



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

1386

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 779

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	779	16/05/2018			898,50

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: ottocentonovantotto e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT54F0200815818000000735439

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 274 del 04/11/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

278 CIG ZE91E56C95, 274, 274

✓
CIG ZE91E56C95

IMPORTO LORDO	898,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	898,50

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		898,50	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

214595

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 278	DATA DOCUMENTO 10/11/2017	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 C/COMPLETI DI 2 FILE BICCH. PLAST.CAD ORDINE N. OACE000367 DEL 30/10/17	NR	50,00	5,9900			299,50	10

Amat
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
 F.n. 20908
 da 11 DIC. 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 **

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 Data

1-0 NOV. 2017
 Ufficio Magazzino
 Il collaboratore
 Antonio BATTISTI

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 N.B. RESA PEDANA + G B O C I O N I T A R A N T O	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merce
---	-------------------------	------------------------------

R

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 278	DATA DOCUMENTO 10/11/2017	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>Proff. 1042</i> <i>DDT 31/12/2017</i>								

Originale

IMPONIBILE 299,50	ALIVA 10	IMPORTO IVA 29,95	TOTALE MERCE 299,50	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 299,50
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
299,50	TOT	29,95	TOTALE A PAGARE EUR 299,50		TOTALE FATTURA EUR 329,45	

SCADENZE 1) RD. 299,50 10/01/2018

N.COLLI 0050	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 10/11/2017
-----------------	-------	---	----------------------------------

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.CIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 278	DATA DOCUMENTO 10/11/2017	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 CPOMPLETI DI 2 FILE BICCH. PLAST.CAD ORDINE N. OACE000367 DEL 30/10/17	NR	50,00	5,9900			299,50	10

Amat
 Accordo per la mobilità nell'area di Taranto
 F.n. 20908
 11 DIC. 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.
 ** SEGUE **

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

10 NOV. 2017

Ufficio Magazzino
 Il collaboratore
 Antonio BATTISTI

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 N.B. RESA PEDANA + GBD & CIONI TANTAMATI	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 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 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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG.
417					00146330733	278	10/11/2017	2

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

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

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
	Operaz. con scissione dei pagamenti.							
Proi. 1042 DDT 31/12/2017								

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
299,50	10	29,95	299,50			299,50
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
299,50	TOT	29,95	TOTALE A PAGARE	TOTALE FATTURA		
			EUR 299,50	EUR 329,45		

SCADENZE
1) RD. 299,50 10/01/2018

N. COLLI	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO
0050		Vendita per somministr	10/11/2017

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
11 GEN. 2018

L'ADDEBITO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
11 GEN. 2018

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
07 GEN. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
17-05-2018

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		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	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 008/2017	Gara 008/2017	30/10/2017	OACE000367	1

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

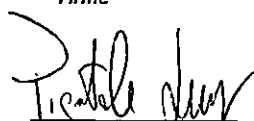
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00003684		Boccione di acqua lt 19	PZ	150,00	5,9900		898,50
00003687		100 bicchieri da cc. 200	PZ	300,00	1,0000		300,00
00003688		Sconto 100 bicchieri da cc. 200	PZ	300,00	-1,0000		-300,00
		N.B. Scorte AMAT terminate					
		N.B. Gradita consegna parziale					
$\Delta = FT \quad 274 \quad DEL \quad 04/11/2017 \quad € \quad 658,90 \quad IVA \quad COMP.$							

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.

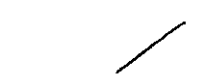
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie missioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

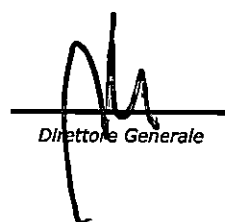
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA	22,00	€ 898,50	€ 197,67	€ 1.096,17
		Totale	€ 898,50	€ 197,67	€ 1.096,17

Firme


Il compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE

247595

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 274	DATA DOCUMENTO 04/11/2017	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. PLAST. CAD ORDINE N. OACE000367 DEL 30/10/17	NR	100,00	5,9900			599,00	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 Firma 14 NOV. 2017 Magazzino d'ufficio BATTISTA								
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Pia. n. 19228 14 NOV. 2017 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 **								

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
------------	-------	-------------	--------------	----------	----------------	-------------

BOLLI	SPESE INCASSATE	VARIE	ACCONTO
-------	-----------------	-------	---------

TOTALE A PAGARE	TOTALE FATTURA
-----------------	----------------

SCADENZE	UAP Appalti / Contratti	UCM Commerciale / Marketing	UCB Contabilità Bilancio	UES Esercizio / Sosta	UIS Informatica / Statistica	UIT Manutenzione / Tecnica	UHM Risorse Umane	UAS Affari Gen. PRRR SINISTRI	UAG Ufficio Ragioneria	STQ Staff Qualità
----------	-------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------	-------------------------------	------------------------	-------------------

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

INCARICATO DEL TRASPORTO	
--------------------------	--

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

Firma (per uso interno) *Reclamo Res - Consegna Bocconi*
Firma per accettazione merci *[Firma]*

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 274	DATA DOCUMENTO 04/11/2017	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.							
Pro 903 Del 05/12/2017								

IMPONIBILE 599,00	AL.IVA 10	IMPORTO IVA 59,90	TOTALE MERCE 599,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 599,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
599,00	TOT	59,90	TOTALE A PAGARE EUR 599,00	TOTALE FATTURA EUR 658,90		

SCADENZE 1) RD. 599,00 04/01/2018

N.COLLI 0100	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 04/11/2017
-----------------	-------	---	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

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

24585

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 274	DATA DOCUMENTO 04/11/2017	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. PLAST. CAD ORDINE N. OACE000367 DEL 30/10/17	NR	100,00	5,9900			599,00	10
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) Data 04 NOV 2017 Firma [Firma] Magazzino ufficio BATTISTA AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) Data 04 NOV 2017 Firma [Firma] Magazzino ufficio BATTISTA								
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 **								

Amato per la mobilità nell'area di Taranto

19228

14 NOV 2017

- Amministratore Delegato ☐
- Direttore Generale ☐
- Direttore Amministrativo ☐
- Direttore Tecnico ☐
- Appalti / Contratti ☐
- Commerciale / Marketing ☐
- Contabilità Bilancio ☐
- Esercizio / Sost. ☐
- Informatica / Statistica ☐
- Mantenimento / Tecnica ☐
- Risorse Umane ☐
- Ass. Gen. PPRR SINISTRI ☐
- Ufficio Ragioneria ☐
- Staff Qualità ☐

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
				14,74%		
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
				del 14 NOV 2017		
			TOTALE A PAGARE	TOTALE FATTURA		

SCADENZE	UAF Appalti / Contratti	UCM Commerciale / Marketing	UCB Contabilità Bilancio	UES Esercizio / Sost.	URS Informatica / Statistica	URT Manutenimento / Tecnica	URU Risorse Umane	URG Ass. Gen. PPRR SINISTRI	URH Ufficio Ragioneria	URT Staff Qualità
N.COLLI	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO							
INCARICATO DEL TRASPORTO										

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

Nota: Pecunia Res - Contratto Bocconi
96
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.CIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 274	DATA DOCUMENTO 04/11/2017	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.							
Pro 903 DEI 05/12/2017								

IMPONIBILE 599,00	AL.IVA 10	IMPORTO IVA 59,90	TOTALE MERCE 599,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 599,00
599,00	TOT	59,90	BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE EUR 599,00	TOTALE FATTURA EUR 658,90		

SCADENZE 1) RD. 599,00 04/01/2018

N.COLLI 0100	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 04/11/2017
-----------------	-------	---	----------------------------------

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 GARA 008/17	
DATA 02 GEN. 2018	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 05/01/18	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 06 DIC. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 27-05-2018	FIRMA <i>[Signature]</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		SOCIETA' JONICA DISTRIBUTORI S.r.l.	
Via Cesare Battisti, 657		C.da RUINA, 14	
Taranto 74100 TA		FAGGIANO 74020 TA	
P.I. 00146330733	C.F. 00146330733	P.I. 00131990731	C.F. 00131990731
Ordini a Fornitore		Tel: 0997761735	Fax: 0997761735
		E-mail:	

Vostro Riferimento Gara 008/2017	Nostro Riferimento Gara 008/2017	Data Doc. 30/10/2017	Numero Documento OACE000367	Pag. 1
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------	--------------------------------	-----------

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

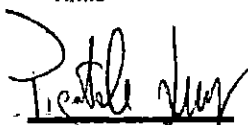
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00003684		Boccione di acqua lt 19	PZ	150,00	5,9900		898,50
00003687		100 bicchieri da cc. 200	PZ	300,00	1,0000		300,00
00003688		Sconto 100 bicchieri da cc. 200	PZ	300,00	-1,0000		-300,00
		N.B. Scorte AMAT terminate					
		N.B. Gradita consegna parziale					
$\Delta = \text{FT} \quad 274 \quad \text{DEL } 04/11/2017 \quad \text{€} \quad 658,90 \text{ IVA COMP.}$							

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

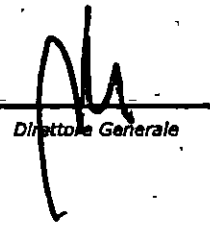
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA	22,00	€ 898,50	€ 197,67	€ 1.096,17
	- Totali		€ 898,50	€ 197,67	€ 1.096,17

Firma


Il compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE