

7726/18



ESERCIZIO 20 18

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1504

SEBA

COORD. BAGAN CHIMIC

**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      | 1.504         | 02/10/2018 |           |           | 141,00             |

**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: centoquarantuno e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT35Q0200837831000102822098.

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

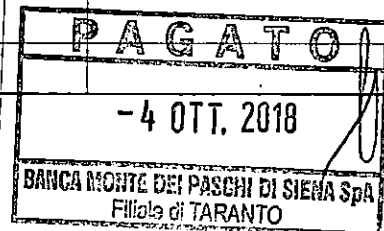
Doc. n° V18106618 del 31/07/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

V18106618 CIG Z081EC0FE1

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 141,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 141,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
|                                       | 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: IT35Q0200837831000102822098

NR.SCT: 342017301 CRO: A1027454959

DATA ORDINE: 04.10.2018

TRANSACTION ID: A102745495901030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT SPA

VIA VOLTA 1

ESTERO F.S.D.

MI

BENEFICIARIO: SEBACH SRL

DT REG : 08.10.2018

IMPORTO: 141,00

NOTE: FT V18106618 CIG Z081EC0FE1

MANDATO NUM. 1504

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

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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2018      | 1.504         | 02/10/2018 |           |           | 141,00             |

**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: centoquarantuno e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° V18106618 del 31/07/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

V18106618 CIG Z081EC0FE1

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 141,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 141,00 |

|                                       |                         | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 141,00 |       |
|                                       | 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

Prod. n.

*Amat*  
**14894**  
del **20 AGO. 2018**

01SCH1P0UG01460298  
B99 MIX di Batini S0047B0062  
1P0UG 14602

PR Presidente ☐  
CA Consigliere di Amministrazione ☐  
DG Direttore Generale ☐  
DA Direttore Amministrativo ☐  
UAP Appalti / Contratti ☐  
UCH Commerciale / Marketing ☐  
UCB Contabilità Bilancio ☐  
UES Esercizio / Sosta ☐  
UIS Informatica / Sistemi ☐  
UTM Manutenzione / Tecnica ☐  
URU Risorse Umane ☐  
UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐  
RAG Ufficio Ragioneria ☐  
STQ Stati Quarta ☐  
MC Medico Competente ☐  
RSP R.S.P.P. ☐

SPETTABILE  
AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO

FATTURA N°: V18106618

DEL: 31/07/2018

Data Scadenza: 31/07/2018

CIG: Z081ECOF1

CUP:

IPA/SDI: 0000000

PEC:

## RIFERIMENTI

Ordine: 516679 LT Preventivo: 41301 / BAT  
Periodo Locazione Dal: 26/09/2017 Al: 25/09/2018  
Periodo Fatturato Dal: 26/07/2018 Al: 25/08/2018

## SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: Feriali 96 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](mailto: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

## COMUNICAZIONI IMPORTANTI

**2035**  
**2-1 AGO. 2018**

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733

Prot. n.

del 20 AGO. 2018

01SCH1P0UG01460298 PR Presidente  
899 MIX di Bacini S0047B0152 Presidente  
1P0UG 14602



SPETTABILE  
AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

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. P.P.R.R. SINISTRI  
RAG Ufficio Ragioneria  
STQ Stati Qualità  
MC Medico Competente  
RSP R.S.P.P.

FATTURA N°: V18106618

DEL: 31/07/2018

Data Scadenza: 31/07/2018

CIG: Z081ECOF61

CUP:

IPA/SDI: 00000000

PEC:

## RIFERIMENTI

Ordine: 516679 LT Preventivo: 41301 / BAT

Periodo Locazione Dal: 26/09/2017 Al: 25/09/2018

Periodo Fatturato Dal: 26/07/2018 Al: 25/08/2018

## SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: Feriali 96 Festivi 0

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

## LOCAZIONE

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

Bagno uomo/donna  
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](mailto: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

## COMUNICAZIONI IMPORTANTI

2035  
21 AGO. 2018

**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° *AN-24 SAN.* del

Data scadenza pagamento

*31-7-18*DATA  
*26 AGO, 2018*

L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA

FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA  
*21 AGO, 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 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: