

T 973/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 548

Conto Ufficio su

VENEZIA

**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
	2019	548	17/04/2019			95,00

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

CENTRO UFFICIO S.R.L.

via Flume, 25

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01425590740 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novantacinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT14X0103015801000000408518

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 269 del 06/12/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

269 CIG Z72257039B

IMPORTO LORDO	95,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	95,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		95,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Fattura	Nr. 269	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 06/12/2018		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 BONIFICO BANCARIO	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.
X	VENEZIANE PER UFFICIO	NR	2,00	47,50		95,00 22

AMAT S.p.A. - 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 controllata	- 7 DIC. 2018	

Prot. n. **22255**
del **13 DIC. 2018**

- PR Presidente ☐
- VP Vice Presidente ☐
- CA Consiglieri di Amministrazione ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistico ☐
- UTM Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Stat. Qualità ☐
- MC Medico Competente ☐
- RSP R.S.P.P. ☐

RIC **N.IVA 3029**
DATA DI REGISTRO 19 DIC. 2018

CIG:Z72257039B N.DOC:OACE000418 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
95,00		95,00			95,00	20,90		115,90
Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta	Abbuoni:	Anticipi:	Totale da Pagare	
22	0,00	95,00	IVA 22%	20,90	0,00	0,00	115,90	

Scadenze: 28/02/2019
115,90

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

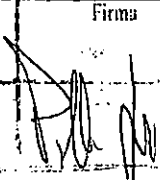
I suoi dati saranno trattati nel rispetto del D.lgs. n. 196/2003. Il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa e presta il consenso al trattamento per le finalità in essa specificate.

Firma Destinatario



Fattura	Nr. 269	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 06/12/2018		VIA CESARE BATTISTI, 657			
			74100 TARANTO TA			
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.	Destinazione	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
			VIA CESARE BATTISTI, 657			
			74100 TARANTO TA			
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1					
Pagamento BONIFICO BANCARIO	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.
X	VENEZIANE PER UFFICIO	NR	2,00	47,50		95,00 22

AMAT S.p.A. - MATERIALI RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
	- 7 DIC. 2018	

Prot. n. **22255**
del **13 DIC. 2018**

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sociale	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. PPRR, SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

RIC **3029**
DATA DI **19 DIC. 2018**

CIG:Z72257039B N.DOC:OACE000418 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
95,00		95,00			95,00	20,90		115,90
Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta				
22	0,00	95,00	IVA 22%	20,90				
					Abbuoni:	0,00		
					Anticipi:	0,00		
					Totale da Pagare	115,90		

Scadenze: 28/02/2019
115,90

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



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

DATA
10 GEN. 2019

L'ADDETTO AL RISCOCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
10 GEN. 2019

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
18 DIC. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
18 dic 2019

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 Rif. Vs. prev. 15 del 17/10/2018	Nostro Riferimento Art 13 c. 2.1 delibera 63/09	Data Doc. 23/10/2018	Numero Documento OACE000418	Pag. 1
---	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

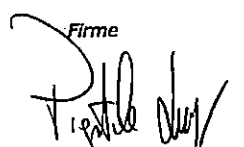
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna	
CIG Z72257039B		Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:			
Indirizzo Spedizione:			
Trasporto a cura del:			

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00000226			Veneziana per ufficio Rif. Vs. prev. 15 del 17/10/2018 per Ufficio Ing. Pizzulli Monica	MQ.	2,00	47,5000		95,00

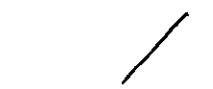
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

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

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 95,00	€ 20,90	€ 115,90
		Totale	€ 95,00	€ 20,90	€ 115,90

Firme

 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE