



T 111

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 254

LOMA UFFICIO SRL

MANUT. MACCHINE VEE

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	254	27/02/2015			€ 1.323,70

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

LOMA UFFICIO S.R.L.
di MASTRONUZZI NICOLA
VIA MARCHE, 66
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02693160737
CC 03.18;23.713

DICONSI EURO: milletrecentoventitre,70

PAGAMENTO:

BANCA DI CREDITO COOPERATIVOXXXXXX

IBAN: IT23P0881715800004000005185

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. STAMP. HP LJ 1600 MENENTI

PAGAMENTO FATTURE N.

2224 CIG XE00EA0917, 2532 CIG XB5100CA3B

IMPORTO LORDO	€	1.323,70
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.323,70

PAGATO

03 MAR. 2015

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	1.323,70	CASSA	
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	CASSA	
	DISPONIBILITA'	€	0,00	CASSA	
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: IT23P0881715800004000005185

NR.SCT: 72983333 CRO: 29747143804

DATA ORDINE: 03.03.2015

TRANSACTION ID: 2974714380401030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: B.C.C. SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE
TARANTO

TA

FILIALE DI TARANTO

BENEFICIARIO: LOMA UFFICIO SRL

DT REG : 05.03.2015

IMPORTO: 1.323,70

NOTE: CIG XE00EA0917 FT 2224 CIG XB5100C

MANDATO NUM. 254

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	254	27/02/2015			€ 1.323,70

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

LOMA UFFICIO S.R.L.
di MASTRONUZZI NICOLA
VIA MARCHE, 66
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02693160737
CC 03.18;23.713

DICONSI EURO: milletrecentoventitre,70

PAGAMENTO:

BANCA DI CREDITO COOPERATIVOXXXXXX

IBAN: IT23P0881715800004000005185

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. STAMP. HP LJ 1600 MENENTI

PAGAMENTO FATTURE N.

2224 CIG XE00EA0917, 2532 CIG XB5100CA3B

IMPORTO LORDO	€	1.323,70
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.323,70

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.323,70	
		€ 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

15 LUG. 2014

PARTNER DEALER

LUOGO DI DESTINAZIONE
VEDERE DESTINATARIO

DESTINATARIO
AZIENDA PER LA MOBILITA'
AREA TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

RIFERIMENTO	TIPO DOCUMENTO Fattura di vendita	N. DOCUMENTO 2224	DATA 10/07/2014	N. PAG. 1
-------------	--------------------------------------	----------------------	--------------------	--------------

BANCA D'APPOGGIO IBAN: IT23P0881715800004000005185 BIC: ICRAITRRMPO	PARTITA IVA / C. Fiscale 00146330733
--	---

PAGAMENTO Bonifico bancario 90 gg. d.f.	AGENTE	COD. CLIENTE AZIEAREA	DATA CONTEGGIO
--	--------	--------------------------	----------------

CODICE	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	%SCONTO	IMPORTO	C.IVA
RISA4	RISMA F.TO A/4 gr.80 CIG: XE00EA0917 OACE000260	PZ	500	2.1000		1.050,00	022

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	10 LUG. 2014	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
 Pro. n. 1/822
 del 14 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 / Costo

TOTALE MERCE 1.050,00	TOTALE SPESE	% SCONTO CASSA
--------------------------	--------------	----------------

C.IVA 022	IMPONIBILE 1.050,00	% IVA 22,00	IMPOSTA 231,00	Iva 22%
-----------	---------------------	-------------	----------------	---------

TOTALE IMPONIBILE 1.050,00	TOTALE IMPOSTA 231,00	TOTALE DOCUMENTO 1.281,00
-------------------------------	--------------------------	------------------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendite
----------------------------	----------------------------------

PORTO PORTO FRANCO	NUMERO COLLI 1	PESO LORDO	PESO NETTO	VOLUME
-----------------------	-------------------	------------	------------	--------

TRASPORTO A CURA DEL Mittente	DATA E ORA INIZIO TRASP. 10/07/2014 09:10	FIRMA CONDUCENTE	FIRMA DESTINATARIO
----------------------------------	--	------------------	--------------------

VETTORE: DITTA RESIDENZA O DOMICILIO (Comune, Via, N.)	FIRMA VETTORE	DATA E ORA RITIRO
--	---------------	-------------------

Data scadenza 10/10/2014
 Importo 1.281,00
 Data scadenza
 Importo

1939
 18 LUG. 2014

MOD. ORD1

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

LOMA UFFICIO S.R.L.
di MASTRONUZZI NICOLA
VIA MARCHE, 66
74100 TARANTO TA
Fax: 099 735 15 22
P.I. 02693160737

Ordine

Contratto Gara 016/2014
Prov. Aut. Delib. 63/09

Data Doc.
08/07/2014

Numero Doc.
OACE000260

Pag.
1

Causale: AS@ Acquisti scorte

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

CIG: XE00EA0917

Termini di consegna

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

Cod. Articolo	Id	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Riferimento	Cat.						
00964018	00964018	Risma di carta "A4" time copy	NR	500	2,1000		1,050,00

I materiali ord.li 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	€	1,050,00	€ 231,00	€ 1,281,00
Totali		€	1,050,00	€ 231,00	€ 1,281,00

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

15 LUG. 2014

PARTNER DEALER

LUOGO DI DESTINAZIONE
VEDERE DESTINATARIO

DESTINATARIO
AZIENDA PER LA MOBILITA'
AREA TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)

RIFERIMENTO	TIPO DOCUMENTO Fattura di vendita	N. DOCUMENTO 2224	DATA 10/07/2014	N. PAG. 1
BANCA D'ARROGGIO IBAN: IT23P0881715800004000005185 BIC: ICRAITRRMPO		PARTITA IVA / C. Fiscale 00146330733 00146330733		
PAGAMENTO Bonifico bancario 90 gg. d.f.	AGENTE	COD. CLIENTE AZIEAREA	DATA CONTEGGIO	

CODICE	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	% SCONTO	IMPORTO	C.IVA
RISA4	RISMA F.TO A/4 gr.80 CIG: XE00EA0917 OACE000260	PZ	500	2.100,00		1.050,00	022
AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Pro. n. 11822 del 14 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 / Feste					

TOTALE MERCE 1.050,00	TOTALE SPESE	% SCONTO CASSA	UIS	UIM	URU	UAG	RAG	STQ
C.IVA 022	IMPONIBILE 1.050,00	% IVA 22,00	IMPOSTA 231,00	Iva 22%				

TOTALE IMPONIBILE 1.050,00	TOTALE IMPOSTA 231,00	Euro	TOTALE DOCUMENTO 1.281,00
-------------------------------	--------------------------	------	------------------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO Vendite	
PORTO PORTO FRANCO	NUMERO COLLI 1	PESO LORDO	PESO NETTO
TRASPORTO A CURA DEL Mittente	DATA E ORA INIZIO TRASP. 10/07/2014 09:10	FIRMA CONDUCENTE	FIRMA DESTINATARIO
VETTORE, DITTA RESIDENZA O DOMICILIO (Comune - Via - N°)		FIRMA VETTORE	DATA E ORA RITIRO

Data scadenza 10/10/2014
Importo 1.281,00
Data scadenza
Importo

1139
18 LUG. 2014

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° del

Data scadenza pagamento

DATA 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 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:

MOD. ORD1

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

LOMA UFFICIO S.R.L.
di MASTRONUZZI NICOLA
VIA MARCHE, 66
74100 TARANTO TA
Fax: 099 735 15 22
P.I. 02693160737

Ordine

Contratto Gara 016/2014
Prov. Aut. Delib. 63/09

Data Doc.
08/07/2014

Numero Doc.
OACE000260

Pag.
1

Causale: AS@ Acquisti scorte

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

CIG: XE00EA0917

Termini di consegna

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

Cod. Articolo	Id	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Riferimento	Cat.						
00964018	00964018	Risma di carta "A4" time copy	NR	500	2,1000		1,050,00

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		€ 1.050,00	€ 231,00	€ 1.281,00
Totali			€ 1.050,00	€ 231,00	€ 1.281,00

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

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 - GARA 016/14

Data scadenza pagamento

DATA 04 AGO. 2014 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 08/11 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 LUG. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03-10-15 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:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733	LOMA UFFICIO S.R.L. di MASTRONUZZI NICOLA VIA MARCHE, 66 74100 TARANTO TA Fax: 099 735 15 22 P.I. 02693160737
--	--

Ordine	Contratto Gara 016/2014 Provv. Aut. Delib. 63/09	Data Doc. 08/07/2014	Numero Doc. OACE000260	Pag. 1
---------------	---	--------------------------------	----------------------------------	------------------

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

CIG: XE00EA0917

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00964018	00964018		Risma di carta "A4" time copy	NR	500	2,1000		1.050,00

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		€ 1.050,00	€ 231,00	€ 1.281,00
Totali			€ 1.050,00	€ 231,00	€ 1.281,00

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

29 AGO. 2014

LUOGO DI DESTINAZIONE
VEDERE DESTINATARIO

SPETTABILE
AZIENDA PER LA MOBILITA'
AREA TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657
74121 - TARANTO (TA)

RIFERIMENTO	TIPO DOCUMENTO Fattura di vendita	N. DOCUMENTO 2532	DATA 25/08/2014	N. PAG. 1
BANCA D'APPOGGIO IBAN: IT23P0881715800004000005185 BIC: ICRAITRRMP0		PARTITA IVA / C. Fiscale 00146330733 00146330733		
PAGAMENTO Bonifico bancario 90 gg. d.f.	AGENTE	GOD. CLIENTE AZIEAREA	DATA CONTEGGIO	

CODICE	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	%SCONTO	IMPORTO	C.I.V.A.
INT.TEC	ESEGUITO SU VS.HP.LJ.1600. SMONTAGGIO E VERIFICA PULIZIA COMPLETA TELO TRASF. PRIMARIO PULIZIA GOMMINI PRESA CARTA PULIZIA GOMMINI TRASCINAMENTO SOST. TONER GIALLO DI STAMPA FORNITO DA AMAT SPA VERIFICA E COLLAUDO OACE 000303 DEL 06/08/2014	Q	1	35,0000		35,00	022

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
	26 AGO. 2014	

AMAT
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
 Prot. n. 17680
 del 27 AGO. 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	Mantenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Amministratore Generale	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Stato	☐

TOTALE MERCE	TOTALE SPESE 35,00	% e SCONTO CASSA
C.I.V.A 022	IMPONIBILE 35,00	% IVA 22,00
		IMPOSTA 7,70
		Iva 22%

TOTALE IMPONIBILE 35,00	TOTALE IMPOSTA 7,70	TOTALE DOCUMENTO Euro 42,70
-----------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

Data scadenza 25/11/2014
 Importo 42,70
 Data scadenza
 Importo

P. 2490
29/9/14

29 AGO. 2014

LUOGO DI DESTINAZIONE VEDERE DESTINATARIO	SPETTABILE AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA TARANTO VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO (TA)
--	---

RIFERIMENTO	TIPO DOCUMENTO Fattura di vendita	N. DOCUMENTO 2532	DATA 25/08/2014	N. PAG. 1
BANCA D'APPOGGIO IBAN: IT23P0881715800004000005185 BIC: ICRAITRRMPO	PARTITA IVA / C. Fiscale 00146330733 - 00146330733			
PAGAMENTO Bonifico bancario 90 gg. d.f.	AGENTE	COD. CLIENTE AZIEAREA	DATA CONTEGGIO	

CODICE	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	%SCONTO	IMPORTO	C.N.A.
INT.TEC.	ESEGUITO SU VS.HP.LJ.1600 SMONTAGGIO E VERIFICA PULIZIA COMPLETA TELO TRASF. PRIMARIO PULIZIA GOMMINI PRESA CARTA PULIZIA GOMMINI TRASCINAMENTO SOST. TONER GIALLO DI STAMPA FORNITO DA AMAT SPA VERIFICA E COLLAUDO OACE 000303 DEL 06/08/2014	Q	1	35,0000		35,00	022

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	
	26 AGO. 2014		

TOTALE MERCE		TOTALE SPESE 35,00		% e SCONTO CASSA
---------------------	--	------------------------------	--	-------------------------

C.N.A. 022	IMPONIBILE 35,00	% IVA 22,00	IMPOSTA 7,70	Iva 22%
----------------------	----------------------------	-----------------------	------------------------	----------------

TOTALE IMPONIBILE 35,00	TOTALE IMPOSTA 7,70	Euro	TOTALE DOCUMENTO 42,70
-----------------------------------	-------------------------------	-------------	----------------------------------

Data scadenza 25/11/2014
 Importo 42,70

P. 2490
 29/9/14

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 - AR. 13

Data scadenza pagamento

DATA

30 SET. 2014

IL RESPONSABILE AL RISCO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA

24/10/14

FIRMA

[Firma]

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

30 SET. 2014

FIRMA DEL RESPONSABILE

24 OTT 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA

01-03-2015

FIRMA

[Firma]

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

[Firma]

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA

FIRMA

[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

[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

[Firma]

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

[Firma]

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

[Firma]

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

[Firma]

NOTE:

LOMA srl ufficio

www.lomaufficio.org - info@lomaufficio.org

SHARP
OFFICE
SYSTEM

VIA MARCHE, 66 - 74121 TARANTO
Tel. E Fax 099.7351522 - Cell. 340.9910629

P. IVA: 02693160737

email: gr@lomaufficio.org simone@lomaufficio.org

info@lomaufficio.org PEC: service@pec.lomaufficio.org

SERVIZIO ASSISTENZA TECNICA - tec@lomaufficio.org

ABBONATO

NON ABBONATO

DATA 05/08/2014

MACCHINA HP Color LaserJet 1600

MATRICOLA

GARANZIA RIPARAZIONE

CLIENTE

TECNICO

GENTILE GIUSEPPE

N° COPIE

AMAT
SpA
(Off. Respons. del Personale)

TELEFONO

INDIRIZZO

Via C. Battisti

MOTIVO DELLA CHIAMATA

LAVORAZIONE ESEGUITA IL 05/08/2014 DALLE ORE ... : ... ALLE ORE ... : ...

DESCRIZIONE DEL LAVORO ESEGUITO ... SOSTITUZIONE e Riparazione

COMPASSIA TESO DI TRASFERIMENTO PLUMBER.

PIUSTA GORRAN PRESS CALIA E TRASFERIMENTO -

SER. TONER GIACO DI STAMPA FORNITO

DA AMAT SpA.

AB VERIFICA e COLAJO

FIRMA DEL CLIENTE

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		€ 35,00	€ 7,70	€ 42,70
Totali			€ 35,00	€ 7,70	€ 42,70

Firma

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE



www.lomaufficio.org - info@lomaufficio.org

VIA MARCHE, 66 - 74121 TARANTO

Tel. E Fax 099.7351522 - Cell. 340.9910629

P. IVA: 02693160737

email: gr@lomaufficio.org simone@lomaufficio.org

info@lomaufficio.org PEC: service@pec.lomaufficio.org

SERVIZIO ASSISTENZA TECNICA - tec@lomaufficio.org

ABBONATO

NON ABBONATO

DATA 05/08/2014

MACCHINA HP Color LaserJet 1600

MATRICOLA

GARANZIA RIPARAZIONE

CLIENTE

TECNICO

Gen. Giuseppe

N° COPIE

AMAT
Spa
(UFF. RESPONS. DEL PERSONALE)

TELEFONO

INDIRIZZO

Via C. Battisti

MOTIVO DELLA CHIAMATA

LAVORAZIONE ESEGUITA IL 05/08/2014 DALLE ORE ... : ... ALLE ORE ... : ...

DESCRIZIONE DEL LAVORO ESEGUITO ... SOSTITUZIONE E RESET

CONFESSIONE DEL TRASFERIMENTO PLUMBER.

ROTTA GOMMA PRESS CARIA E TRASFERIMENTO -

SECC. TONER GIALLO DI STAMPA TONER

DA AMAT Spa.

X VERIFICA E COMANDO

FIRMA DEL CLIENTE

