

7685/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 971

Soc. Jottica Distribuzione

Bocconi Aepva

**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
	2018	971	19/06/2018			575,04

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: cinquecentosettantacinque e 04 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT54F0200815818000000735439

CAUSALE DEL PAGAMENTO

BOCCIONI ACQUA OACE000011

PAGAMENTO FATTURE N.

5 CIG ZE91E56C95

IMPORTO LORDO	575,04
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	575,04

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	575,04		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL 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.CIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 5	DATA DOCUMENTO 10/01/2018	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. OACE000011 DEL 09/01/18 CIG:ZE91E56C95 ATTENZIONE!!!!!! dal 27/11/2017 nuovo IBAN: NS. DATI BANCARI: BANCA: UNICREDIT IBAN:IT18C0200815815000000735439 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

Autenticato per la vendita nell'area di Prosecco
 Procl. 1883
 del 26 GEN. 2018
 AD Amministratore Delegato
 DG Direttore Generale
 DA Direzione Amministrativa
 DT Direzione Tecnica
 UNV Appalti / Contratti
 UCR Commerciale / Marketing
 UCR Commerciale / Vendita
 UCR Esportazione / Sede
 UCR Informatica / Sistemi
 UCR Manutenzione / Servizi
 UCR Risorse Umane
 UCR Affari Con. P.E.P. SOST. SOST.
 UCR Ufficio Rappresentanza
 STO Segreteria Generale

DAI. INSISTENZA

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
BOLLI	VARIE	ACCONTO				

SCADENZE	PAGARE TOTALE		PAGARE TOTALE	
	1379		19/06/18	
N.COLLI	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO	

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE Pulizia usc. alla p.	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------------------------------	-------------------------	------------------------------

Originale

AMAT S.p.A. - AGAZZINO RICAMBI
 Conformità della fornitura del materiale (Ods n° 26 del 21/04/2016)
 Data
 Firma
 Presa in carico materiale conforme
 Data
 Firma

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	5	10/01/2018	2

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

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

CODICE ARTICOLO	D E S C R I Z I O N E	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
	Operaz. con scissione dei pagamenti.							
19/6/18 Pref. 2 del 05/02/2018 PD 7 337 al SIO RNN 10								

~~Prof. Zorzi~~ 05/02/2018
SÃO RAIMUNDO PONT 337 que 19/6/18

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

SCADENZE		
1) RD.	575,04	10/03/2018

N. COLLI 0096	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 10/01/2018
------------------	-------	---	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per escettazione 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

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

CCD.CLIENTE	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG.
417					00146330733	5	10/01/2018	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. OACE000011 DEL 09/01/18 CIG:ZE91E56C95 ATTENZIONE!!!!!! dal 27/11/2017 nuovo IBAN: NS. DATI BANCARI: BANCA: UNICREDIT IBAN:IT18C0200815815000000735439 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.	NR	96,00	5,9900			575,04	10
				1883 26 GEN. 2018 AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCC Commercialista / Contabile UCF Contabile Finanziaria UES Esattore / Segretario URS Informatica / Rete URM Manutenzione / Riparazioni URU Riscaldamento / Climatizzazione URS Affari Generali / Personale URS Ufficio Rappresentanza URS Segreteria				

Originale

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESA TRASPORTO	VARIE	ACCONTO

AMET S.p.A. - AGAZZINO RICAMBI
 Conformità della fornitura del materiale (Ods n° 26 del 21/04/1975)
 Conformità a pagare materiale
 Data

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 merce _____

V I S T I

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 5	DATA DOCUMENTO 10/01/2018	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>Origine</i> <i>Post. 2 del 05/02/2018</i>								

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 10/03/2018

N. COLLI 0096	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 10/01/2018
------------------	-------	---	----------------------------------

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°	63 del 09
Data scadenza pagamento 10/03/2018	
DATA 06 FEB. 2018	L'ADDETTO AL RISCONTRO Pietro Mury
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 06 FEB. 2018	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 06 FEB. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 19-06-2018	FIRMA

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

NOTE:

Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
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

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	09/01/2018	OACE000011	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 terminate					
		N.B. Gradita consegna parziale					
$\Delta = \text{FT } 5$		DEL 10/01/2018	€	632,54	IVA COMPRESA		

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 fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	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

PRESIDENTE