

1839/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1659

LEADER SOURCE

GUARDANIA PARCHEGGI

04/17

**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 0997794277

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	1.659	21/11/2017			12.582,26

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

LEADER SERVICE Soc. Coop.

Strada San Giorgio Martire, 76

70132 BARI (BA)

Partita IVA: 05400500723 C.F. 05400500723

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: dodicimilacinquecentottantadue e 26 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT92U0701241540000000017153

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° A/150/2017 del 31/10/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

A/150/2017 CIG 6699362868



IMPORTO LORDO	12.582,26
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	12.582,26

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	12.582,26		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

V. CO. CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO.

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT92U0701241540000000017153

NR.SCT: 274296778 CRO: A1031622518

DATA ORDINE: 27.11.2017

TRANSACTION ID: A103162251801030481580115800IT

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

BANCA DEST: BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI BARI SC
LARGO G. BRUNO, 53
B.C.C. DI BARI

BA

BENEFICIARIO: LEADER SERVICE SOC. COOP.

DT REG : 29.11.2017

IMPORTO: 12.582,26

NOTE: DOC A 150 DEL 31 10 2017 CIG 66993

MANDATO NUM. 1659

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
	2017	1.659	21/11/2017			12.582,26

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

LEADER SERVICE Soc. Coop.

Strada San Giorgio Martire, 76

70132 BARI (BA)

Partita IVA: 05400500723 C.F. 05400500723

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: dodicimilacinquecentoottantadue e 26 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT92U0701241540000000017153

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° A/150/2017 del 31/10/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

A/150/2017 CIG 6699362868

IMPORTO LORDO	12.582,26
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	12.582,26

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 2017/1699025

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		12.582,26	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO.

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001699025

Codice Fiscale: 05400500723

Identificativo Pagamento: 1659

Data Inserimento: 21/11/2017 - 11:41

Importo: 12582,26 €

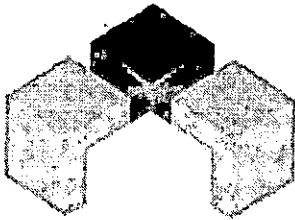
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Visto
23/11/17
Quali



LEADER SERVICE Soc. Coop.

Sede Legale e Amministrativa: Strada San Giorgio Martire, 76

70132 - Bari - Tel. 080.5358592 - Fax 080.2205550

Reg. Imprese 05400500723 - R.E.A. 417305 - P. IVA 05400500723

LEADER SERVICE

società di servizi

SPETTABILE

501.05003

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

PARTITA IVA

IT00146330733

CODICE FISCALE

00146330733

MODALITA' PAGAMENTO

APPOGGIO BANCARIO

ABI

CAB

DOCUMENTO

SERIE

NUMERO

DATA

FATTURA

A / 150 / 2017 31/10/2017

NOTE
699.00005

Pag.: 1

Descrizione prestazione

Um Quantita'

Prezzo

Sconto

Importo

Aliq.

**PRESTAZIONE SERVIZIO DI PORTIERATO
GUARDIANIA DI N. 2 AREE PARCHEGGIO PUBBLICO
"P.ZA ICCO" E "BARACCAMENTI CATTOLICA"
RIF. CTR DEL 30/12/16**

1

12.582,260

12.582,26

22

**COORDINATE BANCARIE:
BCC DI BARI - FILIALE DI MODUGNO
C/C: 000000017153**

ABI: 07012

CAB: 41540

CIN: U

IBAN: IT92 U070 1241 5400 0000 0017 153

MESE DI OTTOBRE

IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72

52 00 0

674
13/11/17

Seleziona per la modalità di pagamento

ProL n.

del 07 NOV 2017

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Gestione ☐
UIS Informatica / Sistemi ☐
UIT Infrastrutture / Tecnica ☐
UHU Uffice Ufficiali ☐
UAG Uffici Gen. P.P. R. S.M. S.T.R. ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Studi Quadri ☐

IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	12.582,26	2.768,10

TOTALI	12.582,26	2.768,10
--------	-----------	----------

SPESE TRASPORTO	0,00
SPESE INCASSO	0,00
SPESE BOLLI	0,00

TOTALE DOCUMENTO

€ **15.350,36**

RITENUTA OPERATA

€ **0,00**

NETTO A PAGARE

€ **12.582,26**

CONDIZIONI: Non si accettano reclami trascorsi 3 giorni dalla consegna della presente fattura. I pagamenti devono essere effettuati direttamente alla Società senza arrotondamenti. Ogni ritardo può dar luogo ad addebiti di interessi di mora. Per ogni controversia è competente il Foro di Bari.

ATTENZIONE: Pregasi controllare l'esatta intestazione della fattura del Cod.Fisc. E.P. IVA. In caso di errata impostazione non ci riteniamo responsabili in solido. Come previsto dall'art. 41 D.P.R. 26/10/72 n.633.

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: FATTURA - LEADER SERVICE

Mittente: "Per conto di: leaderservicesoccoop@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 07/11/2017 13.15

A: "AMAT SPA" <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 07/11/2017 alle ore 13:15:21 (+0100) il messaggio
"FATTURA - LEADER SERVICE" è stato inviato da "leaderservicesoccoop@pec.it"
indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec286.20171107131521.15601.02.1.62@pec.aruba.it

Oggetto: FATTURA - LEADER SERVICE

Mittente: "Leader Service PEC" <leaderservicesoccoop@pec.it>

Data: 07/11/2017 13.15

A: "AMAT SPA" <amat@pec.amat.ta.it>



LEADER SERVICE

società di servizi

Leader Service soc. coop.

Ufficio Contabilità

Strada San Giorgio Martire, 76

70132 - BARI

Tel : 080 5358592

Fax : 080 2205550

E.mail: amministrazione@leaderservicecooperativa.it

Allegati:

dati-cert.xml	782 bytes
postacert.eml	197 KB
FT 150 - LEADER SERVICE.pdf	193 KB



LEADER SERVICE Soc. Coop.

Sede Legale e Amministrativa: Strada San Giorgio Martire, 76
70132 - Bari - Tel. 080.5358592 - Fax 080.2205550
Reg. Imprese 05400500723 - R.E.A. 417305 - P. IVA 05400500723

LEADER SERVICE

società di servizi

SPETTABILE

501.05003

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

PARTITA IVA

IT00146330733

CODICE FISCALE

00146330733

MODALITA' PAGAMENTO

APPOGGIO BANCARIO

ABI

CAB

DOCUMENTO

SERIE

NUMERO

DATA

FATTURA

A / 150 / 2017 31/10/2017

NOTE

699.00005

Pag.: 1

Descrizione prestazione

Um Quantita'

Prezzo

Sconto

Importo

Aliq.

PRESTAZIONE SERVIZIO DI PORTIERATO
GUARDIANIA DI N. 2 AREE PARCHEGGIO PUBBLICO
"P.ZA ICCO" E "BARACCAMENTI CATTOLICA"
RIF. CTR DEL 30/12/16

COORDINATE BANCARIE:

BCC DI BARI - FILIALE DI MODUGNO

C/C: 000000017153

ABI: 07012

CAB: 41540

CIN: U

IBAN: IT92 U070 1241 5400 0000 0017 153

MESE DI OTTOBRE

IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72

12.582,260

12.582,26

22

Autocassa per la ritenuta del 10% di Imposta

Prot. n.

07 NOV 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
CA	Capo Ufficio / Contabile	☐
USM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Società	☐
UIS	Informatica / Software	☐
UET	Impianti / Energia	☐
USU	Uffici / Ufficio	☐
USG	Uffici Generali / Servizi	☐
RAG	Ufficio Ragioniere	☐
STE	Segretaria	☐

IVA	IMPOSTABILE	IVAPOSTA
22	12.582,26	2.768,10

TOTALI	12.582,26	2.768,10
--------	-----------	----------

SPESE TRASPORTO	0,00
SPESE INCASSO	0,00
SPESE BOLLI	0,00

TOTALE DOCUMENTO

€ 15.350,36

RITENUTA OPERATA

€ 0,00

NETTO A PAGARE

€ 12.582,26

CONDIZIONI: Non si accettano reclami trascorsi 3 giorni dalla consegna della presente fattura. I pagamenti devono essere effettuati direttamente alla Società senza addebitamenti. Ogni ritardo può dar luogo ad accrediti di interessi di mora. Per ogni controversia è competente il Foro di Bari.

ATTENZIONE: Pregasi controllare l'esatta intestazione della fattura del Cod.Fisc. E.R.IVA. In caso di errata impostazione non ci riteniamo responsabili in solido. Come previsto dall'art. 41 D.P.R. 26/10/72 n.633.

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° 61 del 16

Data scadenza pagamento

15/11/17

DATA
7/4 NOV. 2017

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 16/11/17 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
17 NOV. 2017

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 22-11-2017 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:

OK! fine

Cg. 6699362868