

7237/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 484

ELDA. PEC.

ACQUA COND. MARGHERITA

GEN/18

**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
	2018	484	21/03/2018			20,94

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

ELDA.TEC DI LESANDRINO LUCA

VIA LACLOS 21

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03115670733 C.F. LSNLCU76D13L049X

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: venti e 94 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT96J0760115800001041031764

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CONSUMO IDRICO MARGHERITA 01/018

PAGAMENTO FATTURE N.

89/2018

IMPORTO LORDO	20,94
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	20,94

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		20,94	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ELDA.TEC - Gestione Contatori Acqua

Via Laclos 21 - 3403957109 - Taranto

Partita Iva: 03115670733

AVVISO DI PAGAMENTO

FATTURA n.: 89/2018

Data: 04-02-2018

Scadenza: 14-02-2018

Periodo: 1/2018

Data Lettura		Letture (MC)		Consumo MC	
Attuale	Precedente	Attuale	Precedente		
18-01-2018	16-10-2017	1388	1384	4	
Tariffa agevolata	Tariffa base	1° Fascia	2° fascia	3° fascia	
€ 3.36 (€ 0.84 x MC 4.00)	€ 0.00 (€ 1.1 x MC 0.00)	€ 0.00 (€ 1.81 x MC 0.00)	€ 0.00 (€ 2.74 x MC 0.00)	€ 0.00 (€ 3.33 x MC 0.00)	
N. contat.	Contratto Acqua	Contratto Fogna	Serv. depurazione*	Spese varie	Totale netto
1	€ 5.72	€ 5.72	€ 3.32	€ 0	€ 18.12

*Servizio disinquinamento: MC 4 a € 0.83

Compet.	Dir. Lettura	Tot. Comp.	IVA comp.*	Spese amm.ve	Tot. NS competenze	Insoluti	Conguaglio	Tot VS Debito
% 10.00	€ 1.00	€ 11	€ 0	€ 0	€ 2.82	€ 0	€ 0.00	€ 20.94

Utente: AMAT SPA
Indirizzo: VIA MARGHERITA
Citta: TARANTO - 74100 (TA)

P.N. 2911 del 14/3/18

52.39.1

(*Regime forfettario 190/2014) - Il presente foglio non costituisce fattura o quietanza di pagamento.

€ sul C/C n. 001041031764 Euro 20,94

importo in lettere venti/94

INTESTATO A:

ELDA.TEC

Via Laclos 21-Taranto

CAUSALE:

Trimestrale - 1/2018

ESEGUITO DA:

AMAT SPA

VIA - PIAZZA

VIA MARGHERITA 40

CAP 74100 TARANTO

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

€ sul C/C n. 001041031764 di Euro 20,94

TD 123 venti/94

INTESTATO A:

importo in lettere

ELDA.TEC
Via Laclos 21-Taranto

CAUSALE:

Trimestrale - 1/2018

ESEGUITO DA:

AMAT SPA

VIA - PIAZZA

VIA MARGHERITA 40

CAP

74100

LOCALITA

TARANTO

BOLLO DELL'UFF. POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

importo in eu o

numero conto

tipo documento

~~44444~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

4165

del

28 FEB. 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
CA	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
MC	ASST. Cont. AREA SINISTRA	☐
AG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

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
15 MAR. 2018

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

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 RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
15 MAR. 2018

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 TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: