESSA DIRETTA

ABI CAB IBAN
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 2036
DATA DI REGISTR. 14 AGO 2013

SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733



DC00S2276

3FR006WD-DC00S2276

0001-00000010

BA-CP

SPETTABILE
AMAT TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

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





Prot. N. **12888**
02 AGO, 2013

06 AGO 2013

Del
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
CD DIRETTORE TECNICO ☐
VEI SERVIZIO MOVIMENTO ☐
LME AFFARI GENERALI/AMMINISTRATIVI ☐
LA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
DE CONTABILITA'/BILANCIO ☐
INFORMATICA ☐
UP RESPONSABILE ATTIVITA' COMMERCIALI ☐
UT TELEFONO ☐
WPT SERVIZIO TECNICO ☐
MKG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ SERVIZI QUALITA' ☐

FATTURA N°: V13083484
DEL: 16/07/2013

RIFERIMENTI

Ordine: 348403 LT Preventivo: 15244 / LXX
Periodo Locazione Dal: 07/06/2013 Al: 06/06/2014
Periodo Fatturato Dal: 07/07/2013 Al: 06/08/2013

LOCAZIONE

NR 1 bag.top.it
NR 1 lav.

Bagno Sebach Top San
Lavamano Sebach

LUOGO LOCAZIONE

Taranto
Via Oberdan

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO	€ 150,00
SPESE	€ 0,00
IMPONIBILE FATTURA	€ 150,00
Iva 21%	€ 31,50
(esigibilità immediata)	
IMPORTO TOTALE	€ 181,50
RITENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00
TOTALE A PAGARE	€ 181,50

In caso di ritardato 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

RIMESSA DIRETTA

ABI CAB IBAN

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 2036
DATA DI REGISTR. 14 AGO 2013

SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733



DC0052276

3FR005WD-DC0052276
0001-00000010
BA-CP

SPETTABILE

AMAT TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di pulizia: Feriali 96 Festivi 0

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



SEBACH s.r.l. Unipersonale - Società soggetta a direzione e coordinamento di Porta Romana 1 s.r.l.
Via Fiorentina, 109 - 50052 Certaldo (FI) - Tel. 0571 663455 - Fax 0571 665221
info@sebach.it - info@cert.sebach.it - www.sebach.com
C.F./P.Iva 03912150483 - REA 399676 - Cap.Soc. € 51.480,00 Int. Ver.



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA
09 SET. 2013

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
09 SET. 2013

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
4 - SET 2013

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA
24-09-2013

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: