

T 702/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1441

LEADER SERVICES

SSW. PORNICATO

**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	1.441	21/09/2018			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

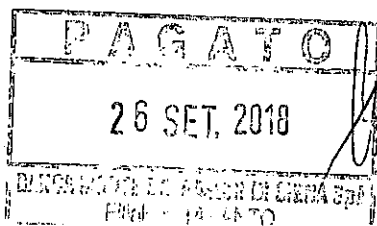
IBAN: IT92U0701241540000000017153

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° A/106/2018 del 31/07/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

A/106/2018 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'		

VISTO CONTABILITA'
IL DIRIGENTE AMM.VO
IL DIRETTORE
IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT92U0701241540000000017153

NR.SCT: 340105408 CRO: A1026608620

DATA ORDINE: 26.09.2018

TRANSACTION ID: A102660862001030481580115800IT

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 : 28.09.2018

IMPORTO: 12.582,26

NOTE: FT A/106/2018 CIG 6699362868

MANDATO NUM. 1441

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800002433689

Codice Fiscale: 05400500723

Identificativo Pagamento: 1441

Data Inserimento: 21/09/2018 - 11:12

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.

Vish
24/9/18
Quall

**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	1.441	21/09/2018			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/106/2018 del 31/07/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

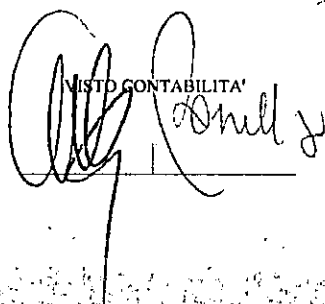
A/106/2018 CIG 6699362868

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

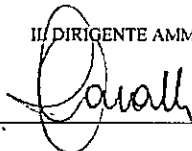
**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA**

608/2433689

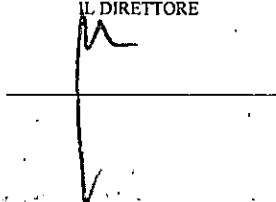
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL RISP. CONTABILITA'


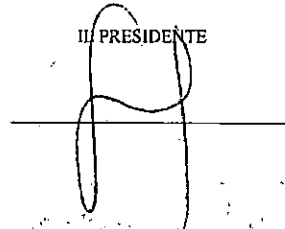
IL DIRIGENTE AMM.VO



IL DIRETTORE



IL PRESIDENTE





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 / 106 / 2018 31/07/2018

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

- 1,0

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 LUGLIO

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

52.36.0003

RIC

N. IVA 2059

DATA DI REGISTRAZIONE 29 AGO. 2018

Prot. n.

del

24

del

PR

VP

CA

DG

DA

UAP

UCM

UCB

UES

UIS

UTM

URU

UAG

RAG

STQ

MC

RSP

R.S.P.P.

Prot. n.

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

del

24

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: LES - FT 106 AMAT

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

Data: 24/08/2018 10.20

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

Messaggio di posta certificata

Il giorno 24/08/2018 alle ore 10:20:11 (+0200) il messaggio
"LES - FT 106 AMAT" è stato inviato da "leaderservicesoccoop@pec.it"
indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec288.20180824102011.21616.823.1.62@pec.aruba.it

— postacert.eml —

Oggetto: LES - FT 106 AMAT

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

Data: 24/08/2018 10.20

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



LEADERSERVICE

società di servizi

Claudio Zenone

Leader Service soc. coop.

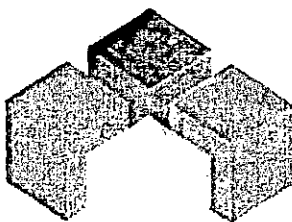
Strada S. Giorgio Martire, 76 - 70132 - Bari (BA)

Tel : +39 080 5358592

E.mail: leaderservicesoccoop@pec.it

— Allegati: —

dati-cert.xml	776 bytes
postacert.eml	276 kB
LES - FT 106 AMAT.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

MANCA GIG. INSERIRE

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 /	106 / 2018	31/07/2018
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	-	1,0	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 LUGLIO						
IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72						
52.36.0003						
RIC						
ALIVA 2059						
DATA DI REGISTRAZIONE 29 AGO. 2018						
PR Presidente						
VP Vice Presidente						
CA Consigliere di Amministrazione						
DG Direttore Generale						
DA Direttore Amministrativo						
UAP Appalti / Contratti						
UCM Commerciale / Marketing						
UCB Contabilità Bilancio						
UES Esercizio / Sosta						
UIS Informatica / Statistico						
UTM Manutenzione / Tecnica						
URU Risorse Umane						
UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI						
RAG Ufficio Ragioneria						
STQ Stati Qualità						
MC Medico Competente						
RSP R.S.P.P.						

IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO
22	12.582,26	2.768,10	€ 15.350,36
TOTALI	12.582,26	2.768,10	RITENUTA OPERATA
SPESA TRASPORTO	0,00		€ 0,00
SPESA INCASSO	0,00		NETTO A PAGARE
SPESA BOLLI	0,00		€ 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 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 26

Data scadenza pagamento

DATA 3/9/18 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 23/09/18 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 29 AGO. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 29-09-2018 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:

Cy. 6699362868

OK! 