

1128



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 394

MOBILITY LIFE

CC 8 RID

**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
	2020	394	31/01/2020			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 6 AFFITTO SPAZIO PUBBL.SU DOBLO'-AVIS TA

PAGAMENTO FATTURE N.

428 CIG X391857B77

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

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	206,01		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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 7291	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 428	DATA DOCUMENTO 30/03/2016	PAG. 1
--------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------	------------------------------	-----------

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

TELEFONO	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA
----------	-------------------------------	----------------	-------------------------------------

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	IMPORTO NETTO	IVA
5 10 RATE T303/16	Rif.Ns Ord 20408/000 del 17/03/2016 Affitto spazio pubblicitario su: FIAT DOBLO' - AVIS TARANTO Acconto di € 2175,00 tramite bonifico bancario a ricevimento fattura; Saldo tramite SEPA: n. 48 rate da € 206,01; BANCA POP. EMILIA ROMAGNA IBAN IT23T0538713300000002280295		1,000	9.888,00	9.888,00	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Pr. n. 5556 del 30 MAR 2016 AD Amministratore Delegato DS Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico DAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sost. UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UPG Affari Gen. PARR. SINISTRA RAG Ufficio Ragioneria STO Staff Office						

IMPONIBILE 9.888,00	ALIVA 22	IMPORTO IVA 2.175,36	TOTALE MERCE 9.888,00	NETTO MERCE 9.888,00
9.888,00	TOT	2.175,36	TOTALE A PAGARE EUR 9.888,36	ACCONTO 2.175,00
			TOTALE FATTURA 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	L'ADDETTO AL RISCONTRO
02 MAG. 2016	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
22/05/16	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
28 APR. 2016	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
03-02-2016	

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 al CANONE.
Non pagare Accanto in quanto
non previsto in fattura

Cy. x 371857077

Carte Contabili di uscita - dettaglio

INFORMAZIONI DOCUMENTO

CARTA CONTABILE: 6

Importo Carta Contabile 206,01 Data Carico 30.01.2020
 Importo Pagato 206,01 Importo Regularizzato 0,00

DETTAGLIO

SUB N.1

Anagrafica MOBILITY LIFE SRL
 Indirizzo
 CAP
 Località
 Importo beneficiario 206,01
 Causale SDD 269327597
 Data pagamento 30.01.2020
 Valuta 30.01.2020
 Modalità pagamento CONTANTI
 Descrizione Bollo ESENTE

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	30.01.2020	206,01	0	CONTANTI

Visualizza elenco da:

