

1899



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 120

S.J.D.

Boccioni ACQUA

**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
	2018	420	07/03/2018			1.473,54

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

SOCIETA' JONICA DISTRIBUTORI S.r.l.

C.da RUINA, 14

74020 FAGGIANO (TA)

Partita IVA: 00131990731 C.F. 00131990731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millequattrocentosettantatrè e 54 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT54F0200815818000000735439

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 193 del 02/08/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

235, 195 CIG ZE91E56C95, 193 CIG ZE91E56C95

IMPORTO LORDO	1.473,54
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.473,54

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.473,54	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD.CIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 193	DATA DOCUMENTO 02/08/2017	PAG. 2
-------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA						
	Operaz. con scissione dei pagamenti.													
AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n° 26 del 2/04/2006) <table><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data 02/08/17</td><td>Firma </td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>Data 26/10/17</td><td>Firma </td></tr></table> 555 26/10/17 AMAT Agenda per la mobilità nell'area di Taranto Fret. n° 16586 del 29 SET. 2017 AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico AP Appalti / Contratti CM Commerciali / Marketing CB Contabilità Bilancio ES Esercizio / Sosta IS Informatica / Statistica MT Manutenzione / Tecnica RU Risorse Umane AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STU Staff Qualità									Conformità/accettazione materiale	Data 02/08/17	Firma 	Presa in carico materiale conforme	Data 26/10/17	Firma
Conformità/accettazione materiale	Data 02/08/17	Firma 												
Presa in carico materiale conforme	Data 26/10/17	Firma 												

Amat
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 16586
 del 29 SET. 2017

- AD Amm.re Delegato ☐
- OG Direttore Generale ☐
- CA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- AP Appalti / Contratti ☐
- CM Commerciale / Marketing ☐
- CB Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- UR Risorse Umane ☐
- AG Affari Gen. PPRR, SINISTRI ☐
- RG Ufficio Ragioneria ☐
- ST Staff Qualità ☐

IMPONIBILE 575,04	AL.IVA 10	IMPORTO IVA 57,50	TOTALE MERCE 575,04	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 575,04
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE EUR 575,04		TOTALE FATTURA EUR 632,54	

SCADENZE 1) RD. 575,04 02/10/2017

N.COLLI 0096	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 02/08/2017
-----------------	-------	---	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE PESANTI RESS ALLA PARI	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
--------------------------------	-------------------------	------------------------------

S.J.D. s.r.l.
Contrada Ruina, 14
74020 Faggiano (TA)
C.F. e Partita IVA 00131990731
Tel e Fax : 099/7761735
e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 193	DATA DOCUMENTO 02/08/2017	PAG. 1
---------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
BOCCIONI	SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI DI 2 FILE BICCH. CAD. ORDINE N. OACE000248 DEL 01/08/17 CIG: ZE91E56C95 NS. DATI BANCARI: BANCA: UNICREDIT IBAN: IT54 F 02008 15818 000000735439 IL PRESENTE DOCUMENTO ASSOLVE AGLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ART. 62 DEL D.L. 1/2012 Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. ** SEGUE **	NR	96,00	5,9900			575,04	10

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: 02/08/17 Firma:
Presa in carico materiale conforme	Data: 17/08/2017 Firma:

17/08/2017 Ufficio Magazzino
Il collaboratore d'ufficio
Antonio BATTISTA

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	

SCADENZE

N. COLLI	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO
----------	-------	-----------------------	--------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE PEDANS RESS ALLA PARI	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merce
-------------------------------	-------------------------	----------------------------------

S.J.D. s.r.l.
Contrada Ruina, 14
74020 Faggiano (TA)
C.F. e Partita IVA 00131990731
Tel e Fax : 099/7761735
e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 193	DATA DOCUMENTO 02/08/2017	PAG. 1
---------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.

BANCA D'APPOGGIO

TELEFONO
0997 3561

CODICE FISCALE
00146330733

VALUTA
Euro

TIPO DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA DDT

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
BOCCIONI	SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI DI 2 FILE BICCH. CAD. ORDINE N. OACE000248 DEL 01/08/17 CIG:ZE91E56C95 NS. DATI BANCARI: BANCA: UNICREDIT IBAN:IT54 F 02008 15818 000000735439 IL PRESENTE DOCUMENTO ASSOLVE AGLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ART.62 DEL D.L. 1/2012 Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. ** SEQUE **	NR	96,00	5,9900			575,04	10

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico
del materiale (Ods n. 20 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione
materiale

Data

Firma

Presa in carico
materiale conforme

Data

Firma

17 LUG 2017 Ufficio Magazzino
collaboratore d'ufficio
Antonio BATTISTA

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	

SCADENZE

N. COLLI	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO
----------	-------	-----------------------	--------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE
PEDANE ROSS ALLA CARL

Firma (per uso interno)

Firma per accettazione merce

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:

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD.CIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 193	DATA DOCUMENTO 02/08/2017	PAG. 2
-------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.

BANCA D'APPOGGIO

TELEFONO
 0997 3561

CODICE FISCALE
 00146330733

VALUTA
 Euro

TIPO DOCUMENTO
 FATTURA IMMEDIATA DDT

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
	Operaz. con scissione dei pagamenti.							
AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n. 26 del 2/04/2006) Conformità/accettazione materiale Data 02/08/17 Firma Presa in carico materie conforme Data 555 26/10/17 Firma 								

AMAT
 16586
 29 SET. 2017

- AD Amm. Delegato ☐
- AG Direttore Generale ☐
- AA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- AP Appalti / Contratti ☐
- CM Commerciale / Marketing ☐
- CB Contabilità / Bilancio ☐
- ES Esercizio / Soste ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- UR Risorse Umane ☐
- UG Affari Gen. PP.RR. SINISTR. ☐
- RG Ufficio Ragioneria ☐
- ST Staff Qualità ☐

IMPONIBILE 575,04	AL.IVA 10	IMPORTO IVA 57,50	TOTALE MERCE 575,04	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 575,04
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
575,04	TOT	57,50	TOTALE A PAGARE EUR 575,04		TOTALE FATTURA EUR 632,54	

SCADENZE

1) RD. 575,04 02/10/2017

N.COLLI 0096	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 02/08/2017
-----------------	-------	---	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE

PEDANEI RESS ALLA PARI

Firma (per uso interno)

Firma per accettazione merci

Originale

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 003/17

Data scadenza pagamento

02/10/2017

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

02 NOV. 2017

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

02 NOV. 2017

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27-10-2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08-03-2018

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		SOCIETA' JONICA DISTRIBUTORI S.r.l. C.da RUINA, 14 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00131990731 C.F. 00131990731 Tel: 0997761735 Fax: 0997761735 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Gara 008/2017	Nostro Riferimento Gara 008/2017 - Delib. n° 63/09	Data Doc. 01/08/2017	Numero Documento OACE000248	Pag. 1
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale ASOL CIG ZE91E56C95 Commenti Indirizzo Spedizione Trasporto a cura del:	Acquisti scorte Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF
--	--

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00003684		Boccone di acqua lt 19	PZ	150,00	5,99		898,50
00003687		100 bicchieri da cc. 200	PZ	300,00	1,00		300,00
00003688		Sconto 100 bicchieri da cc. 200	PZ	300,00	1,00		300,00
		Scorta Magazzino					

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino l' 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 di pagamento. 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 fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

TVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA	22,00%	€ 898,50	€ 197,67	€ 1.096,17
	Totale		€ 898,50	€ 197,67	€ 1.096,17

Firma

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

il PRESIDENTE

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 195	DATA DOCUMENTO 04/08/2017	PAG. 2
---------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
	Operaz. con scissione dei pagamenti.							
	Amat Arredo per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>16583</u> <u>29 SET 2017</u> ☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità							

554
 26/10/17

Originale

IMPONIBILE 323,46	AL.IVA 10	IMPORTO IVA 32,35	TOTALE MERCE 323,46	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 323,46
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
323,46	TOT	32,35	TOTALE A PAGARE EUR 323,46	TOTALE FATTURA EUR 355,81		

SCADENZE 1) RD. 323,46 04/10/2017

N.COLLI 0054	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 04/08/2017
-----------------	-------	---	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------	-------------------------	------------------------------

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

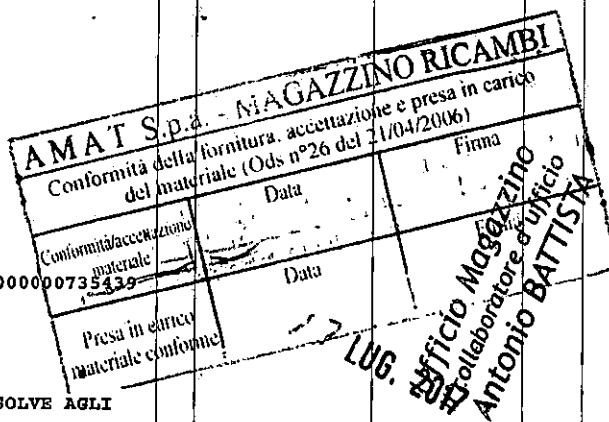
TA

COD.CUENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 195	DATA DOCUMENTO 04/08/2017	PAG. 1
-------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
BOCCIONI	SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI DI 2 FILE BICCH. CAD. ORDINE N. OACE000222 DEL 10/07/17 CIG:ZE91E56C95 NS. DATI BANCARI: BANCA: UNICREDIT IBAN:IT54 F 02008 15818 0000007330733 IL PRESENTE DOCUMENTO ASSOLVE AGLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ART.62 DEL D.L. 1/2012 Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. ** SEGUE **	NR	54,00	5,9900			323,46	10



IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	

SCADENZE

N.COLLI	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO
---------	-------	-----------------------	--------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------	-------------------------	------------------------------

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

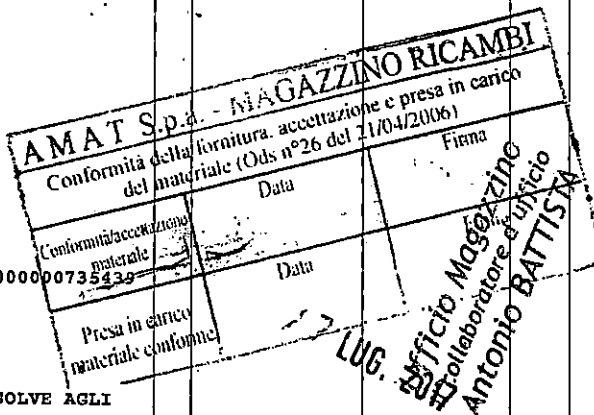
VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD.CIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 195	DATA DOCUMENTO 04/08/2017	PAG. 1
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.					BANCA D'APPOGGIO			
TELEFONO 0997 3561		CODICE FISCALE 00146330733		VALUTA Euro		TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT		

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
BOCCIONI	SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI DI 2 FILE BICCH. CAD. ORDINE N. OACE000222 DEL 10/07/17 248 CIG:ZE91E56C95 NS. DATI BANCARI: BANCA: UNICREDIT IBAN:IT54 F 02008 15818 000000735439 IL PRESENTE DOCUMENTO ASSOLVE AGLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ART.62 DEL D.L. 1/2012 Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. ** SEGUE **	NR	54,00	5,9900			323,46	10



IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	

SCADENZE

N.COLLI	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO
---------	-------	-----------------------	--------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------	-------------------------	------------------------------

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:

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

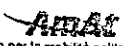
AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 195	DATA DOCUMENTO 04/08/2017	PAG. 2
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.					BANCA D'APPOGGIO			
TELEFONO 0997 3561		CODICE FISCALE 00146330733			VALUTA Euro		TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT	

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
	Operaz. con scissione dei pagamenti.							
	 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Tel. n. <u>16583</u> <u>29 SET 2017</u> Amm. Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Soste ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità ☐		ND				554 26/10/17	

IMPONIBILE 323,46	AL.IVA 10	IMPORTO IVA 32,35	TOTALE MERCE 323,46	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 323,46
			BOLLI	SPESA INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE EUR 323,46		TOTALE FATTURA EUR 355,81	

SCADENZE
 1) RD. 323,46 04/10/2017

N.COLLI 0054	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 04/08/2017
INCARICATO DEL TRASPORTO			
DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)			

NOTE

Firma (per uso interno)

Firma per accettazione merci

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 3-11-17 IL RESPONSABILE AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 03/12/17 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 27/01/2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 08-03-18 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		SOCIETÀ JONICA DISTRIBUTORI S.r.l. C.da RUINA, 14 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00131990731 C.F. 00131990731 Tel: 0997761735 Fax: 0997761735 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 008/2017	Gara 008/2017 - Dellb. n° 63/09	01/08/2017	OACE000248	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZE91E56C95	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

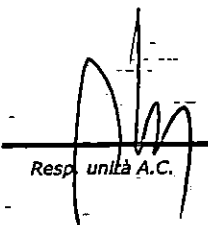
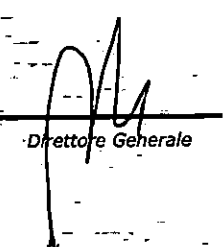
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore _€	Sconto	Imponibile _€
Interno	Fornitore						
003684		Boccione di acqua lt 19	PZ	150,00	5,99		898,50
00003687		100 bicchieri da cc. 200	PZ	300,00	1,00		300,00
00003688		Sconto: 100 bicchieri da cc. 200	PZ	300,00	-1,00		-300,00
		Scorta Magazzino					

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 pagamenti. 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 immissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA	22,00	€ 898,50	€ 197,67	€ 1.096,17
		Totali	€ 898,50	€ 197,67	€ 1.096,17

Firme

 **Il Compilatore**
 **Resp. unità A.C.**
 **Direttore Tecnico**
 **Direttore Generale**
 **PRESIDENTE**

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD.CIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 235	DATA DOCUMENTO 15/09/2017	PAG. 2
-------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
	Operaz. con scissione dei pagamenti.							
	<i>Amat</i> Accordo per la mobilità nell'area di Taranto Fret. n. <u>16582</u> dal <u>29 SET. 2017</u> AD Amm.re Delegato ☐ OG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ OT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URS Risorse Umane ☐ URS Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ ERG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐							
				552				
				26/10/17				

IMPONIBILE 575,04	AL.IVA 10	IMPORTO IVA 57,50	TOTALE MERCE 575,04	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 575,04
			ROLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
575,04	TOT	57,50	TOTALE A PAGARE EUR 575,04		TOTALE FATTURA EUR 632,54	

SCADENZE 1) RD. 575,04 15/11/2017

N.COLLI 0096	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 15/09/2017
-----------------	-------	---	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE L'ordine es. ello pari y/c	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------------------------------------	-------------------------	------------------------------

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

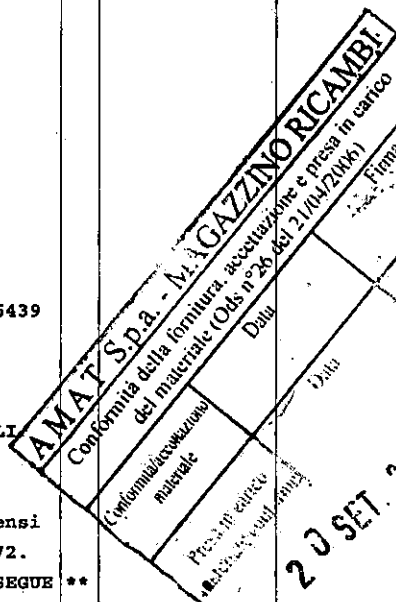
TA

COD. CLIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 235	DATA DOCUMENTO 15/09/2017	PAG. 1
---------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
BOCCIONI	SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI DI 2 FILE BICCH. CAD. ORDINE N.OACE000304 DEL 12/09/2017 CIG:ZE91E56C95 NS. DATI BANCARI: BANCA: UNICREDIT IBAN:IT54 F 02008 15818 000000735439 IL PRESENTE DOCUMENTO ASSOLVE AGLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ART.62 DEL D.L. 1/2012 Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. ** SEQUE **	NR	96,00	5,9900			575,04	10



Ufficio Magazzini
 Il collaboratore
 Antonio Magazzini

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	

SCADENZE

N.COLLI	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO
---------	-------	-----------------------	--------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merce
------	-------------------------	------------------------------

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 235	DATA DOCUMENTO 15/09/2017	PAG. 1
---------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
BOCCIONI	SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI DI 2 FILE BICCH. CAD. ORDINE N.0ACE000304 DEL 12/09/2017 CIG:ZE91E56C95 NS. DATI BANCARI: BANCA: UNICREDIT IBAN:IT54 P 02008 15818 000000735439 IL PRESENTE DOCUMENTO ASSOLVE AGLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ART.62 DEL D.L. 1/2012 Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. ** SEGUE **	NR	96,00	5,9900			575,04	10

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI
 Conformità della fornitura, accettazione e prezzo in contanti
 del materiale (Cds n° 26 del 2/10/2006)
 Data _____ Firma _____
 Conformità materiale
 Data _____ Firma _____
 20 SET. 2017

Ufficio Mobilità
 il collaboratore
 Antonio M. TUSTA

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	

SCADENZE

N.COLL.	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO
---------	-------	-----------------------	--------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione cliente
------	-------------------------	--------------------------------

Originale

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:

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD.CIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 235	DATA DOCUMENTO 15/09/2017	PAG. 2
-------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
	Operaz. con scissione dei pagamenti.							
	<i>Amat</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>16582</u> del <u>29 SET. 2017</u> AD Amm. Delegato ☐ CG Direttore Generale ☐ CA Direttore Amministrativo ☐ CT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ NES Esercizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ TM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UPA Affari Gen. P.P.R.P. SINISTRI ☐ ERS Ufficio Ragioneria ☐ ERT Staff Qualità ☐							

Originale

IMPONIBILE 575,04	ALIVA 10	IMPORTO IVA 57,50	TOTALE MERCE 575,04	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 575,04
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE EUR 575,04		TOTALE FATTURA EUR 632,54	

SCADENZE 1) RD. 575,04 15/11/2017

N.COLLI 0096	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 15/09/2017
-----------------	-------	---	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE L'area es. allo pari y/b c	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------------------------------------	-------------------------	------------------------------

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

02 NOV. 2017

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

02 NOV. 2017

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22-03-2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

08-3-18

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

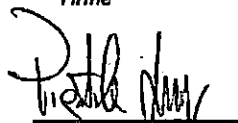
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100-TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				SOCIETA' JONICA DISTRIBUTORI S.r.l. C.da RUINA, 14 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00131990731 C.F. 00131990731 Tel: 0997761735 Fax: 0997761735 E-mail:																																																		
Ordini a Fornitore																																																						
Vostro Riferimento Gara 008/2017		Nostro Riferimento Gara 008/2017		Data Doc. 12/09/2017	Numero Documento OACE000304	Pag. 1																																																
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG ZE91E56C95 Pagamento BONIFICO 60 GG DF																																																						
Commento:																																																						
Indirizzo Spedizione:																																																						
Trasporto a cura del:																																																						
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;">Articolo</th> <th style="width:5%;">Cat.</th> <th style="width:40%;">Descrizione</th> <th style="width:5%;">U.M.</th> <th style="width:10%;">Qta</th> <th style="width:10%;">Valore €</th> <th style="width:10%;">Sconto</th> <th style="width:10%;">Imponibile €</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Interno</td> <td>Fornitore</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00003684</td> <td></td> <td>Boccione di acqua lt 19</td> <td>PZ</td> <td>150,00</td> <td>5,99</td> <td></td> <td>898,50</td> </tr> <tr> <td>00003687</td> <td></td> <td>100 bicchieri da cc. 200</td> <td>PZ</td> <td>300,00</td> <td>1,00</td> <td></td> <td>300,00</td> </tr> <tr> <td>00003688</td> <td></td> <td>Sconto 100 bicchieri da cc. 200</td> <td>PZ</td> <td>300,00</td> <td>-1,00</td> <td></td> <td>-300,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Scorta di magazzino</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	Interno	Fornitore							00003684		Boccione di acqua lt 19	PZ	150,00	5,99		898,50	00003687		100 bicchieri da cc. 200	PZ	300,00	1,00		300,00	00003688		Sconto 100 bicchieri da cc. 200	PZ	300,00	-1,00		-300,00			Scorta di magazzino					
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €																																															
Interno	Fornitore																																																					
00003684		Boccione di acqua lt 19	PZ	150,00	5,99		898,50																																															
00003687		100 bicchieri da cc. 200	PZ	300,00	1,00		300,00																																															
00003688		Sconto 100 bicchieri da cc. 200	PZ	300,00	-1,00		-300,00																																															
		Scorta di magazzino																																																				
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.																																																						
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">IVA</th> <th style="width:30%;">Descrizione</th> <th style="width:10%;">Aliquota</th> <th style="width:15%;">Imponibile</th> <th style="width:15%;">Imposta</th> <th style="width:20%;">Totale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>022</td> <td>ALIQUTA ORDINARIA</td> <td>22,00</td> <td>€ 898,50</td> <td>€ 197,67</td> <td>€ 1.096,17</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Totale</td> <td>€ 898,50</td> <td>€ 197,67</td> <td>€ 1.096,17</td> </tr> </tbody> </table>							IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale	022	ALIQUTA ORDINARIA	22,00	€ 898,50	€ 197,67	€ 1.096,17	Totale			€ 898,50	€ 197,67	€ 1.096,17																														
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale																																																	
022	ALIQUTA ORDINARIA	22,00	€ 898,50	€ 197,67	€ 1.096,17																																																	
Totale			€ 898,50	€ 197,67	€ 1.096,17																																																	

Firme


 Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE