

T951/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1844

CENTRO UFFICIO

POTRONE

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
	2017	1.844	12/12/2017			1.105,20

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 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecentocinque e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT14X0103015801000000408518.

CAUSALE DEL PAGAMENTO

POLTRONE UFFICIO

PAGAMENTO FATTURE N.

148 CIG Z641EE0820, 147 CIG Z141EC102C, 167 CIG Z381F27865



IMPORTO LORDO	1.105,20
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.105,20

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.105,20	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

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: 278561814 CRO: A1033708815

DATA ORDINE: 14.12.2017

TRANSACTION ID: A103370881501030481580115800IT

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

BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA
TARANTO

BENEFICIARIO: CENTRO UFFICIO SRL

VIA FIUME 25/A RIF. INT. N. 26
TARANTO

DT REG : 14.12.2017

IMPORTO: 1.105,20

NOTE: FATT 148 CIG Z641EE0820 FATT 147 CI

MANDATO NUM. 1844

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
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
	2017	1.844	12/12/2017			1.105,20

**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 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecentocinque e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT14X0103015801000000408518

CAUSALE DEL PAGAMENTO

POLTRONE UFFICIO

PAGAMENTO FATTURE N.

148 CIG Z641EE0820, 147 CIG Z141EC102C, 167 CIG Z381F27865

IMPORTO LORDO	1.105,20
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.105,20

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.105,20	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

00 6000.00 876

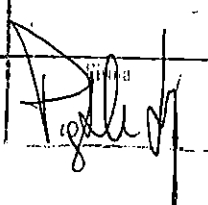
Fattura	Nr. 147	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA		
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 22/06/2017		VIA CESARE BATTISTI, 657		
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.	Destinazione	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA		
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1		VIA CESARE BATTISTI, 657		
			74100 TARANTO TA		
Pagamento 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 DIR.C/BR IN RETE ALTA NERA	NR	1,00	190,00		190,00 22

00 6000.00 877

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	22 GIU. 2017	

N. P.O. 1573
DATA DI RICEVIMENTO 18/08/17

Amministratore per la mobilità nell'area di Taranto

Part. n. 14727

del 29 GIU. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
URP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.P. SIMISTRI	☐
PAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

CIG:Z141EC102C N.D. OACE000158

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura						
190,00		190,00			190,00	41,80		231,80						
Cod. Iva 22	Spese Accessorie 0,00	Imponibile 190,00	Iva IVA 22%		Imposta 41,80	<table><tr><td>Abbuoni:</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Anticipi:</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="2">Totale da Pagare 231,80</td></tr></table>			Abbuoni:	0,00	Anticipi:	0,00	Totale da Pagare 231,80	
Abbuoni:	0,00													
Anticipi:	0,00													
Totale da Pagare 231,80														

Scadenze: 22/06/2017
231,80

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'informazione e presta il consenso al trattamento per la finalità sopra indicata.

Brindisi - Tel. e Fax 099 563729
centrouffbr@libero.it

Firma Destinatario
Taranto - Tel. e Fax 099 7797077
centrouffa@libero.it

00 6000.00 876

Fattura	Nr. 147	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 22/06/2017		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 DIR.C/BR IN RETE ALTA NERA	NR	1,00	190,00		190,00 22

00 6000.00 877

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	22 GIU. 2017	<i>[Firma]</i>

N. P.C. 1573
DATA DI RECESSIONE 18/08/17

Ante per la mobilità nell'area di Taranto

Prod. n. 14727

del 29 GIU. 2017

/D	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
U&P	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
U&T	Manutenzione / Tecnico	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.P. SIMISTRI	☐
PAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

CIG:Z141EC102C N.D. OACE000158

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
190,00		190,00			190,00	41,80		231,80
Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta	Abbuoni:	Anticipi:	Totale da Pagare	
22	0,00	190,00	IVA 22%	41,80	0,00	0,00	231,80	

Scadenze: 22/06/2017
231,80

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 la finalità sopra specificata.
Brindisi Tel. e Fax 0831 563729
centrouffbr@libero.it

Firma Destinatario
Taranto - Tel. e Fax 099 7797077
centrouffa@libero.it

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

22/06/2017

DATA L'ADDETTO AL RISCO

12 SET. 2017

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
12 SET. 2017

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
21 AGO 2017

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
12-12-2017

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 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		CENTRO UFFICIO S.R.L. via Fiume, 25 TARANTO 74100 TA P.I. 01425590740 Tel: 0997797077 Fax: 099 779 70 77 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Prev. del 16/03/17	Art 13 c. 2.1 Delibera 63/09	24/05/2017	OACE000158	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z141EC102C	Pagamento	RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

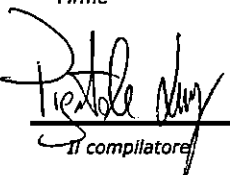
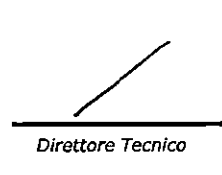
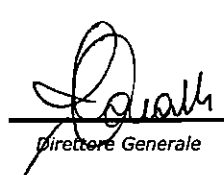
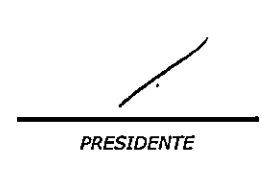
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
1961520		Poltrona c/braccioli in rete alta Rif. Vs. prev. del 16/03/17 Conferma prezzo Per Sig. Trianni Raffaele	NR	1,00	190,00		190,00

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. 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 -missioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA	22,00	€ 190,00	€ 41,80	€ 231,80
		Totali	€ 190,00	€ 41,80	€ 231,80

Firme

 Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
--	---	--	--	---

Fattura	Nr. 148	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA		
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 22/06/2017		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 DIR.C/BR IN RETE ALTA NERA	NR	3,00	190,00		570,00 22

006000.00 879
 11 880
 881

AMAT S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI		
Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conferma accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	22 GIU. 2017	<i>[Firma]</i>

Assistente per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 11/26

del 29 GIU. 2017

- ☐ AD Amm.re 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 / Tecnico
- ☐ URU Risorse Umane
- ☐ UAG Affari Gen. P.P.P. SIMISTRI
- ☐ PAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STQ Staff Qualità

CIG:Z641EE0820 N.D. OACE000173

N. RIC.	N. IVA 1585
DATA DI RECESSIONE 18/08/17	

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
570,00		570,00			570,00	125,40		695,40
Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta	Abbuoni: 0,00			
22	0,00	570,00	IVA 22%	125,40	Anticipi: 0,00			
					Totale da Pagare 695,40			

Scadenze: 22/06/2017
 695,40

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 la finalità in essa specificata.

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

Firma Destinataria
 Taranto - Tel. e Fax 099 7797077
 centrouffa@libero.it

Fattura	Nr. 148	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA		
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 22/06/2017	Destinazione	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA		
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.				
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 DIR.C/BR IN RETE ALTA NERA	NR	3,00	190,00		570,00	22

006000.00 879
11 880
881

AMAT S.p.A. - SERVIZIO RICAMBI		
Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Informazioni accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	22 GIU. 2017	<i>[Firma]</i>

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 11/26

del 29 GIU. 2017

- ☐ AD Amm.re Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ U&P Appalti / Contratti
- ☐ UCM Commerciale / Marketing
- ☐ UCB Contabilità Bilancio
- ☐ UES Esercizio / Sosta
- ☐ UIS Informatica / Statistica
- ☐ U&M Manutenzione / Tempore
- ☐ URU Risorse Umane
- ☐ UAG Affari Gen. P.P.P. SIMISTRI
- ☐ RAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STQ Staff Qualità

CIG:Z641EE0820 N.D. OACE000173

N. RIC.	N. IVA 15851
DATA DI RE.	18/08/17

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
570,00		570,00			570,00	125,40		695,40
Cod. Iva 22	Spese Accessorie 0,00	Imponibile 570,00	Iva IVA 22%		Imposta 125,40	Abbuoni: 0,00 Anticipi: 0,00 Totale da Pagare 695,40		

Scadenze: 22/06/2017
695,40

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 la finalità in esse specificate.
Brindisi - Tel. e Fax 0831 563729
centrouffbr@libero.it

Firma Destinataria

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

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	22/08/2017
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
12 SET. 2017	<i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
12 SET. 2017	<i>[Firma]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
21 AGO 2017	<i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
12-12-2017	<i>[Firma]</i>

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 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		CENTRO UFFICIO S.R.L. via Fiume, 25 TARANTO 74100 TA P.I. 01425590740 Tel: 0997797077 Fax: 099 779 70 77 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Prev. del 16/03/17	Art 13 c. 2.1 Delibera 63/09	05/06/2017	OACE000173	1

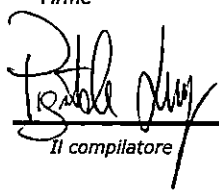
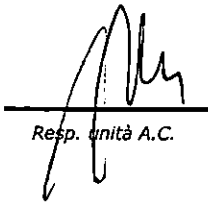
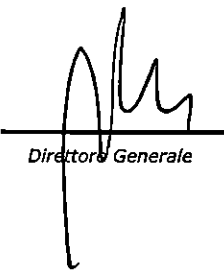
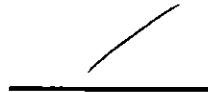
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z641EE0820	Pagamento	RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
061520		Poltrona c/braccioli in rete alta come quella da fornire al Sig. Trianni (ns buono d'ordine OACE 000158 del 24/05/17) già a Voi emesso rif. Vs. prev. del 16/03/17 per Addetti all'Esercizio	NR	3,00	190,00		570,00

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. 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	22,00	€ 570,00	€ 125,40	€ 695,40
		Totali	€ 570,00	€ 125,40	€ 695,40

Firme

 Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
--	---	--	--	---

Fattura	Nr. 167	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 19/07/2017		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.
SEDIA	SEDIA CON BRACCIOLI E SISTEMA DI SOLLEVAMENTO TESS. BLU	NR	2,00	89,00		178,00 22

006000,00 883

450
16/10/17

Adesione per la mobilità nell'area di Taranto

Proc. n.

12875

del

20 LUG. 2017

AU	Amministratore Delegato	☒
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UNP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCD	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.P. S.I.I.U.S.T.R.I.	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stoffi Qualità	☐

CIG: Z381F27865.N.D.OACE000206 IVA CON SPLIT PAYMENT
AI SENSI DELL'ART.17TER DPR633/72 DL50/2017

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
178,00		178,00			178,00	39,16		217,16
Cod. Iva 22	Spese Accessorie 0,00	Imponibile 178,00	Iva IVA 22%		Imposta 39,16	Abbuoni: 0,00		
						Anticipi: 0,00		
						Totale da Pagare 217,16		

Scadenze: 19/07/2017
217,16

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.
Brindisi - Tel. e Fax 0831 569729
centrouff@libero.it

Firma Destinatario

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

Fattura	Nr. 167	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA		
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 19/07/2017		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/I 000000408518	

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc. %	Importo C.I.
SEDIA	SEDIA CON BRACCIOLI E SISTEMA DI SOLLEVAMENTO TESS. BLU	NR	2,00	89,00		178,00 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	19 LUG. 2017	<i>[Signature]</i>

CENTROUFFTA @ LIBERO.IT

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Proc. n. 12815

del 20 LUG. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
JAP	Appalti / Contratti	☐
JCM	Commerciale / Marketing	☐
JCB	Contabilità Bilancio	☐
JES	Esercizio / Sosta	☐
JIS	Informatica / Statistica	☐
JMT	Manutenzione / Tecnica	☐
JRU	Risorse Umane	☐
JCC	Area Con. P.P.A.R. SINISTRI	☐
JAG	Ufficio Regionale	☐
JTG	Struttura	☐

CIG:Z381F27865.N.D.OACE000206

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
178,00		178,00			178,00	39,16		217,16

Cod. Iva 22	Spese Accessorie 0,00	Imponibile 178,00	Iva IVA 22%	Imposta 39,16	Abbuoni: 0,00	Anticipi: 0,00
					Totale da Pagare 217,16	

Scadenze: 19/07/2017
217,16

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

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

Oggetto: FT.167 del 19/07/2017.

Mittente: Ragioneriaamat <ragioneriaamat@amat.ta.it>

Data: 04/08/2017 11.50

A: centroufta@libero.it

Buongiorno, con la presente si comunica che dal 01/07/2017 questa Azienda AMAT SpA è soggetta alla *Scissione dei Pagamenti prevista dall'art. 17 ter DPR 633/72 D.L. 50/2017* e, visto che il documento in oggetto indicato non è conforme con tale disposizione, si chiede la riemissione e/o variazione del documento.

Alla presente si allega comunicazione già inviata precedentemente.

Distinti saluti.

--

Ettore Angiulli

Coord. Uff. Ragioneria AMAT S.p.A.

Tel. 099-7356222

— Allegati: —

lettera_SplitPayment.pdf

163 KB

Fattura	Nr. 167	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 19/07/2017		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.
SEDIA	SEDIA CON BRACCIOLI E SISTEMA DI SOLLEVAMENTO TESS. BLU	NR	2,00	89,00		178,00 22

MOTONAVI

OACE 206

COPIA RIMESSA CAUSA CAMBIO L. 2663

(AGGIUNTA DICHIARA SPLIT PAYMENT)

SULLA VECCHIA COPIA È PRESENTI LA

FIRMA PER ACCETTAZIONE MERC

150
16/10/17

Autografo per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

12875

del

20 LUG. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Service	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Attari Gen. PP. PP. SIVSTR	☐
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐

CIG: Z381F27865 N.D. OACE000206 IVA CON SPLIT PAYMENT
AI SENSI DELL'ART. 17 TER DPR 633/72 DL 50/2017

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
178,00		178,00			178,00	39,16		217,16
Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta	Abbuoni:	Anticipi:	Totale da Pagare	
22	0,00	178,00	IVA 22%	39,16			217,16	

Scadenze: 19/07/2017
217,16

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'informazione e presta il

consenso al trattamento per le finalità in essa specificate
Brindisi - Tel. e Fax 0831 553729
centroufficio@libero.it

Firma Destinataria

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

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 - Apr. 13

Data scadenza pagamento

DATA
18 OTT. 2017

L'ADDEBITTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
18 OTT. 2017

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
17 OTT. 2017

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA
12-12-2017

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:

Fattura	Nr. 167	Spett.le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 19/07/2017		VIA CESARE BATTISTI, 657			
			74100 TARANTO TA			
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.	Destinazione	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
			VIA CESARE BATTISTI, 657			
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1		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.
SEDIA	SEDIA CON BRACCIOLI E SISTEMA DI SOLLEVAMENTO TESS. BLU	NR	2,00	89,00		178,00 22

CIG:Z381F27865.N.D.OACE000206

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
178,00		178,00			178,00	39,16		217,16
Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva		Imposta			
22	0,00	178,00	IVA 22%		39,16			
						Abbuoni:	0,00	
						Anticipi:	0,00	
						Totale da Pagare	217,16	

Scadenza: 19/07/2017
217,16

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'informatica e presta il consenso al trattamento dei dati personali.
centrouffib@libero.it

Firma Destinataria
Taranto - Tel. e Fax 099-7797077
centrouffa@libero.it

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		CENTRO UFFICIO S.R.L. via Fiume, 25 TARANTO 74100 TA P.I. 01425590740 Tel: 0997797077 Fax: 099 779 70 77 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
		27/06/2017	OACE000206	1

Causale AS@ **Acquisti scorte** **Termini di consegna**
CIG Z381F27865 **Pagamento** RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
1961520		sedia con braccioni e sist. di sollevamento motonavi adria	NR	2,00	89,00		178,00

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. 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 dal fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA	22,00	€ 178,00	€ 39,16	€ 217,16
Totali			€ 178,00	€ 39,16	€ 217,16

Firme


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE