

TS44/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1167

SSBiet su

CARNO BAGN'ARROCCO

**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
	2017	1.167	04/09/2017			292,00

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: duecentonovantadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

CAUSALE DEL PAGAMENTO**CANONE BAGNI CHIMICI**

PAGAMENTO FATTURE N.

V17092919 CIG Z081EC0FE1, V17092958 CIG ZD01EE8C2F



IMPORTO LORDO	292,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	292,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	292,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

IL RESPONSABILE
CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN-BENEFICIARIO: IT350200837831000102822098

NR.SCT: 257324052 CRO: A1023723289

DATA ORDINE: 07.09.2017

TRANSACTION ID: A102372328901030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ

EMPOLI

FI

EMPOLI

BENEFICIARIO: SEBACH SRL

DT REG : 11.09.2017

IMPORTO: 292,00

NOTE: FATT V17092919 CIG Z081EC0FE1

MANDATO NUM. 1167

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 G. 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
	2017	1.167	04/09/2017			292,00

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: duecentonovantadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

CAUSALE DEL PAGAMENTO**CANONE BAGNI CHIMICI**

PAGAMENTO FATTURE N.

V17092919 CIG Z081EC0FE1, V17092958 CIG ZD01EE8C2F

IMPORTO LORDO	292,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	292,00

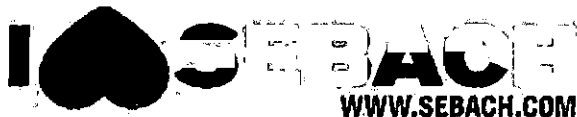
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	292,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733

Assediato per la sede in nell'anno di Taranto

01SCH1J4QE01306698
B99 MIX di Bacini SC043 B0290
1J4QE 13066

13827

del 08 AGO, 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
APP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Service	☐
URU	Risorse Umane	☐
UNG	Affari Gen. PP.PP. SINISTRI	☐
UAG	Ufficio Ragione	☐

SPETTABILE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO

FATTURA N°: V17092958

DEL: 25/07/2017

Data Scadenza: 25/07/2017

RIFERIMENTI

Ordine: 500734 LT Preventivo: 1594 / BAT
Periodo Locazione Dal: 13/06/2017 Al: 12/06/2018
Periodo Fatturato Dal: 13/07/2017 Al: 12/08/2017

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: Feriali ST963 Off Festivi 0
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza,
manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

LOCAZIONE

NR	1	lav.basic.classic	Lavamano per bagno uomo/donna
NR	1	bag.top.san.classic	Bagno uomo/donna

LUOGO LOCAZIONE

TARANTO

Via Guglielmo Oberdan

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO	€ 150,00
SPESE	€ 1,00
IMPONIBILE FATTURA	€ 151,00
IVA 22% SPLIT PAYMENT	€ 33,22
(l'importo iva deve essere versato dal destinatario all'Erario ai sensi dell'art. 17 ter DPR633/1972)	
IMPORTO TOTALE	€ 184,22
RITENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00
TOTALE A PAGARE	€ 151,00

Per eliminare le spese di spedizione delle fatture cartacee è necessario aderire alla ricezione delle fatture tramite e-mail richiedendo e inviando il modulo "Invio ns. Fatture via e-mail" compilato all'indirizzo mail: invio.fatture@sebach.it o per fax al n. 0571/627439

In caso di ritardo 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 ALL'ORDINE

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

CIG ZD01EE8C2F -

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

N. RIC.	N. IVA
DATA DI REGISTRAZIONE	11/08/17



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.





SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733

01SCH1J4QE01306698
B99 MIX di Bacini S0043 B0290
1J4QE 13066



13827

08 AGO. 2017

SPETTABILE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO

☐ AD Amm. Delegato
☐ DG Direttore Generale
☐ DA Direttore Amministrativo
☐ DT Direttore Tecnico
☐ U&P Appalti / Contratti
☐ UCM Commerciale / Marketing
☐ UCB Contabilità Bilancio
☐ UES Esercizio / Sosta
☐ UIS Informatica / Statistica
☐ UMT Manutenzione / Service
☐ URU Risorse Umane
☐ UNG Affari Gen. PP. RR. SANITARI
☐ UAG Ufficio Regionale

FATTURA N°: V17092958

DEL: 25/07/2017

Data Scadenza: 25/07/2017

RIFERIMENTI

Ordine: 500734 LT Preventivo: 1594 / BAT

Periodo Locazione Dal: 13/06/2017 Al: 12/06/2018

Periodo Fatturato Dal: 13/07/2017 Al: 12/08/2017

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: Feriali 0

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

LOCAZIONE

NR 1 lav.basic.classic
NR 1 bag.top.san.classic

Lavamani per bagno uomo/donna
Bagno uomo/donna

LUOGO LOCAZIONE

TARANTO

Via Guglielmo Oberdan

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO € 150,00

SPESE € 1,00

IMPONIBILE FATTURA € 151,00

IVA 22% SPLIT PAYMENT € 33,22

(l'importo iva deve essere versato dal destinatario all'Erario ai sensi dell'art. 17 ter DPR633/1972)

IMPORTO TOTALE € 184,22

RITENUTA ACCONTO: 0 % € 0,00

TOTALE A PAGARE € 151,00

Per eliminare le spese di spedizione delle fatture cartacee è necessario aderire alla ricezione delle fatture tramite e-mail richiedendo e inviando il modulo "Invio ns. Fatture via e-mail" compilato all'indirizzo mail: invio.fatture@sebach.it o per fax al n. 0571/627439

In caso di ritardo 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 ALL'ORDINE

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

CIG ZD01EE8C2F -

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

N. F.C.
 N. IVA
 DATA DI RECEZIONE: 11/08/17



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 L'ADDETTO AL RISCONTRO

25 AGO, 2017 RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 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:



SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733

Autocarta per la raccolta nell'area di Taranto
Prot. n. **13828**
08 AGO. 2017



SPETTABILE
AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

01SCH1J4QE01306799G
B99 MIX di Bacini S0043 B0291
1J4QE 13067

AD	Amministratore Delegato	☐
DA	Direttore Generale	☐
DT	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Servizio	☐
URU	Risorse Umane	☐
UNG	Affari Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

FATTURA N°: V17092919
DEL: 25/07/2017
Data Scadenza: 25/07/2017

RIFERIMENTI

Ordine: 498539 LT Preventivo: 1505 / BAT
Periodo Locazione Dal: 15/05/2017 Al: 14/09/2017
Periodo Fatturato Dal: 15/07/2017 Al: 14/08/2017

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: Feriali 32 Festivi 0
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza,
manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

LOCAZIONE

NR 1	bag.top.san.classic	Bagno uomo/donna
NR 1	lav.basic.classic	Lavamani per bagno uomo/donna

LUOGO LOCAZIONE

TARANTO
Via Di Palma

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO	€ 140,00
SPESE	€ 1,00
IMPONIBILE FATTURA	€ 141,00
Iva 22% SPLIT PAYMENT	€ 31,02
(l'importo iva deve essere versato dal destinatario all'Erario ai sensi dell'art. 17 ter DPR633/1972)	
IMPORTO TOTALE	€ 172,02
RITENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00
TOTALE A PAGARE	€ 141,00

Per eliminare le spese di spedizione delle fatture cartacee è necessario aderire alla ricezione delle fatture tramite e-mail richiedendo e inviando il modulo "Invio ns. Fatture via e-mail" compilato all'indirizzo mail: invio.fatture@sebach.it o per fax al n. 0571/627439

In caso di ritardo 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 ALL'ORDINE
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

CIG Z081EC0FE1 -

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

N. RIC. 1 N. IVA 45
DATA DI REGISTRAZIONE 11/08/17





SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733
Codice Fiscale: 00146330733

Autografo per la ricezione nell'area di lavoro
Proced. n. **13828**
08 AGO. 2017



SPETTABILE
AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

01SCH1J4QE013067983
B99 MIX di Bacini S0043
1J4QE 13067

AD	Amministratore Delegato	☐
CA	Direttore Generale	☐
CA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UNP	Appalti / Contratti	☐
UCH	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Soste	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Riparazione	☐
URU	Risorse Umane	☐
UNG	Affari Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
UAG	Ufficio Regionale	☐
STQ	Staff Qualità	☐

FATTURA N°: V17092919
DEL: 25/07/2017
Data Scadenza: 25/07/2017

RIFERIMENTI

Ordine: 498539 LT Preventivo: 1505 / BAT
Periodo Locazione Dal: 15/05/2017 Al: 14/09/2017
Periodo Fatturato Dal: 15/07/2017 Al: 14/08/2017

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: Feriali 32 Festivi 0
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza,
manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

LOCAZIONE

NR 1	bag.top.san.classic	Bagno uomo/donna
NR 1	lav.basic.classic	Lavamani per bagno uomo/donna

LUOGO LOCAZIONE

TARANTO
Via Di Palma

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO	€ 140,00
SPESE	€ 1,00
IMPONIBILE FATTURA	€ 141,00
IVA 22% SPLIT PAYMENT	€ 31,02
(l'importo iva deve essere versato dal destinatario all'Erario ai sensi dell'art. 17 ter DPR633/1972)	
IMPORTO TOTALE	€ 172,02
RITENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00
TOTALE A PAGARE	€ 141,00

Per eliminare le spese di spedizione delle fatture cartacee è necessario aderire alla ricezione delle fatture tramite e-mail richiedendo e inviando il modulo "Invio ns. Fatture via e-mail" compilato all'indirizzo mail: invio.fatture@sebach.it o per fax al n. 0571/627439

In caso di ritardo 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 ALL'ORDINE
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

CIG Z081EC0FE1 -

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

IN IVA 45
DATA 11/08/17



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° *Art. 25 Stat* del

Data scadenza pagamento

DATA *25-8-17* L'ADDETTO AL RISCONTRO *[Signature]*
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA *25/08/17* FIRMA *[Signature]*
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *21-09-2017* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA *06-09-2017* 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: