

7374/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 963

CASA DELLO SCAFFALO

AREM

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	963	13/06/2016			€ 1.188,28

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

CASA DELLO SCAFFALE S.R.L.

viale Magna Grecia, 231

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02811440730

CC 03.18;24.746

DICONSI EURO: millecientoottantotto,28

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

SAN PAOLO BANCO NAPOLI

IBAN: IT14S0101015804100000003012

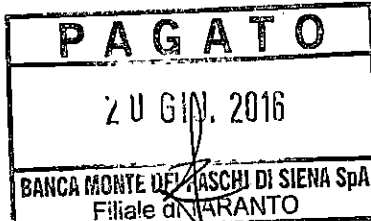
CAUSALE DEL PAGAMENTO

ARREDI

PAGAMENTO FATTURE N.

616/A CIG X821616398, 635/A CIG X9816163A4, 715/A CIG
X0016F59A9

IMPORTO LORDO	€ 1.188,28
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 1.188,28



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.188,28	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: IT14S0101015804100000003012

NR.SCT: 164923890 CRO: A1016449763

DATA ORDINE: 20.06.2016

TRANSACTION ID: A101644976301030481580115800IT

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

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA
TARANTO

TA

TARANTO 08

BENEFICIARIO: CASA DELLO SCAFFALE SRL

DT REG : 22.06.2016

IMPORTO: 1.188,28

NOTE: CIG X821616398 FT 616-A CIG X981616

MANDATO NUM. 963

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	963	13/06/2016			€ 1.188,28

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

CASA DELLO SCAFFALE S.R.L.

viale Magna Grecia, 231

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02811440730

CC 03.18;24.746

DICONSI EURO: millecentoottantotto,28

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

SAN PAOLO BANCO NAPOLI

IBAN: IT14S0101015804100000003012

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ARREDI

PAGAMENTO FATTURE N.

616/A CIG X821616398, 635/A CIG X9816163A4, 715/A CIG
X0016F59A9

IMPORTO LORDO	€	1.188,28
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.188,28

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.188,28	
	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

Indirizzo di Consegna

IDEM

Intestatario Documento

Spett.le
A.M.A.T. SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO
ITALIA

Magazzino

00 MAGAZZINO V.LE M.GRECIA

Valuta

EURO

Tipo Documento

FATTURA

Numero

616/ A

Data

19-10-2015

Page

Codice Cliente

0000002 IT 00146330733

Agente

Pagamento

BB 90 GG FM

Ns. Codice IBAN: IT 14 S 01010 15804 100000003012

Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconti	Importo
WHARENE	IM.29-09-2015 N.521 POLTRONA PRES.LE C/BRACC.+ BASE CROMATA RIV. RETE NERA VS RIF. CIG X821616398 - DOC. N.OACE00034 DEL 22.09.2015	NR	1	130,00	20 OTT. 2015	130,00
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 Presa in carico materiale conforme Data: 19 OTT. 2015 Firma: [Firma] Spese Trasporto: [] Spese Assicurazione: [] Spese Magazzino: [] Spese Riscaldamento: [] Spese Elettricità: [] Spese Acqua: [] Spese Gas: [] Spese Impianti: [] Spese Manutenzione: [] Spese Pulizie: [] Spese Sostituzione: [] Spese Altro: []						

Totale Merce	Sconto %	Netto Merce	Spese Varie	Spese Trasporto	Totale Imponibile	Totale Imponibile
130,00		130,00			130,00	28,60
Cod. IVA	Spese Accessorie	Imponibile	IVA	Imposta	Totale Documento Euro	Acconto
22		130,00	22	28,60	158,60	

Scadenza Rate e Relativo Importo

31-01-2016
158,60

Trasporto a Mezzo
AUTOMEZZO

Aspetto Esteriore dei Beni

Causale del Trasporto
SCARICO PER VENDITA

Colli	Peso	Porto	Data e Ora Inizio Trasporto	Firma Conducente
		FRANCO	19-10-2015	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

CONDIZIONI DI VENDITA: La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia e' competente il Foro del luogo di emissione. In caso di ritardo pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

N. RIC. _____ N. IVA 2854
DATA DI REGISTRAZIONE 21 OTT 2015

Casa dello Scaffale s.r.l.

UNICA SEDE: Viale Magna Grecia, 231 - 74121 Taranto - Tel. 099 334110 - Fax 099 7326905 - P. Iva 02811440730

Cap. Soc. i.v. € 80.000,00 - R.E.A. ta n. 171412

E-mail: info@casadellocaffale.com - www.casadellocaffale.com

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 19/12/2015

DATA 27 OTT. 2015 L'ADDEBITTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 27/10/15 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 27 OTT. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 11-06-2016 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

CASA DELLO SCAFFALE S.R.L.
viale Magna Grecia, 231
74121 TARANTO TA
Fax: 0997326905
P.I. 02811440730

Ordine

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

Data Doc.
 22/09/2015

Numero Doc.
 OACE000341

Pag.
 1

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: X821616398

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00961520	00961520		Poltrona c/braccioli in rete alta per Dorr. Carrieri Nicola rif. Vs. prev. del 08/09/2015	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

Firma

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

Indirizzo di Consegna

IDEM

Intestatario Documento

Spett.le

A.M.A.T. SPA

VIA C.BATTISTI 657

74100 TARANTO

ITALIA

29 OTT. 2015

Magazzino

00 MAGAZZINO V.LE M.GRECIA

Valuta

EURO

Tipo Documento

FATTURA

Numero

635/ A

Data

26-10-2015

Pagina

Codice Cliente

0000002 IT 00146330733

Agente

Pagamento

BB 90 GG FM

Ns. Codice IBAN: IT 14 S 01010 15804 100000003012

Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconti	Importo
	IM.15-10-2015 N.558 RIF.: ORD.N.OACE000353 DEL 02/10/2015 CIG.:X9816163A4 FORNITURE E MESSA IN OPERA DI MTL.4,7 DI BARRA CIRCOLARE CON RELATIVE STAFFE DI AGGRAPPAGGIO PER SCALA A 7 GRADINI CON RUOTE E PREDISPOSIZIONI PER AGGANCIO. FORNITURA E MESSA IN OPERA DI SCAFFALATURA METALLICA AD INCASTRO CON N.06 RIPIANI DIM.CM.415X50X250H	NR	1	180,00		180,00
		NR	1	310,00		310,00

Totale Merce		Sconto %		Netto Merce		Spese Varie		Spese Trasporto		Totale Imponibile		Totale Imposta	
Acconto per la mobilità nell'area di Porto													
Cod. IVA Spese Accessorie MAGAZZINO RIPIANI Imponibile													
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)													
Conformità/accettazione materiale		Data		Firma		IVA		Imposta		27 OTT. 2015		Totale Documento Euro	
Presa in carico materiale conforme		Data		Firma		Scadenza Rate e Relativo Importo		ED		Amministrativo		Acconto	
26 OTT. 2015								ES		Bilancio Generale			
								CA		Bilancio Amministrativo			
								AL		Bilancio Economico			
								UNEP		Appalti / Contratti			
								UNCE		Commerciale / Marketing			
								UNOT		Contabilità Bilancio			
								UNES		Esercizio Sociale			
								UNIS		Informatica / Statistica			
								UNIT		Manutenzione / Tecnica			
								UR15		Risorse Umane e Ora Inizio Trasporto		Firma Conducente	
								UR6		Altri Gen. F.P.R.R. Sini STRI			
								RAG		Ufficio Ragioneria			
								STO		Staff Qualità		Firma Destinataria	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO													

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia e' competente il Foro del luogo di emissione. In caso di ritardo pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di dette scritte sono a carico del compratore.

Casa dello Scaffale s.r.l.

UNICA SEDE: Viale Magna Grecia, 231 - 74121 Taranto - Tel. 099 334110 - Fax 099 7326905 - P. Iva 02811440730

Cap. Soc. i.v. €80.000,00 - R.E.A. ta n. 171412

E-mail: info@casadellocaffale.com - www.casadellocaffale.com

Indirizzo di Consegna

IDEM

Intestatario Documento

Spett.le
A.M.A.T. SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO
ITALIA

Magazzino	Valuta	Tipo Documento	Numero	Data	Pagina
00 MAGAZZINO V.LE M.GRECIA	EURO	FATTURA	635/ A	26-10-2015	2
Codice Cliente	Agente				
0000002 IT 00146330733					
Pagamento	Ns. Codice IBAN: IT 14 S 01010 15804 100000003012				
BB 90 GG FM					

Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconti	Importo
	FORNITURA E MESSA IN OPERA DI MTL.4,15 DI BARRA CIRCOLARE CON RELATIVE STAFFE DI AGGRAPPAGGIO PER LO SCORRIMENTO DI SCALA A 7 GRADINI CON RUOTE E PREDISPOSIZIONE PER AGGANCI.	NR	1	170,00		170,00

Totale Merce	Sconto %	Netto Merce	Spese Varie	Spese Trasporto	Totale Imponibile	Totale Imposta
660,00		660,00			660,00	145,20
Cod. IVA	Spese Accessorie	Imponibile	IVA	Imposta		
22		660,00	22	145,20		
Totale Documento Euro						805,20
Acconto						

Scadenza Rate e Relativo Importo

31-01-2016
805,20

N. RIC. _____ N. IVA 2980

DATA DI REGISTRAZIONE 3 NOV 2015

Trasporto a Mezzo
AUTOMEZZO

Aspetto Esteriore dei Beni

SCARICO PER VENDITA

Colli	Peso	Porto	Data e Ora Inizio Trasporto	Firma Conducente
		FRANCO	26-10-2015	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Firma Destinatario

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia e' competente il Foro del luogo di emissione. In caso di ritardato pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

Casa dello Scaffale s.r.l.

UNICA SEDE: Viale Magna Grecia, 231 - 74121 Taranto - Tel. 099 334110 - Fax 099 7326905 - P. Iva 02811440730

Cap. Soc. i.v. € 80.000,00 - R.E.A. ta n. 171412

E-mail: info@casadellocaffale.com - www.casadellocaffale.com

Indirizzo di Consegna

IDEM

Intestatario Documento

Spett.le
A.M.A.T. SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO
ITALIA

29 OTT. 2015

Magazzino

00 MAGAZZINO V.LE M.GRECIA

Valuta
EURO

Tipo Documento
FATTURA

Numero
635/ A

Data
26-10-2015

Codice Cliente

0000002 IT 00146330733

Agente

Pagamento

BB 90 GG FM

Ns. Codice IBAN: IT 14 S 01010 15804 100000003012

Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconti	Importo
	IM.15-10-2015 N.558 RIF.: ORD.N.OACE000353 DEL 02/10/2015 CIG.: X9816163A4 FORNITURE E MESSA IN OPERA DI MTL.4,7 DI BARRA CIRCOLARE CON RELATIVE STAFFE DI AGGRAPPAGGIO PER SCALA A 7 GRADINI CON RUOTE E PREDISPOSIZIONI PER AGGANCIO. FORNITURA E MESSA IN OPERA DI SCAFFALATURA METALLICA AD INCASTRO CON N.06 RIPIANI DIM.CM.415X50X250H	NR	1	180,00		180,00
		NR	1	310,00		310,00

Totale Merce		Sconto %	Netto Merce	Spese Varie	Spese Trasporto	Totale Imponibile	Totale Imposta
Cod. IVA	Spese Accessorie	Imponibile		IVA	Imposta	Totale Documento Euro	
Data		Scadenza Rate e Relativo Importo		Causale del Trasporto		Acconto	
26 OTT. 2015		26 OTT. 2015		27 OTT. 2015		>>> SEQUE	
Trasporto a Mezzo		Aspetto Esteriore dei Beni		Causale del Trasporto		Firma Conducente	
Colli	Peso	Porto	Data e Ora Inizio Trasporto		Firma Destinataria		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO							

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia e' competente il Foro del luogo di emissione. In caso di ritardo pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

Casa dello Scaffale s.r.l.

UNICA SEDE: Viale Magna Grecia, 231 - 74121 Taranto - Tel. 099 334110 - Fax 099 7326905 - P. Iva 02811440730

Cap. Soc. i.v. € 80.000,00 - R.E.A. ta n. 171412

E-mail: info@casadellocaffale.com - www.casadellocaffale.com

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 Prof.....	
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:

Indirizzo di Consegna

IDEM

Intestatario Documento

Spett.le
A.M.A.T. SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO
ITALIA

Magazzino	Valuta	Tipo Documento	Numero	Data	Pagina
00 MAGAZZINO V.LE M.GRECIA	EURO	FATTURA	635/ A	26-10-2015	1/2

Codice Cliente	Agente
0000002 IT 00146330733	

Pagamento	Ns. Codice IBAN: IT 14 S 01010 15804 100000003012
BB 90 GG FM	

Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconti	Importo
	FORNITURA E MESSA IN OPERA DI MTL.4,15 DI BARRA CIRCOLARE CON RELATIVE STAFFE DI AGGRAPPAGGIO PER LO SCORRIMENTO DI SCALA A 7 GRADINI CON RUOTE E PREDISPOSIZIONE PER AGGANCI.	NR	1	170,00		170,00

Totale Merce	Sconto %	Netto Merce	Spese Varie	Spese Trasporto	Totale Imponibile	Totale Imposta
660,00		660,00			660,00	145,20
Cod. IVA	Spese Accessorie	Imponibile	IVA	Imposta		Totale Documento Euro
22		660,00	22		145,20	805,20
						Acconto

31-01-2016	Scadenza Rate e Relativo Importo
805,20	

Trasporto a Mezzo	Aspetto Esteriore dei Beni	N. RIC.	N. IVA
AUTOMEZZO		DATA DI REGISTRAZIONE	2480

Colli	Peso	Porto	Data e Ora Inizio Trasporto	Firma Conducente
		FRANCO	26-10-2015	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO	Firma Destinatario
-------------------------------------	--------------------

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia e' competente il Foro del luogo di emissione. In caso di ritardo pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

Casa dello Scaffale s.r.l.

UNICA SEDE: Viale Magna Grecia, 231 - 74121 Taranto - Tel. 099 334110 - Fax 099 7326905 - P. Iva 02811440730

Cap. Soc. i.v. € 80.000,00 - R.E.A. ta n. 171412

E-mail: info@casadellocaffale.com - www.casadellocaffale.com

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° <u>63</u> del <u>09 - Proc 2/A</u>	
Data scadenza pagamento <u>26/12/2015</u>	
DATA <u>04 NOV. 2015</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>2/11/15</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>08 NOV. 2015</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>14-06-2016</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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		CASA DELLO SCAFFALE S.R.L. viale Magna Grecia, 231 74121 TARANTO TA Fax: 0997326905 P.I. 02811440730						
Ordine	Contratto Proc 2/A Prov. Aut. Art 6 Reg. - Delib. 63/09	Data Doc. 02/10/2015	Numero Doc. OACE000353	Pag. 1				
Causale: AS@ Acquisti scorte Termini di consegna Commento: Indirizzo Spedizione: SEDE Trasporto a cura del: Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI CIG: X9816163A4								
Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00005672	00005672		Scaffalatura di magazzino	PZ	1	310,0000		310,00
00005673	00005673		Barra/scala 7 gradini per scaffalatura per vestiario invernale officina	PZ	1	170,0000		170,00
00005673	00005673		Barra/scala 7 gradini per scaffalatura per vestiario estivo officina rif. vs. prev. FA225 del 14/09/2015	PZ	1	180,0000		180,00
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			€ 660,00	€ 145,20	€ 805,20		
			Totali	€ 660,00	€ 145,20	€ 805,20		

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

Indirizzo di Consegna

IDEM

25 NOV 2015

Intestatario Documento

Spett.le

A.M.A.T. SPA

VIA C.BATTISTI 657

74100 TARANTO

ITALIA

Magazzino

00 MAGAZZINO V.LE M.GRECIA

Valuta

EURO

Tipo Documento

FATTURA

Numero

715/ A

Data

20-11-2015

Pagina

Codice Cliente

0000002 IT 00146330733

Agente

Pagamento

BB 90 GG FM

Ns. Codice IBAN: IT 14 S 01010 15804 100000003012

Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconti	Importo																												
PROMESP1PGR	IM.19-11-2015 N.643 ARMADIO MET. SPORCO/PULITO 1P CM.50X50X180H GRIGIO	NR	(2)	92,00 AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prct. n. 28198 20 NOV. 2015		184,00																												
<table><tr><td colspan="7">A M A T S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI</td></tr><tr><td colspan="7">Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods. n°26 del 21/04/2006)</td></tr><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td>Pres. Accettazione materiale</td><td>20 NOV. 2015</td><td></td><td colspan="4"></td></tr></table>							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					Pres. Accettazione materiale	20 NOV. 2015					
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																																
Pres. Accettazione materiale	20 NOV. 2015																																	
<table><tr><td>AD</td><td>Amministratore Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>SC</td><td>Scabbi / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>CM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>CB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>ES</td><td>Esercizio / Sosta</td><td>☐</td></tr><tr><td>IS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr></table>					AD	Amministratore Delegato	☐	DG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	SC	Scabbi / Contratti	☐	CM	Commerciale / Marketing	☐	CB	Contabilità Bilancio	☐	ES	Esercizio / Sosta	☐	IS	Informatica / Statistica	☐			
AD	Amministratore Delegato	☐																																
DG	Direttore Generale	☐																																
DA	Direttore Amministrativo	☐																																
DT	Direttore Tecnico	☐																																
SC	Scabbi / Contratti	☐																																
CM	Commerciale / Marketing	☐																																
CB	Contabilità Bilancio	☐																																
ES	Esercizio / Sosta	☐																																
IS	Informatica / Statistica	☐																																

Totale Merce	Sconto %	Netto Merce	Spese Varie	Spese Trasporto Umane	Totale Imponibile	Totale Imposta
184,00		184,00		UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI UAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità	184,00	40,48
Cod. IVA 22	Spese Accessorie	Imponibile 184,00	IVA 22	Imposta 37,98	Totale Documento Euro 224,48 Acconto	

Scadenza Rate e Relativo Importo

29-02-2016

224,48

Trasporto a Mezzo
AUTOMEZZO

Aspetto Esteriore dei Beni

Causale del Trasporto
SCARICO PER VENDITA

Colli	Peso	Porto FRANCO	Data e Ora Inizio Trasporto 20-11-2015	Firma Conducente
-------	------	-----------------	---	------------------

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Firma Destinatario

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia e' competente il Foro del luogo di emissione. In caso di ritardato pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

N. RIC. _____ N. IVA 3798
DATA DI REGIST. 26 NOV 2015

Casa dello Scaffale s.r.l.

UNICA SEDE: Viale Magna Grecia, 231 - 74121 Taranto - Tel. 099 334110 - Fax 099 7326905 - P. Iva 02811440730

Cap. Soc. i.v. € 80.000,00 - R.E.A. ta n. 171412

E-mail: info@casadellocaffale.com - www.casadellocaffale.com

E-mail: info@casadelloscaffale.com - www.casadelloscaffale.com

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 - Art. 13

Data scadenza pagamento

VEDI NOTE 20/09/2016

L'ADDETTO AL RISCONTRO

DATA 14 DIC. 2015

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 18/12/15 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

FIRMA DEL RESPONSABILE

DATA 26 NOV 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 14-06-2016 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:

SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO DELLA DIFFERENZA

DI € 1,84 IVA COMPRESA, CAUSA ERATA IMPUTAZIONE

AUTORIZZA NO. P. P. P.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto

Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733

CASA DELLO SCAFFALE S.R.L.

viale Magna Grecia, 231

74121 TARANTO TA

Fax: 0997326905

P.I. 02811440730

OrdineContratto Art 13 c. 2.1 Regolamento
Prov. Aut. Delibera 63/09Data Doc.
20/11/2015Numero Doc.
OACE000434Pag.
1

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: X0016F59A9

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00002606	00002606		Armadietto pulito/sporco dim. 50x50x180h rif. Vs. prev. mail del 19/11/15 per nuovi addetti officina	PZ	2	92,0000		184,00

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
BA21	BENI AMMORTIZZABILI 21% ↑ 22%		€ 184,00	€ 38,64	€ 222,64
Totali			€ 184,00	€ 38,64	€ 222,64

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE