

T 545/26



ESERCIZIO 20 26

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1414

MOBILITY LIFE S.R.L

5^a RATA AFFITTO SPAZIO PUBBLICITARIO

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
 Capitale 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	1.414	07/09/2016			€ 251,32

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
 CC 03.18;247.876

DICONSI EURO: duecentocinquantuno,32

PAGAMENTO: RATE 48 MESI

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

IBAN: IT23T0538713300000002280295

CAUSALE DEL PAGAMENTO

5°RATA PER AFFITTO SPAZIO PUBBL.SU DOBLO'-AVIS TA

PAGAMENTO FATTURE N.
 428 CIG X391857B77

IMPORTO LORDO	€	251,32
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	251,32

PAGATO

14 SET 2016

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
 Filiale di TARANTO

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	251,32	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
	DISPONIBILITA'	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA				
2/16				

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT23T0538713300000002280295

NR.SCT: 182462654 CRO: A1024675362

DATA ORDINE: 14.09.2016

TRANSACTION ID: A102467536201030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: BANCA POP. DELL'EMILIA ROMAGNA BPER PU
PESARO
SEDE DI PESARO

BENEFICIARIO: MOBILITY LIFE SRL

DT REG: 16.09.2016 251,32

NOTE: FATT 428 CIG X391857B77

MANDATO NUM. 1414

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	1.414	07/09/2016			€ 251,32

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

CC 03.18;247.876

DICONSI EURO: duecentocinquantuno,32

PAGAMENTO: RATE 48 MESI

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

IBAN: IT23T0538713300000002280295

CAUSALE DEL PAGAMENTO

5°RATA PER AFFITTO SPAZIO PUBBL.SU DOBLO'-AVIS TA

PAGAMENTO FATTURE N.

428 CIG X391857B77

IMPORTO LORDO	€	251,32
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	251,32

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 251,32	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
2/16	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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 7291	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 428	DATA DOCUMENTO 30/03/2016	PAG. 1
----------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------	------------------------------	-----------

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

TELEFONO	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA
----------	-------------------------------	----------------	-------------------------------------

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	IMPORTO NETTO	IVA
5 10 RAIA T 303/16	Rif.Ns Ord 20408/000 del 17/03/2016 Affitto spazio pubblicitario su: FIAT DOBLO' - AVIS TARANTO Acconto di € 2175,00 tramite bonific bancario a ricevimento fattura; Saldo tramite SEPA: n. 48 rate da € 206,01; BANCA POP. EMILIA ROMAGNA IBAN IT23T0538713300000002280295		1,000	9.888,00	9.888,00	22
<i>Amat</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Pr. n. 5556 del 30 MAR. 2016 ☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sostit ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UNIT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Generali / SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità <i>725.894</i> <i>28/4/16</i>						

IMPONIBILE 9.888,00	ALIVA 22	IMPORTO IVA 2.175,36	TOTALE MERCE 9.888,00	NETTO MERCE 9.888,00
9.888,00	TOT	2.175,36	EUR 9.888,36	EUR 12.063,36

SCADENZE

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 11-09-16 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. + 371857077