



T426/13

ESERCIZIO 2013

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1003

M. B.

MANUTENZIONE BUS

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
	0	1.003	19/08/2013			€ 1.443,65

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

M.B. di MASTROBERARDINO ANNA

VIA L. ANDRONICO, 36
 74100 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 01994520730
 CC 03.18;246.546

DICONSI EURO: millequattrocentoquarantatre,65

PAGAMENTO:

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT91M0306715800000000060100

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.512

PAGAMENTO FATTURE N.

4/2013 *AG. 1358223911*



IMPORTO LORDO	€	1.443,65
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.443,65

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.443,65	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D 8.08/000 A 9072.11/000

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

ABI/CAB: 01030/15801

NR. 0960102500046 DEL 21.08.13

CRO: 18679548405

DATA ORDINE 21.08.13

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

TARANTO

BANCA DEST: BANCA CARIME SPA

C/O U

TARANTO

TA

TARANTO SEDE

BENEFICIARIO: C/C 60100

M.B. DI MASTROBERARDINO ANNA

VALUTA: 23.08.13

IMPORTO 1.443,65 COMMISSIONI

(PARI A LIRE 2.795.296

0)

NOTE: FATT 4 CIG 1358223911

MANDATO NUM. 1003

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

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
	0	1.003	19/08/2013			€ 1.443,65

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

M.B. di MASTROBERARDINO ANNA

VIA L. ANDRONICO, 36

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01994520730

CC 03.18;246.546

DICONSI EURO: millequattrocentoquarantatre,65

PAGAMENTO:

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT91M0306715800000000060100

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.512

PAGAMENTO FATTURE N.

4/2013 C.G. 1358223911

IMPORTO LORDO	€	1.443,65
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.443,65

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.443,65	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MB

di Anna Mastroberardino

Ditta Fornitrice per Civile e Industriale



UNI EN ISO 9001: 2000

Si comunica che i dati personali contenuti nel presente documento sono trattati nel pieno rispetto del D.Lgs. n. 196/03

Prot. N. **5753**
08 APR. 2013

Del. P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
NE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
MAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
IC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITA' ☐

- 9 APR 2013

Fattura

4 /2013

Pagina

1

Data

15/02/2013

Riferimento

Ordine n°

029/2011 delib. 63/09

Ragione Sociale

AMAT S.p.A.

Indirizzo

Via C. Battisti, 657

CAP

CITTA'

PR

74121

TARANTO

TA

P.I.

C.F.

00146330733

00146330733

Ragione Sociale

Indirizzo

CAP

CITTA'

PR

P.I.

C.F.

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	IVA	QUANTITA'	PREZZO	IMPORTO
	Maglione m/lan a con zip tg* 3/S + 6/M + 8/L	21%	17	€ 17,50	€ 297,50
	Giacca inv.le tg* 2/44+6/46+6/48+10/54+10/56+6/58+4/60	21%	44	€ 15,90	€ 699,60
	Pantalone inv.le tg* 2/44+4/46+8/48	21%	14	€ 14,00	€ 196,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00

RIC N.IVA **904**
11 APR 2013
DATA DI REGISTR.

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BONIFICO

NOTE

banca carime c.so umberto taranto
IT35U0306715800000000002126

TOTALE Imp. €
1.193,10

I.V.A. €
250,55

TOTALE €
1.443,65

Sede legale: Via L. Andronico, 36 - 74100 Taranto Punto vendita: Via C. Battisti, 80 - 74100 Taranto

e-mail: a.mastroberardino@email.it - Tel./fax: 099.4776686 - P.I. 01994520730

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. 63 del 09 - 629 029/11Data scadenza pagamento 15/04/2013DATA
22 APR. 2013

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
23/04/13

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
11 APR 2013

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:

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta di sicurezza. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733		M.B. di MASTROBERARDINO ANNA VIA L. ANDRONICO, 36 74100 TARANTO TA Fax: 0994776686 P.I. 01994520730
--	--	--

Ordine	Contratto Gara 029/2011 Prov. Aut. Delib. 63/09	Data Doc. 10/10/2012	Numero Doc. OACE000349	Pag. 1
---------------	--	--------------------------------	----------------------------------	------------------

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: 1358223911

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00002795	00002795		Maglione misto lana c/zip taglia S	PZ	3	17,5000		52,50
00002795	00002795		Maglione misto lana c/zip taglia M	PZ	6	17,5000		105,00
00002795	00002795		Maglione misto lana c/zip taglia L	PZ	8	17,5000		140,00
00961355	00961355		Giacca invernale taglia 44	NR	2	15,9000		31,80
00961355	00961355		Giacca invernale taglia 46	NR	6	15,9000		95,40
00961355	00961355		Giacca invernale taglia 48	NR	6	15,9000		95,40
00961355	00961355		Giacca invernale taglia 54	NR	10	15,9000		159,00
00961355	00961355		Giacca invernale taglia 56	NR	10	15,9000		159,00
00961355	00961355		Giacca invernale taglia 58	NR	6	15,9000		95,40
00961355	00961355		Giacca invernale taglia 60	NR	4	15,9000		63,60
00003370			Pantalone invernale taglia 44	PZ	2	14,0000		28,00
00003370			Pantalone invernale taglia 46	PZ	4	14,0000		56,00
00003370			Pantalone invernale taglia 48	PZ	8	14,0000		112,00
			scorta di magazzino per manovre/officina N.B. applicazione termoadesivo logo AMAT come Vs. solito					

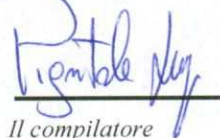
I materiali ord. ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.

Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

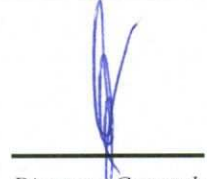
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
021	ALiquota ORDINARIA		€ 1.193,10	€ 250,55	€ 1.443,65
		Totali	€ 1.193,10	€ 250,55	€ 1.443,65

Firme


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE