

7803



ESERCIZIO 20 88

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 804 1642

MOBILITY LIFE

CC 104

\_\_\_\_\_

**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      | 1.642         | 17/10/2018 |           |           | 206,01             |

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

MOBILITY LIFE S.r.l.

VIA SANDRO PERTINI, 119

61122 PESARO (PU)

Partita IVA: 02535960591 C.F. 02535960591

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentosei e 01 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

CC 104 AFFITTO SPAZIO PUBBL.SU DOBLO'-AVIS TA

PAGAMENTO FATTURE N.

428, 428



|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 206,01 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 206,01 |

|                                       |                         | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 206,01 |       |
|                                       | PREVISIONE              |        |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |        |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |        |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**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      | 1.642         | 17/10/2018 |           |           | 206,01             |

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

MOBILITY LIFE S.r.l.

VIA SANDRO PERTINI, 119

61122 PESARO (PU)

Partita IVA: 02535960591 C.F. 02535960591

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentosei e 01 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

CC 104 AFFITTO SPAZIO PUBBL.SU DOBLO'-AVIS TA

PAGAMENTO FATTURE N.

428, 428

|                        |        |
|------------------------|--------|
| <b>IMPORTO LORDO</b>   | 206,01 |
| <b>TOTALE RITENUTE</b> | 0,00   |
| <b>IMPORTO</b>         | 206,01 |

|                                               |                                | CASSA  | CASSA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|--------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | <b>IMPORTO LORDO</b>           | 206,01 |       |
|                                               | <b>PREVISIONE</b>              |        |       |
|                                               | <b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b> |        |       |
| <b>ESTREMI DELIBERA</b>                       |                                |        |       |
|                                               | <b>DISPONIBILITA'</b>          |        |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Filiale: 9601 - Ente: 1 - AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TARANTO S.P.A. A.M.A.T - 2018

**Carte Contabili di uscita - dettaglio**

**INFORMAZIONI DOCUMENTO**

**CARTA CONTABILE: 104**

|                         |        |                       |            |
|-------------------------|--------|-----------------------|------------|
| Importo Carta Contabile | 206,01 | Data Carico           | 30.04.2018 |
| Importo Pagato          | 206,01 | Importo Regolarizzato | 0,00       |

**DETTAGLIO**

**SUB N.1**

|                      |                                |
|----------------------|--------------------------------|
| Anagrafica           | MOBILITY LIFE SRL IN LIQU      |
| Indirizzo            |                                |
| CAP                  |                                |
| Località             |                                |
| Importo beneficiario | 206,01                         |
| Causale              | PAGAMENTO SDD: 000000184514807 |
| Data pagamento       | 30.04.2018                     |
| Valuta               | 30.04.2018                     |
| Modalità pagamento   | ADDEBITI SDD                   |
| Descrizione Bollo    | ESENTE                         |

**ELENCO DEI SUB**

| SUB | DATA PAGAMENTO | IMPORTO BENEFICIARIO | CONTO DI EVIDENZA | MODALITÀ DI PAGAMENTO |
|-----|----------------|----------------------|-------------------|-----------------------|
| 1   | 30.04.2018     | 206,01               | 0                 | ADDEBITI SDD          |

Visualizza elenco da:

**Esce**



# Mobility Life S.r.l.

Via Sandro Pertini - 119  
61122 Pesaro(PU)  
Capitale Sociale € 1.000.000,00 i.v.  
Cod Fisc. e Part. IVA 02535960591  
Numero REA PS -191186  
tel. 0721-24990  
info@mobility-life.it

SPETT.LE

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AR  
EA DI TARANTO SPA  
VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

|                    |     |      |        |        |                            |                         |                              |          |
|--------------------|-----|------|--------|--------|----------------------------|-------------------------|------------------------------|----------|
| COD.CIENTE<br>7291 | IVA | ZONA | AGENTE | CATEG. | PARTITA IVA<br>00146330733 | NUMERO DOCUMENTO<br>428 | DATA DOCUMENTO<br>30/03/2016 | PAG<br>1 |
|--------------------|-----|------|--------|--------|----------------------------|-------------------------|------------------------------|----------|

|                                                           |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO<br>SEPA 48 RATE AL30 DI OGNI MESE | BANCA D'APPOGGIO<br>MONTE DEI PASCHI DI SIENA SUCCURSALE DI TARANTO |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|

|          |                               |                |                                     |
|----------|-------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| TELEFONO | CODICE FISCALE<br>00146330733 | VALUTA<br>Euro | TIPO DOCUMENTO<br>FATTURA IMMEDIATA |
|----------|-------------------------------|----------------|-------------------------------------|

| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | U.M. | QUANTITA' | PREZZO UNITARIO | IMPORTO NETTO | IVA |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------------|---------------|-----|
| 5<br>10 RATE T303/16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Rif.Ns Ord 20408/000 del 17/03/2016<br>Affitto spazio pubblicitario su:<br>FIAT DOBLO' - AVIS TARANTO<br><br>Acconto di € 2175,00 tramite bonific<br>bancario a ricevimento fattura;<br><br>Saldo tramite SEPA: n. 48 rate<br>da € 206,01;<br><br>BANCA POP. EMILIA ROMAGNA<br>IBAN IT23T0538713300000002280295 |      | 1,000     | 9.888,00        | 9.888,00      | 22  |
| <p><i>Amat</i><br/>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto<br/>Pr. n. <b>5556</b><br/>del <b>30 MAR 2016</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>AD Amministratore Delegato <input type="checkbox"/></li> <li>CG Direttore Generale <input type="checkbox"/></li> <li>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/></li> <li>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/></li> <li>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/></li> <li>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/></li> <li>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/></li> <li>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/></li> <li>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/></li> <li>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/></li> <li>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/></li> <li>UAG Affari Gen. P.R.P. SINISTRI <input type="checkbox"/></li> <li>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/></li> <li>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></li> </ul> <p><i>725.894</i><br/><i>28/4/16</i></p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |                 |               |     |

|                        |              |                         |                          |                         |
|------------------------|--------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|
| IMPONIBILE<br>9.888,00 | AL.IVA<br>22 | IMPORTO IVA<br>2.175,36 | TOTALE MERCE<br>9.888,00 | NETTO MERCE<br>9.888,00 |
| 9.888,00               | TOT          | 2.175,36                | EUR 9.888,36             | ACCONTO<br>2.175,00     |
|                        |              |                         | TOTALE A PAGARE          | TOTALE FATTURA          |
|                        |              |                         | EUR 9.888,36             | EUR 12.063,36           |

|          |
|----------|
| SCADENZE |
|----------|

**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° 2 del 16

Data scadenza pagamento

30-5-16

DATA 02 MAG. 2016 L'ADDETTO AL RISCONTRO

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

DATA 02/05/16 FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 APR. 2016 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:

Pagare solo CANONE.  
 Non pagare Accanto in quanto  
 non previsto in fattura

Cg. + 371857077