

✓ 1757



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1553

CONTRO UFFICIO

SCAD. GIU-LUG/18

**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	1.553	05/10/2018			380,00

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: trecentoottanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT14X0103015801000000408518

CAUSALE DEL PAGAMENTO

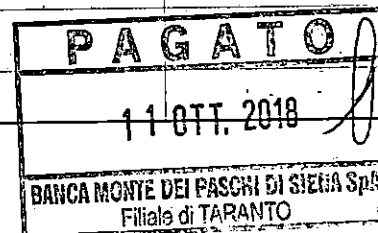
Doc. n° 111 del 17/05/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

95.CIG Z1523194EE, 111.CIG-Z222359AFC

IMPORTO LORDO	380,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	380,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		380,00	
	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: 343898465 CRO: A1028384143
DATA ORDINE: 11.10.2018
TRANSACTION ID: A102838414301030481580115800IT
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 : 11.10.2018

IMPORTO: 380,00

NOTE: FT 95 CIG Z1523194EE,111 CIG Z22235
MANDATO NUM. 1553

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

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	1.553	05/10/2018			380,00

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: trecentootanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT14X0103015801000000408518

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 111 del 17/05/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

95 CIG Z1523194EE, 111 CIG Z222359AFC

IMPORTO LORDO	380,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	380,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		380,00	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Fattura	Nr. 95	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 17/04/2018		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 WH C/BRACCIOLI IN RETE ALTA NERA (PER ADDETTI ALL'ESERCIZIO)	NR	1,00	190,00		190,00 22

AMAT S.p.A. - RICEVUTA 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	20 APR. 2018	[Firma]

AMAT
Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Firma: [Firma]
Data: 20 APR. 2018

CS

- AD Amministratore Delegato ☐
- EG Direttore Generale ☐
- EA Direttore Amministrativo ☐
- ET Direttore Tecnico ☐
- EP Appalti / Contratti ☐
- EM Commerciale / Marketing ☐
- ES Contabilità Bilancio ☐
- EE Esercizio / Sesta ☐
- ES Informatica / Statistica ☐
- ET Assistenza / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- UC Area Can. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- UG Ufficio Regionale ☐
- STO Staff Qualità ☐

51.51.0001
ALTRI ACQUISTI
OK PASSARETTI

RIC. IVA 1157
DATA DI REGIST. 29 MAG. 2018

CIG:Z1523194EE DOC:OACE000151 IVA AI SENSI DELL'ART.17-TER
DPR633/72 DL50/2017 SCISSIONE DEI PAGAMENTI

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	Abbuoni:		0,00	
					Anticipi:		0,00	
					Totale da Pagare		231,80	

Scadenze: 30/06/2018
231,80

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

Num. Colli:

1

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.

Firma Destinatario

[Firma]

Fattura	Nr. 95	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 17/04/2018		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 WH C/BRACCIOLI IN RETE ALTA NERA (PER ADDETTI ALL'ESERCIZIO)	NR	1,00	190,00		190,00 22

AMAT S.p.A. - RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/04/2006)

Conformità accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico addizionale conforme	20 APR. 2018	[Firma]

Agente per la mobilità nell'area di Taranto

7/4/18

20 APR. 2018

- AD Amministratore Delegato ☐
- EG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- AP Appalti / Contratti ☐
- MM Marketing / Marketing ☐
- AB Amministrativo / Bilancio ☐
- ES Esercizio / Scorte ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- AC Area Con. P.P.A.R. SINISTRA ☐
- AG Ufficio Ragioneria ☐
- ST Staff Qualità ☐

S.A.S. 0001

Adm. Acquisiti

OK PASSARETTI

1157

29 MAG. 2018

CIG:Z1523194EE DOC:OACE000151 IVA AI SENSI DELL'ART.17-TER
DPR633/72 DL50/2017 SCISSIONE DEI PAGAMENTI

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 22%			Imposta 41,80	Abbuoni: 0,00	
							Anticipi: 0,00	
							Totale da Pagare	231,80

Scadenze: 30/06/2018
231,80

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

Num. Colli: 1

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.

Firma Destinatario

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°	63 del 09
Data scadenza pagamento 17/06/2018	
DATA 04 GIU. 2018	L'ADDETTO AL RISCONTRO Pierrotto Dario
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 04 GIU. 2018	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 29 MAG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-10-2018	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		CENTRO UFFICIO S.R.L. via Fiume, 25 TARANTO 74100 TA P.I. 01425590740 Tel: 0997797077 Fax: 099 779 70 77 E-mail: centroufta@libero.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Prev, 06 del 28/03/2018	Nostro Riferimento Art 13 c. 2.1 delibera 63/09	Data Doc. 09/04/2018	Numero Documento OACE000151	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

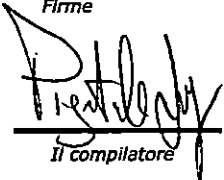
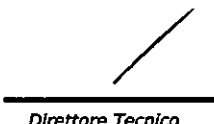
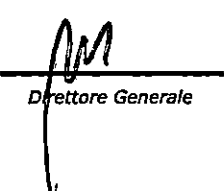
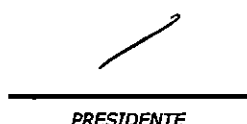
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z1523194EE	Pagamento	RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00961520		Poltrona c/braccioli in rete alta Rif. Vs. prev, 06 del 28/03/2018 per Addetti all'Esercizio	NR	1,00	190,0000		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 commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	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. 111	Spett. le AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 17/05/2018	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.
SEDIA	POLTRONA C/BRACCIOLI IN RETE ALTA	NR	1,00	190,00		190,00	22

AMAT S.p.A. - RICEVUTA RICAMBI		
Conformità della fattura all'accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	17 MAG 2018	<i>[Firma]</i>

AMAT
Aspetta per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **9005**
17 MAG. 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
EG	Direttore Generale	☐
CA	Direttore Amministrativo	☐
CT	Direttore Tecnico	☐
APP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
IES	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
AG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

CIG:Z222359AFC-DOC:OACE000181 IVA AI SENSI DELL'ART.17-TER
DPR633/72 DL50/2017 SCISSIONE DEI PAGAMENTI

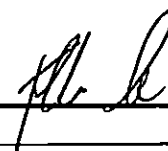
Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
190,00		190,00			190,00	41,80		231,80
Cod. Iva 22	Spese Accessorie 0,00	Imponibile 190,00	Iva IVA 22%		Imposta 41,80	Abbuoni: 0,00 Anticipi: 0,00 Totale da Pagare 231,80		

Scadenze: 17/05/2018
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 le finalità in essa specificate.

Firma Destinatario



Concessionario macchine e mobili per ufficio
Assistenza tecnica
Centro Ufficio srl
 72100 Brindisi - Via Numa Pompilio, 99
 74121 Taranto - Via Flume, 25
www.centropulciosrl.com
centro.ufficio.srl@pec.it
 P. IVA 01425590740

Fattura		Nr. 111	Spett. le AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA			
Cod. Cliente: CC/01/0444		Data 17/05/2018				
Cod. Fiscale:		Ns. Cof.	Destinazione AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA			
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.
SEDIA	POLTRONA C/BRACCIOLI IN RETE ALTA	NR	1,00	190,00		190,00 22

AMAT - RILEVAMENTO E RICEZIONE RICAMBI Conformità alla nota di accettazione e presa in carico del materiale (Ods. n°26 del 21/04/2006)		
Informata accettazione materiale	Data:	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data: 17 MAG 2018	Firma 

ATA
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

9005
17 MAG. 2018

- | | | |
|----|---------------------------|--------------------------|
| 22 | Amministratore Delegato | ☐ |
| 26 | Direttore Generale | ☐ |
| 28 | Direttore Amministrativo | ☐ |
| 30 | Direttore Tecnico | ☐ |
| 34 | Appalti / Contratti | ☐ |
| 36 | Commerciale / Marketing | ☐ |
| 38 | Comandità Bilancio | ☐ |
| 40 | Esercizio / Soste | ☐ |
| 42 | Informatica / Statistica | ☐ |
| 44 | Manutenzione / Tecnica | ☐ |
| 46 | Risorse Umane | ☐ |
| 48 | Atto Gen. P.P.R.R. SIMSTR | ☐ |
| 50 | Ufficio Regionale | ☐ |
| 52 | Stefi Qualità | ☐ |

CIG:Z222359AFC-DOC:OACE000181 IVA AI SENSI DELL'ART.17-TER
DPR633/72 DL50/2017 SCISSIONE DEI PAGAMENTI

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		Imponibile	Iva	Imposta			Abbuoni:	0,00			
	0,00							190,00	IVA 22%	41,80	Anticipi:	0,00
											Totale da Pagare	231,80

Scadenze: 17/05/2018
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 le finalità in essa specificate.

Firma Destinatario

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

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

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°	63 del 08
Data scadenza pagamento 17/07/2018	
DATA 04 GIU. 2018	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 04 GIU. 2018	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 29 MAG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
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:

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: centroufta@ilbero.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. 06 del 16/04/2018	Nostro Riferimento Art 13 c. 2.1 delibera 63/09	Data Doc. 27/04/2018	Numero Documento OACE000181	Pag. 1
---	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z222359AFC	Pagamento	RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

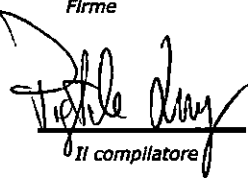
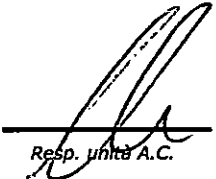
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
961520		Poltrona c/braccioli in rete alta Rif. Vs. prev. 06 del 16/04/2018 per Magazzino Ricambi (postazione Giove)	NR	1,00	190,0000		190,00

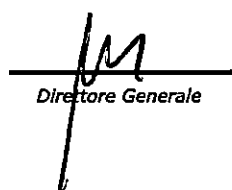
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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 dal fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 190,00	€ 41,80	€ 231,80
	Totale		€ 190,00	€ 41,80	€ 231,80

Firme




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