



T609/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1388

CENTRO UFFICIO S.R.L.

MOBILI ARREDI UFFICIO

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	1.388	28/10/2014			€ 899,14

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

CENTRO UFFICIO S.R.L.

via Fiume, 25

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01425590740

CC 03.18;23.651

DICONSI EURO: ottocentonovantanove,14

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT14X0103015801000000408518

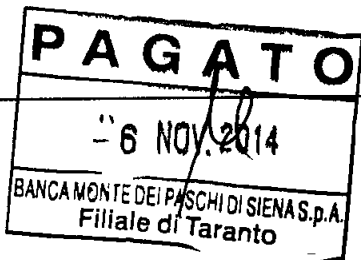
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MOBILI E ARREDI UFFICIO

PAGAMENTO FATTURE N.

183 CIG X6F0EA0907, 184 CIG X060F6AEAB, 188, 195 CIG
X470EA0908, 196 CIG X7A0EA090D

CIG X5D0EA0914



IMPORTO LORDO	€	899,14
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	899,14

**RISULTANZE
DELLA GESTIONE DI CASSA**

IMPORTO LORDO

€ 899,14

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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT14X0103015801000000408518
NR.SCT: 52369725 CRO: 30211048312

DATA ORDINE: 06.11.2014
TRANSACTION ID: 3021104831201030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657

BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA
BENEFICIARIO: TARANTO
CENTRO UFFICIO SRL INT. N. 26
DT REG : 06.11.2014

IMPORTO: 899,14

NOTE: FATT 183 CIG X6FEA0907 FATT 184 CIG

MANDATO NUM. 1388

MANDATO NUM. 1388

MANDATO NUM. 1388

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

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	1.388	28/10/2014			€ 899,14

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****CENTRO UFFICIO S.R.L.**

via Fiume, 25

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01425590740

CC 03.18;23.651

DICONSI EURO: ottocentonovantanove,14

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT14X0103015801000000408518

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MOBILI E ARREDI UFFICIO

PAGAMENTO FATTURE N.

183 CIG X6F0EA0907, 184 CIG X060F6AEAB, 188, 195 CIG
X470EA0908, 196 CIG X7A0EA090D

CIG. X6D0EAC914

IMPORTO LORDO	€	899,14
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	899,14

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	899,14
	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00
ESTREMI DELIBERA			
63/09			

VISTO CONTABILITA'

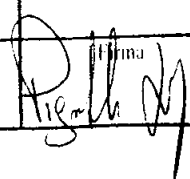
IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Fattura	Nr. 183	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 08/07/2014		VIA CESARE BATTISTI, 657			
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.	Destinazione	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1		VIA CESARE BATTISTI, 657			
			74100 TARANTO TA			
Pagamento RIMESSA DIRETTA	Banca: M.PASCHI COD.IBAN:IT14X	A.B.I. 01030	C.A.B. 15801	C/C 000000408518		

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc.%	Importo C.I.
POLTR	POLTRONA PER UFFICIO IN RETE NERA SCHIENALE ALTO	NR	3,00	130,00		390,00 22

A MAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	09 LUG. 2014	

10 LUG. 2014

Amat
 14646
 09 LUG. 2014

- ☐ AD - Amministratore Delegato
- ☐ DG - Direttore Generale
- ☐ DA - Direttore Amministrativo
- ☐ DT - Direttore Tecnico
- ☐ UAP - Ufficio Affari / Contratti
- ☐ UCM - Ufficio Commerciale / Marketing
- ☐ UCN - Ufficio Contabilità Bilancio
- ☐ UES - Ufficio Esercizio / Sostegno
- ☐ UIS - Ufficio Informatica / Statistica
- ☐ UMI - Ufficio Manutenzione / Tecnica
- ☐ URU - Ufficio Risorse Umane
- ☐ URG - Ufficio Relazioni Pubbliche / SINISTRI
- ☐ RAG - Ufficio Ragioneria
- ☐ STO - Ufficio Staff / Qualità

VS. DOCUMENTO OACE000179 CIG: X6F0EA0907

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
390,00		390,00			390,00	85,80		475,80
Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta				
22	0,00	390,00	IVA 22%	85,80				
					Abbuoni:	0,00		
					Anticipi:	0,00		
					Totale da Pagare	475,80		

Scadenze: 08/07/2014
475,80

1904
14 LUG. 2014

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

Num. Colli: 3

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. Il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa e presta il consenso al trattamento per le finalità in essa specificate.

Firma Destinatario



Fattura	Nr. 183	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 08/07/2014		VIA CESARE BATTISTI, 657			
			74100 TARANTO TA			
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.	Destinazione	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
			VIA CESARE BATTISTI, 657			
			74100 TARANTO TA			
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1					
Pagamento RIMESSA DIRETTA	Banca: M.PASCHI COD.IBAN:IT14X	A.B.I. 01030	C.A.B. 15801	C/C 000000408518		

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc. %	Importo C.I.
POLTR	POLTRONA PER UFFICIO IN RETE NERA SCHIENALE ALTO	NR	3,00	130,00		390,00 22

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	09 LUG. 2014	<i>[Signature]</i>

10 LUG. 2014

AMAT
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto.

Prot. n. 14646
 del 09 LUG. 2014

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Atti Gen. P.P.A.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

VS. DOCUMENTO OACE000179 CIG: X6F0EA0907

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
390,00		390,00			390,00	85,80		475,80

Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta	Abbuoni:	Anticipi:	Totale da Pagare
22	0,00	390,00	IVA 22%	85,80	0,00	0,00	475,80

Scadenze: 08/07/2014
 475,80

1904
 14 LUG. 2014

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

Num. Colli: 3

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. Il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa e presta il consenso al trattamento per le finalità in essa specificate.

Firma Destinatario

[Signature]

VISTO

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° 63 del 09 - PROC. 2/A

Data scadenza pagamento

DATA
04 AGO. 2014

IL RESPONSABILE AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA
08/09/14

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
15 LUG. 2014

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA
29-10-14

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.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:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto
Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733

CENTRO UFFICIO S.R.L.
 via Fiume, 25
 74100 TARANTO TA
 Fax: 099 779 70 77
 P.I. 01425590740

Ordine **Contratto** Proc 2/A **Data Doc.** 26/05/2014 **Numero Doc.** OACE000179 **Pag.** 1
Prov. Aut. Art 6 Reg. - Delib. 63/09

Causale: AS@ **Acquisti scorte**

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: X6F0EA0907

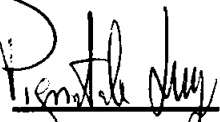
Cod. Articolo	Id	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore	Sconto	Imponibile
Cod. Riferimento	Cat.				(€)	%	(€)
Interno							
00961520 00961520		Poltrona per ufficio in rete schienale alto per Uff. Ragioneria * identica alla stessa consegnata al Dott. Russo Ciro rif. Vs. prev. 02 del 31/01/14	NR	3	130,0000		390,00

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.

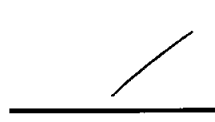
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA	€	390,00	€ 85,80	€ 475,80

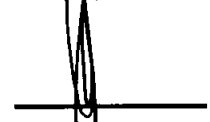
Totali € 390,00 € 85,80 € 475,80

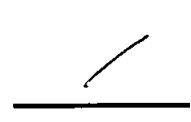
Firme


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

23 LUG. 2014

Fattura	Nr. 195	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 21/07/2014		VIA CESARE BATTISTI, 657			
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.	Destinazione	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1		VIA CESARE BATTISTI, 657			
			74100 TARANTO TA			
Pagamento RIMESSA DIRETTA	Banca: M.PASCHI COD.IBAN:IT14X	A.B.I. 01030	C.A.B. 15801	C/C 000000408518		

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc.%	Importo C.I.
CASS	CASSETTIERA 3 CASSETTI GR	NR	1,00	71,00		71,00 22

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità accettazione materiale	Data	Firma
	22 LUG. 2014	

AmAt
 Centro Ufficio Mobilità nell'area di Taranto
 Prot. n. 153h2
 22 LUG. 2014

AD	Amministratore Delegato	
AG	Direttore Generale	
AA	Direttore Amministrativo	
AT	Direttore Tecnico	
CA	Appalti / Contratti	
CM	Commerciale / Marketing	
CS	Contabilità Bilancio	
ES	Esercizio / Sosta	
IS	Informatica / Statistica	
MT	Manutenzione / Tecnica	
RU	Risorse Umane	
STR	Struttura / Organizzazione	
AR	Area Regionale	
SG	Staff Qualità	

2014
 20 LUG. 2014

VS.ORDINE N. OACE000180 CIG:X470EA0908

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
71,00		71,00			71,00	15,62		86,62

Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta	Abbuoni:	Anticipi:	Totale da Pagare
22	0,00	71,00	IVA 22%	15,62	0,00	0,00	86,62

Scadenze: 21/07/2014
 86,62

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

Num. Colli: 1

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del D.lgs. n. 196/2003. Il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa e presta il consenso al trattamento per le finalità in essa specificate.

Firma Destinatario



23 LUG. 2014

Fattura	Nr. 195	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA		
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 21/07/2014		VIA CESARE BATTISTI, 657		
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.	Destinazione	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA		
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1		VIA CESARE BATTISTI, 657		
			74100 TARANTO TA		
Pagamento RIMESSA DIRETTA	Banca: M.PASCHI COD.IBAN:IT14X	A.B.I. 01030	C.A.B. 15801	C/C 000000408518	

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc.%	Importo C.I.
CASS	CASSETTIERA 3 CASSETTI GR	NR	1,00	71,00		71,00 22

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
	22 LUG. 2014	<i>[Firma]</i>

AmAt
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. *153h2*
 del *21 GEN 2014*

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- SA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- CA Appalti / Contratti ☐
- COM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- INS Informatica / Statistica ☐
- MAN Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- AG Amm. Gen. AREA SERVIZI ☐
- RG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

2014
 20 LUG. 2014

VS. ORDINE N. OACE000180 CIG: X470EA0908

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
71,00		71,00			71,00	15,62		86,62
Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta				
22	0,00	71,00	IVA 22%	15,62				
					Abbuoni:	0,00		
					Anticipi:	0,00		
					Totale da Pagare	86,62		

Scadenze: 21/07/2014
 86,62

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

Num. Colli: 1

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. Il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa e presta il consenso al trattamento per le finalità in essa specificate.

Firma Destinatario

[Firma]

VISTO

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° 63 del 09 - PROC. 2/A	
Data scadenza pagamento 21/09/14	
DATA	IL RESPONSABILE AL RISCONTRO
04 AGO. 2014	Piemonte
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	
09/08/14	

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
01 AGO. 2014	21/9/14
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
29-10-14	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:	

Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto
Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733

CENTRO UFFICIO S.R.L.

via Fiume, 25
 74100 TARANTO TA
 Fax: 099 779 70 77
 P.I. 01425590740

Ordine

Contratto Proc 2/A
Prov. Aut. Art 6 Reg. - Delib. 63/09

Data Doc.
 26/05/2014

Numero Doc.
 OACE000180

Pag.
 1

Causale: AS@ **Acquisti scorte**

Termini di consegna**Commento:****Indirizzo Spedizione:** SEDE**Trasporto a cura del:****Pagamento:** RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI**CIG:** X470EA0908

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod.	Riferimento							
00961518	00961518		Cassettiera ufficio 3 cassette c/chave unica per Ufficio ragioneria (post. Scarcia C.) colore grigio rif. Vs. prev. 09 del 11/10/13	NR	1	71,0000		71,00

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
022	ALiquota Ordinaria	€	71,00	€ 15,62	€ 86,62
Totali		€	71,00	€ 15,62	€ 86,62

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

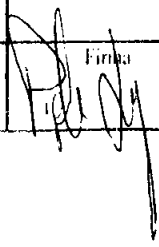
Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

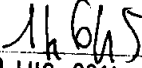
Fattura	Nr. 184	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA		
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 08/07/2014		VIA CESARE BATTISTI, 657		
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.	Destinazione	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA		
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1		VIA CESARE BATTISTI, 657		
			74100 TARANTO TA		
Pagamento RIMESSA DIRETTA	Banca: M.PASCHI COD.IBAN:IT14X	A.B.I. 01030	C.A.B. 15801	C/C 000000408518	

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc.%	Importo C.I.
POLTR	POLTRONA PER UFFICIO IN RETE NERA SCHIENALE ALTO	NR	1,00	130,00		130,00 22

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	09 LUG. 2014	

10 LUG. 2014

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prodotto: 
09 LUG. 2014

Dev.:

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- CAI Acquisti / Contratti ☐
- CCM Commerciale / Marketing ☐
- CCP Contabilità Bilancio ☐
- GES Servizi / Sostegno ☐
- GIS Informatica / Statistica ☐
- GMT Manutenzione / Tecnica ☐
- GRU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

VS. ORDINE:OACE000206 CIG:X060F6AEAB

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
130,00		130,00			130,00	28,60		158,60
Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta				
22	0,00	130,00	IVA 22%	28,60				
					Abbuoni:	0,00		
					Anticipi:	0,00		
					Totale da Pagare	158,60		

Scadenze: 08/07/2014
158,60

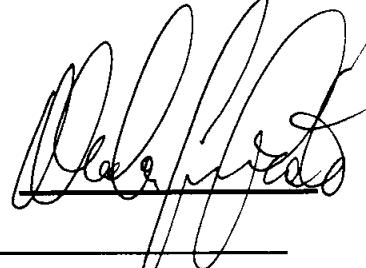
1903
14 LUG. 2014

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

Num. Colli: 1

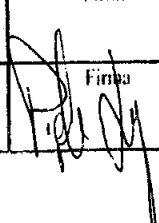
I suoi dati saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. Il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa e presta il consenso al trattamento per le finalità in essa specificate.

Firma Destinatario



Fattura	Nr. 184	Spett. le AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 08/07/2014	VIA CESARE BATTISTI, 657
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.	74100 TARANTO TA
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1	Destinazione AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA
		VIA CESARE BATTISTI, 657
		74100 TARANTO TA
Pagamento RIMESSA DIRETTA	Banca: M.PASCHI COD.IBAN:IT14X	A.B.I. 01030
		C.A.B. 15801
		C/C 000000408518

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc.%	Importo C.I.
POLTR	POLTRONA PER UFFICIO IN RETE NERA SCHIENALE ALTO	NR	1,00	130,00		130,00 22

A MAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	09 LUG. 2014	

10 LUG. 2014

AmAt
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 14645
 del 09 LUG. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Soste	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

VS. ORDINE:OACE000206 CIG:X060F6AEAB

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
130,00		130,00			130,00	28,60		158,60
Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta				
22	0,00	130,00	IVA 22%	28,60				
					Abbuoni:	0,00		
					Anticipi:	0,00		
					Totale da Pagare	158,60		

Scadenze: 08/07/2014
 158,60

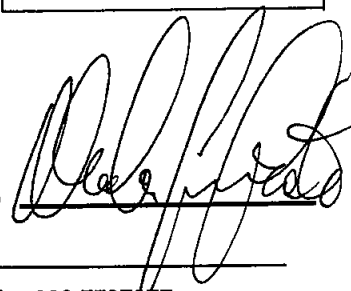
14 LUG. 2014

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

Num. Colli: 1

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. Il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa e presta il consenso al trattamento per le finalità in essa specificate.

Firma Destinatario



VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. C.A. n° 63 del 09 - PROC. 2/10

Data scadenza pagamento

08/09/14

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

04 AGO. 2014

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

27/8/14

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 LUG. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

29-10-14

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

DATA

FIRMA

UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.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

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Dellb. 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:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto
Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733

CENTRO UFFICIO S.R.L.

via Fiume, 25
 74100 TARANTO TA
 Fax: 099 779 70 77
 P.I. 01425590740

Ordine	Contratto Proc 2/A	Data Doc.	Numero Doc.	Pag.
	Prov. Aut. Art 6 Reg. - Delib. 63/09	13/06/2014	OACE000206	1

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: X060F6AEAB

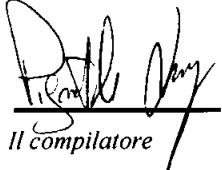
Cod. Articolo	Id	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore	Sconto	Imponibile
Cod. Riferimento	Cat.				(€)	%	(€)
Interno							
00961520 00961520		Poltrona per ufficio in rete schienale alto per Rag. Di Taranto N.B. la poltrona di Di Taranto sarà spostata presso Uff. Protocollo (Gianfrate) rif. Vs. prev. 02 del 31/01/2014	NR	1	130,0000		130,00

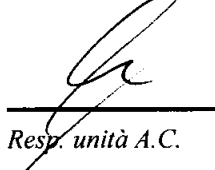
I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.
 Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere 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.

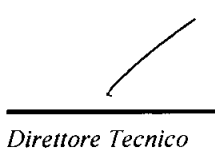
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALiquota Ordinaria	€	130,00	€ 28,60	€ 158,60

Totali	€	130,00	€	28,60	€	158,60
---------------	---	--------	---	-------	---	--------

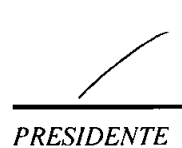
Firme


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE



Centro Ufficio
Sintesi di progetti

15 LUG. 2014

Concessionario macchine e mobili per ufficio
Assistenza tecnica
Centro Ufficio srl
72100 Brindisi - Via Numa Pompilio, 99
74121 Taranto - Via Fiume, 25
www.centroufficiosrl.com
centro.ufficio.srl@pec.it
P. IVA 01425590740

Fattura	Nr. 188	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 11/07/2014		VIA CESARE BATTISTI, 657			
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.	Destinazione	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1		VIA CESARE BATTISTI, 657			
			74100 TARANTO TA			
Pagamento RIMESSA DIRETTA	Banca: M.PASCHI COD.IBAN:IT14X	A.B.I. 01030	C.A.B. 15801	C/C 000000408518		

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc.%	Importo C.I.
PORTATAST	PORTA TASTIERA ESTRAIBILE C/PORTAMOUSE	NR	1,00	75,00		75,00 22

A M A T S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 11 LUG. 2014	Firma

Amata
Conferma per la richiesta nell'area di lavoro
Prot. n. *1483h*
Del **14 LUG. 2014**
Per:
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAF Affari / Contratti ☐
UCC Commerciale / Marketing ☐
UCS Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sostit. ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UAT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Sistemi Qualità ☐

N.DOC. OACE000191 CIG:X5D0EA0914

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
75,00		75,00			75,00	16,50		91,50
Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta				
22	0,00	75,00	IVA 22%	16,50				
					Abbuoni:	0,00		
					Anticipi:	0,00		
					Totale da Pagare	91,50		

Scadenze: 11/07/2014
91,50

1951
18 LUG. 2014

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del D.lgs. n. 196/2003. Il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa e presta il consenso al trattamento per le finalità in essa specificate.

Firma Destinatario

Brindisi - Tel. e Fax 0831 563729
centrouffbr@libero.it

Taranto - Tel. e Fax 099 7797077
centroufta@libero.it



Centro Ufficio

Sintesi di progetti

15 LUG. 2014

Concessionario macchine e mobili per ufficio
Assistenza tecnica
Centro Ufficio srl
72100 Brindisi - Via Numa Pompilio, 99
74121 Taranto - Via Fiume, 25
www.centroufficiosrl.com
centro.ufficio.srl@pec.it
P. IVA 01425590740

Fattura	Nr. 188	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 11/07/2014		VIA CESARE BATTISTI, 657			
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.	Destinazione	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1		VIA CESARE BATTISTI, 657			
			74100 TARANTO TA			
Pagamento RIMESSA DIRETTA	Banca: M.PASCHI COD.IBAN:IT14X	A.B.I. 01030	C.A.B. 15801	C/C 000000408518		

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc.%	Importo C.I.
PORTATAST	PORTA TASTIERA ESTRAIBILE C/PORTAMOUSE	NR	1,00	75,00		75,00 22

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	11 LUG. 2014	

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1483h
del 14 LUG. 2014

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Ufficio Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

N.DOC. OACE000191 CIG:X5D0EA0914

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
75,00		75,00			75,00	16,50		91,50

Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta	Abbuoni:	0,00
22	0,00	75,00	IVA 22%	16,50	Anticipi:	0,00
					Totale da Pagare	
					91,50	

Scadenze: 11/07/2014
91,50

1951
18 LUG. 2014

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del D.lgs. n. 196/2003. Il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa e presta il consenso al trattamento per le finalità in essa specificate.

Firma Destinatario

Brindisi - Tel. e Fax 0831 563729
centrouffbr@libero.it

Taranto - Tel. e Fax 099 7797077
centroufta@libero.it

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. C.A. n° 63 del 09 - ARS. 13

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

04 AGO. 2014

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

23 LUG. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

29-10-14

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prof.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.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

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Dellb. 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:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto

Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733

CENTRO UFFICIO S.R.L.

via Fiume, 25

74100 TARANTO TA

Fax: 099 779 70 77

P.I. 01425590740

Ordine

Contratto Art 13 c. 2.1 Regolamento

Provv. Aut. Delibera 63/09

Data Doc.

03/06/2014

Numero Doc.

OACE000191

Pag.

1

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: X5D0EA0914

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00005217	00005217		Portatastiera estraibile c/portamouse rif. Vs. prev. 06 del 27/05/14	PZ	1	75,0000		75,00

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
022	ALIQQUOTA ORDINARIA	€	75,00	€ 16,50	€ 91,50
Totali		€	75,00	€ 16,50	€ 91,50

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

23 LUG. 2014

Fattura	Nr. 196	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 21/07/2014		VIA CESARE BATTISTI, 657			
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.	Destinazione	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1		VIA CESARE BATTISTI, 657			
			74100 TARANTO TA			
Pagamento RIMESSA DIRETTA	Banca: M.PASCHI COD.IBAN:IT14X	A.B.I. 01030	C.A.B. 15801	C/C 000000408518		

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc.%	Importo C.I.
CASS	CASSETTIERA 3 CASSETTI GR	NR	1,00	71,00		71,00 22

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità accettazione materiale	Data	Firma
	22 LUG. 2014	

Prodotto	15361
del	24 LUG. 2014
01	Amministratore Delegato
02	Direttore Generale
03	Direttore Amministrativo
04	Direttore Tecnico
05	Responsabile Contratti
06	Responsabile Commerciale / Marketing
07	Responsabile Bilancio
08	Esercizio / Spese
09	Amministrazione / Statistica
10	Mantenimento / Tecnica
11	Risorse Umane
12	Altri Gen. Affari SW/STR
13	Ufficio Ragioniere
14	Ente Cliente

2018
20 LUG. 2014

VS. ORDINE N.OACE000181 CIG:X7A0EA090D

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
71,00		71,00			71,00	15,62		86,62

Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta	Abbuoni:	Anticipi:	Totale da Pagare
22	0,00	71,00	IVA 22%	15,62	0,00	0,00	86,62

Scadenze: 21/07/2014
86,62

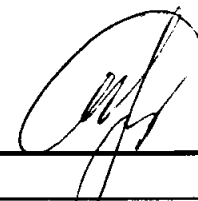
Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

Num. Colli:

1

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. Il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa e presta il consenso al trattamento per le finalità in essa specificate.

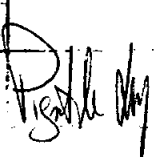
Firma Destinatario



23 LUG. 2014

Fattura	Nr. 196	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 21/07/2014		VIA CESARE BATTISTI, 657			
			74100 TARANTO TA			
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.	Destinazione	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
			VIA CESARE BATTISTI, 657			
			74100 TARANTO TA			
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1					
Pagamento RIMESSA DIRETTA	Banca: M.PASCHI COD.IBAN:IT14X	A.B.I. 01030	C.A.B. 15801	C/C 000000408518		

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc.%	Importo	C.I.
CASS	CASSETTIERA 3 CASSETTI GR	NR	1,00	71,00		71,00	22

A M A T S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
	22 LUG. 2014	

AMAT
azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Profilo n. **15361**
nel **24 LUG. 2014**

- ☐ AD Amministratore Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ DAF Aspetti / Contratti
- ☐ DCM Commerciale / Marketing
- ☐ DCS Contabilità Bilancio
- ☐ DES Esercizio / Sostegno
- ☐ DIS Informatica / Statistica
- ☐ DMT Manutenzione / Tecnica
- ☐ URU Risorse Umane
- ☐ DAG Aut. Gen. F.F.N. SINISTRI
- ☐ RAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STQ Staff Qualità

2018
20 LUG. 2014

VS.ORDINE N.OACE000181 CIG:X7A0EA090D

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
71,00		71,00			71,00	15,62		86,62
Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta				
22	0,00	71,00	IVA 22%	15,62				
					Abbuoni:	0,00		
					Anticipi:	0,00		
					Totale da Pagare	86,62		

Scadenze: 21/07/2014
86,62

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

Num. Colli: 1

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. Il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa e presta il consenso al trattamento per le finalità in essa specificate.

Firma Destinatario

Brindisi - Tel. e Fax 0831 563729
centrouffbr@libero.it

Taranto - Tel. e Fax 099 7797077
centroufta@libero.it

VIST.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Dellib. C.A. n° 63 del 09-PROC. 2/A	
Data scadenza pagamento 21/09/14	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
04 AGO. 2014	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
21/08/14	<i>[Signature]</i>

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
Dellib. C.A. n.	del
Dellib. C.A. n.	del
Dellib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
01 AGO. 2014	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
29-10-14	<i>[Signature]</i>

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento da' Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto

Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733

CENTRO UFFICIO S.R.L.

via Fiume, 25

74100 TARANTO TA

Fax: 099 779 70 77

P.I. 01425590740

OrdineContratto Proc 2/A
Provv. Aut. Art 6 Reg. - Delib. 63/09Data Doc.
27/05/2014Numero Doc.
OACE000181Pag.
1

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

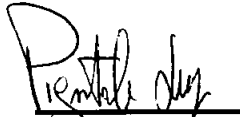
CIG: X7A0EA090D

Cod. Articolo	Id	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore	Sconto	Imponibile
Cod. Riferimento	Cat.				(€)	%	(€)
Interno							
00961518 00961518		Cassettiera per ufficio 3 cassetti c/chiave unica per Ufficio Ragioneria (post. Cardellocchio) colore grigio rif. Vs. prev. 09 del 11/10/13	NR	1	71,0000		71,00

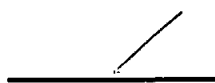
I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.
Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere 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.

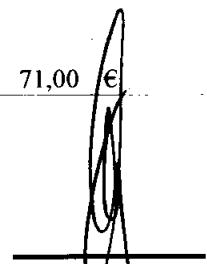
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA	€	71,00 €	15,62 €	86,62
Totali		€	71,00 €	15,62 €	86,62

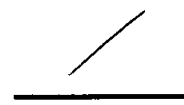
Firme


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE