



T494/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1116

CLARIS FACTOR SPA

FB 2604/1 OMA Services

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	1.116	01/09/2015			€ 1.415,20

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

CLARIS FACTOR S.p.A.

PIAZZA G.B. DALL'ARMI, 1
 31044 MONTEBELLUNA (TV)
 Partita IVA: 03079500264
 CC 03.18;247.591

DICONSI EURO: millequattrocentoquindici,20

PAGAMENTO:

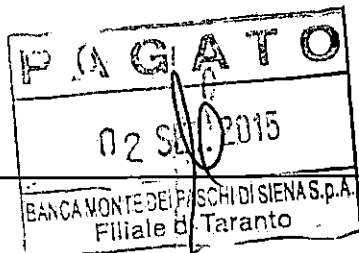
VENETO BANCA S.C.P.A.

IBAN: IT45M0503561820050570123900

CAUSALE DEL PAGAMENTO

FT.2604/1 OMA SERVICE DEL 31/12/2014

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	1.415,20
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.415,20

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.415,20	
		€ 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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT45M0503561820050570123900

NR.SCT: 106249745 CRO: 30697118602

DATA ORDINE: 03.09.2015

TRANSACTION ID: 3069711860201030481580115800IT

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

BANCA DEST: VIA CESARE BATTISTI 657

VENETO BANCA S.C.P.A.

MONTEBELLUNA

SEDE DI MONTEBELLUNA

BENEFICIARIO: CLARIS FACTOR SPA

PER A TV

DT REG : 07.09.2015

IMPORTO: 1.415,20

NOTE: FATT 2604 DEL 31 12 14

MANDATO NUM. 1116

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	1.116	01/09/2015			€ 1.415,20

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

CLARIS FACTOR S.p.A.

PIAZZA G.B. DALL'ARMI, 1

31044 MONTEBELLUNA (TV)

Partita IVA: 03079500264

CC 03.18;247.591

DICONSI EURO: 'millequattrocentoquindici,20

PAGAMENTO:

VENETO BANCA S.C.P.A.

IBAN: IT45M0503561820050570123900

CAUSALE DEL PAGAMENTO

FT.2604/1 OMA SERVICE DEL 31/12/2014

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	1.415,20
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.415,20

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.415,20	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Officina Autorizzata **IVECO**
Officina Specialista Autobus
Officina **IVECO** Mezzi Speciali - MAGIRUS
Carrozzeria Autobus e Veicoli Industriali
Elettrauto, Diagnosi, Impianti Aria Condizionata
Vendita Ricambi e Attrezzature Igiene Urbana

OMA Service s.r.l.

Sede legale: Via P. Umberto, 22 - 70016 Noicattaro (Ba)

Sede operativa: S.P. 231 Km. 0,732 - 70026 Modugno (Ba)

Tel. 080.5329423 - Fax 080.5327750 - P. IVA 06704900726

www.omaonline.it - info@omaonline.it

- 9 FEB. 2015

DOCUMENTO N.	2604/1	DEL	31/12/14	DESTINATARIO	A.M.A.T. S.P.A.				
TIPO DI DOCUMENTO	FATTURA	VIA C. BATTISTI N. 657			74100 TARANTO			TA	
CODICE INTERNO	1 20 40300	PARTITA IVA / CODICE FISCALE			00146330733 / 00146330733			LISTA N°	
COMMESSA N°	TC 2319	MODELLO	CITYCLASS-491.22CNG	TARGA	TELAIO	MOTORE	KM	N. FG.	
					ZCF482G1006000803		560640	1	
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE			QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		AZIENDALE N. 638							
		VS. PROT. 20910/UT DEL 20/10/2014							
		RIF. VS. D.D.T. N.1105 DEL 24.10.2014							
		-							
		CTG. Z191157BD1							
		-							
		REVISIONE PERIODICA N.08 BOMBOLE METANO							
		FABER DA LT. 140 / MATRICOLE BOMBOLE:							
		(14/5498/107 - 14/5498/102 -							
		14/5498/103 - 14/5498/105 - 14/5498/042							
		- 14/5498/043 - 14/5498/039 -							
		14/5498/040) / RILASCIO CERTIFICATO							
		CUMULATIVO DI RESIONE DELL'ENTE							
		UFFICIALE DI CONTROLLO BOMBOLE METANO							
		G.F.B.M. ENI							
MD.M		REVISIONE BOMBOLE GAS METANO			1,00	1.160,00		1.160,00	22
<i>AmAt</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>2506</u> del <u>06 FEB. 2015</u> AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ CAP Appalti / Contratti ☐ CCM Commerciale / Marketing ☐ CCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sostit ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UNIT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Ufficio Gen. Affari Sinistri ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐					<i>de</i> N. RIC. <u>2514</u> N. IVA <u>387</u> DATA DI REGISTR. - 9 FEB. 2015				
1) Le riparazioni si intendono contro pagamento e mezzo tratta autorizzata 2) In caso di ritardo pagamento Vi saranno addebitati interessi di mora al tasso corrente bancario 3) Il controllo eseguito dal cliente o dal suo incaricato all'atto della riconsegna dell'automezzo riparato esclude ogni reclamo, per qualsiasi ragione, circa le riparazioni eseguite 4) Il materiale sostituito e non ritirato alla consegna dell'automezzo viene senz'altro passato al rottame 5) Ogni eventuale reclamo od eccezione deve essere sollevato, quindi prima della riconsegna dell'automezzo 6) Eventuali diverse modalità concordate non comporteranno deroga alla competenza del foro di Bari									
CONDIZIONI DI PAGAMENTO					BANCA D'APPOGGIO				
BONIFICO BANCARIO 60 GG. DFFM					IT40C0898841600000000657184				
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE			
	1.160,00		1.160,00	22	255,20	1.160,00			
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA			
						255,20			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO			
		1.160,00				1.415,20			
							TOTALE PAGATO		





Officina Autorizzata **IVECO**
Officina Specialista Autobus
Officina **IVECO** Mezzi Speciali - MAGIRUS
Carrozzeria Autobus e Veicoli Industriali
Elettrauto, Diagnosi, Impianti Aria Condizionata
Vendita Ricambi e Attrezzature Igiene Urbana

OMA Service s.r.l.

Sede legale: Via P. Umberto, 22 - 70016 Noicattaro (Ba)
Sede operativa: S.P. 231 Km. 0,732 - 70026 Modugno (Ba)
Tel. 080.5329423 - Fax 080.5327750 - P. IVA 06704900726
www.omaonline.it - info@omaonline.it

- 9 FEB. 2015

DOCUMENTO N.	2604/1	DEL	31/12/14	DESTINATARIO	A.M.A.T. S.P.A.				
TIPO DI DOCUMENTO	FATTURA	VIA C. BATTISTI N. 657 74100 TARANTO			TA				
CODICE INTERNO	1 20 40300	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 / 00146330733			LISTA N°			
COMMESSA N°	TC 2319	MODELLO	CITYCLASS-491.22ONG	TARGA	TELAIO	MOTORE	KM	N. FG.	
					ZCF482G1006000803		560640	1	
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE			QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		AZIENDALE N.638 VS. PROT. 20910/UT DEL 20/10/2014 RIF. VS. D.D.T. N.1105 DEL 24.10.2014 - CIG. Z191157BD1 - REVISIONE PERIODICA N.08 BOMBOLE METANO FABER DA LT. 140 / MATRICOLE BOMBOLE: (14/5498/107 - 14/5498/102 - 14/5498/103 - 14/5498/105 - 14/5498/042 - 14/5498/043 - 14/5498/039 - 14/5498/040) / RILASCIO CERTIFICATO CUMULATIVO DI RESIONE DELL'ENTE UFFICIALE DI CONTROLLO BOMBOLE METANO G.F.B.M. ENI							
MD.M		REVISIONE BOMBOLE GAS METANO			1,00	1.160,00		1.160,00	22
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>2506</u> del <u>06 FEB. 2015</u> AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ U&P Appalti / Contratti ☐ U&M Commerciale / Marketing ☐ U&B Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UIT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ URS Area Gen. F.F.A.A. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐ N. RIC. <u>466</u> N. IVA DATA DI REGISTR. <u>31 DIC 2014</u> N. RIC. <u>387</u> N. IVA DATA DI REGISTR. <u>9 FEB. 2015</u>									
1) Le riparazioni si intendono contro pagamento a mezzo tratta autorizzata 2) In caso di ritardo pagamento Vi saranno addebitati interessi di mora al tasso corrente bancario 3) Il controllo eseguito dal cliente o dal suo incaricato all'atto della riconsegna dell'automezzo riparato esclude ogni reclamo, per qualsiasi ragione, circa le riparazioni eseguite 4) Il materiale sostituito e non ritirato alla consegna dell'automezzo viene senz'altro passato al rottame 5) Ogni eventuale reclamo od eccezione deve essere sollevato, quindi prima della riconsegna dell'automezzo 6) Eventuali diverse modalità concordate non comporteranno deroga alla competenza del foro di Bari									
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO									
BONIFICO-BANCARIO-60-GG. DFRM IT40C0898841600000000657184									
TRJ.R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE			
	1.160,00		1.160,00	22	255,20	1.160,00			
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA			
						255,20			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO			
		1.160,00				1.415,20			
TOTALE PAGATO									



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 10 FEB. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE 01/09/15

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. 62 del 09

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 28/02/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **20910**/UT

Taranto, lì 20.10.2014

Lavoro n° 75

Spett.le
OMA Service
S.P. 231 km 0,732
70026 Modugno (BA)

Fax n. 080 5327750

**OGGETTO: BUS 638 – collaudo periodico bombole metano. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z191157BD1**

In relazione al vs. preventivo n. dp/0212 dell'importo di € 1.160,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14568 del 09.07.2014) riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.160,00 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



1

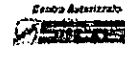
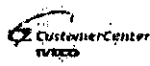


Officina Autorizzata **IVECO**
Officina Specialista Autobus
Officina **IVECO** Mezzi Speciali - **MAGIRUS**
Carrozzeria Autobus e Veicoli Industriali
Elettroauto, Diagnosi, Impianti Aria Condizionata
Vendita Ricambi e Attrezzature Igiene Urbana

OMA Service s.r.l.

Sede legale: Via P. Umberto, 22 - 70016 Nociaturo (Ba)
Sede operativa: S.P. 231 Km. 0,732 - 70026 Modugno (Ba)
Tel. 080.5329423 - Fax 080.5327750 - P. IVA 06704900726
www.omaonline.it - info@omaonline.it

DOCUMENTO N. 2381/		DEL 23/12/14		DESTINATARIO A.M.A.T. S.P.A.	
TIPO DI DOCUMENTO D.D.T.		VIA C. BATTISTI N. 657 74100 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 1 20 40300		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / 00146330733		LISTA N° 44681	
COM.SA N°	MODELLO	TARGA	TELAIO	MOTORE	KM
			N. FG. 1		
CODICE ARTICOLO NC	CS DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	AZ. 638	1,000			
	CITY CLASS TELATO ZCF482GT006000803				
	KM. 56064				
	RESO DA LAVORAZIONE				
1) Le spese si riprendono contro pagamento a mezzo carta autorizzata 2) In caso di ritardo pagamento Vi saranno addobbiati interessi di mora al tasso corrente bancario 3) Il conguaglio eseguito dal Cliente o dal suo beneficiario entro della consegna dell'automezzo (peraltro escludo ogni ragione, per qualsiasi ragione, circa le operazioni eseguite 4) Il materiale sostituito e non rifatto alla consegna dell'automezzo viene senz'altro passato al rottame 5) Ogni eventuale ritardo ed eccezione deve essere motivato, quindi prima della riconsegna dell'automezzo 6) Eventuali diverse modalità concordate non comporteranno ritardo alla consegna del bene di fatto					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☒ DEST. ☐ VETT.		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO DA LAVORAZIONE Data 23/12 Ora 15:31		FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL CONDUCENTE	
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL CONDUCENTE	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		NUMERO COLLI		FIRMA DEL DESTINARIO	
A VISTA		001			



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 638 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: 0064

LAVORO: Cellarolo bomboli unidirezionali

FATT. N. 2604/14 data 31/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 20522 data 8/10/14; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. 1105 data 24/10/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 454 data 16/03/15; N. 2381 data 23/12/14

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 1160,00 oltre IVA € 255,20 Tot. € 1415,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 25/01/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' 