

T192/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 413

Sp. Jorica Dispersanti

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
	2019	413	13/03/2019			2.274,70

**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: duemiladuecentosettantaquattro e 70 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT18C0200815815000000735439

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 215/00/18 del 26/10/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

181/00/18 CIG Z4D23954CE, 182/00/18 CIG Z4D23954CE,
206/00/18 CIG Z4D23954CE, 207/00/18 CIG Z4D23954CE,
215/00/18 CIG Z4D23954CE

IMPORTO LORDO	2.274,70
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.274,70

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.274,70	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Societa' Jonica Distrib. SJD srl
 CONTRADA RUINA 14
 74020 FAGGIANO TA
 C.F. e P.I. 00131990731
 Tel e Fax: 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPEITT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD.CIENTE 715	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 181/00/18	DATA DOCUMENTO 06/09/2018	PAG. 001
-------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------

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

TELEFONO 09973561	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.100PZ ORDINE N. OACE000348 DEL 03/09/18 CIG: Z4D23954CE ***** Ns. dati bancari: BANCA: UNICREDIT IBAN: IT18C0200815815000000735439 ***** Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972	NR	200,000	5,290			1.058,00	10

RIC N.IVA 2615
 DATA DI REGISTRAZIONE 26 OTT. 2018

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI
 Conformita' della fornitura accettazione e presa in carico
 del materiale (Ods n° 26 del 21/04/2006)
 Data
 Conformita' accettazione
 materiale
 Data
 Fresa in carico
 materiale conforme
 Data
 Antonio

IMPONIBILE 1.058,00	AL.IVA 10	IMPORTO IVA 105,80	TOTALE MERCE 1.058,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 1.058,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE EUR 1.058,00		TOTALE FATTURA EUR 1.163,80	

SCADENZE 1) RD. 1.058,00 06/11/2018	Prot. n. del 19 OTT. 2018	PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐
--	------------------------------	---

N.COLLI 200,00	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per Somministrazione	DATA DEL TRASPORTO 06/09/2018
-------------------	-------	---	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO	DA - Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilita' Bilancio ☐
--------------------------	--

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)	UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐
---	--

NOTE	UAG Affari Com. e P.R. Somministrazione ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stati Qualita' ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐	Firma per accettazione merci
------	--	------------------------------

Societa' Jonica Distrib. SJD srl
 CONTRADA RUINA 14
 74020 FAGGIANO TA
 C.F. e P.I. 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 715	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 181/00/18	DATA DOCUMENTO 06/09/2018	PAG. 001
---------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------

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

TELEFONO 09973561	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.100PZ ORDINE N. OACE000348 DEL 03/09/18 CIG: Z4D23954CE ***** Ns. dati bancari: BANCA: UNICREDIT IBAN: IT18C0200815815000000735439 ***** Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972	NR	200,000	5,290			1.058,00	10

RIC N. IVA 2615
 DATA DI REGISTRAZIONE 26 OTT. 2018

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

IMPONIBILE 1.058,00	AL.IVA 10	IMPORTO IVA 105,80	TOTALE MERCE 1.058,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 1.058,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE EUR 1.058,00		TOTALE FATTURA EUR 1.163,80	

SCADENZE 1) RD. 1.058,00 06/11/2018	Prot. n. 18658 19 OTT. 2018 PR. Presidente VP. Vice-Presidente
--	---

N.COLLI 200,00	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministrazione	DATA DEL TRASPORTO 06/09/2018
-------------------	-------	---	----------------------------------

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

DATA 29 OTT. 2018 L'ADDEBITO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 29 OTT. 2018

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 26 OTT. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 14 OTT. 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 Mobilita 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 012/2018 - Del. 63/09	Nostro Riferimento Gara 012/2018 - Del. 63/09	Data Doc. 03/09/2018	Numero Documento OACE000348	Pag. 1
---	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z4D23954CE	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

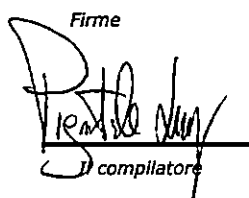
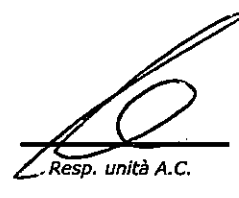
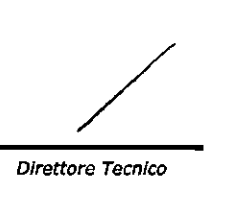
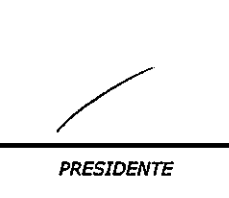
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00003684			Boccione di acqua lt 19	PZ	200,00	5,2900		1.058,00
00003687			100 bicchieri da cc. 200	PZ	400,00	1,0000		400,00
00003688			Sconto 100 bicchieri da cc. 200	PZ	400,00	-1,0000		-400,00
			Rif. Vs. prev. del 11/06/2018					

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 rmissioni 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	€ 1.058,00	€ 232,76	€ 1.290,76
	Totali		€ 1.058,00	€ 232,76	€ 1.290,76

Firme

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

Societa' Jonica Distrib. SJD srl
 CONTRADA RUINA 14
 74020 FAGGIANO TA
 C.F. e P.I. 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 715	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 182/00/18	DATA DOCUMENTO 06/09/2018	PAG. 001
---------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------

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

TELEFONO 09973561	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. 100PZ ORDINE N. OACE000349 DEL 03/09/18 CIG. Z4D23954CE ***** Ns. dati bancari: BANCA: UNICREDIT IBAN: IT18C0200815815000000735439 ***** Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972	NR	10,000	5,290			52,90	10

RIC N. IVA 8616
 DATA DI REGISTRAZIONE 26 OTT. 2018

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

Conformità accettazione materiale	Data
Presa in carico materiale conforme	Data

Firma
Antonio...
 7 - SET. 2018

IMPONIBILE 52,90	ALIVA 10	IMPORTO IVA 5,29	TOTALE MERCE 52,90	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 52,90
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE EUR 18659		TOTALE FATTURA EUR 58,19	

SCADENZE 1) RD. 52,90 06/11/2018	del PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DC Direttore Generale ☐ UA Ufficio Amministrazione ☐ UR Ufficio Rifornimenti ☐
-------------------------------------	---

N. COLLI 10,00	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministrazione	DATA DEL TRASPORTO 06/09/2018
-------------------	-------	---	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO	UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐
--------------------------	---

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO) L	UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐
--	--

NOTE	RAG Ufficio Ragione (per uso interno) ☐ STQ Stati Qualità ☐ MC Modulo Competenza ☐ RSP R.S.P.P. ☐	Firma per accettazione merci
------	--	------------------------------

Societa'Jonica Distrib. SJD srl
 CONTRADA RUINA 14
 74020 FAGGIANO TA
 C.F. e P.I. 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 715	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 182/00/18	DATA DOCUMENTO 06/09/2018	PAG. 001
-------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------

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

TELEFONO 09973561	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.100PZ ORDINE N. OACE000349 DEL 03/09/18 CIG. Z4D23954CE ***** Ns. dati bancari: BANCA: UNICREDIT IBAN: IT18C0200815815000000735439 ***** Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972	NR	10,000	5,290			52,90	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 _____ Firma _____
 Conformità accettazione materiale _____
 Presa in carico materiale conforme _____
 7 - SET. 2018
 Uffic. coll. _____
 Antonio _____

RUC _____ N. IVA 8616
 DATA DI REGISTRAZIONE 26 OTT. 2018

IMPONIBILE 52,90	AL.IVA 10	IMPORTO IVA 5,29	TOTALE MERCE 52,90	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 52,90
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE EUR 18659		TOTALE FATTURA EUR 58,19	

SCADENZE 1) RD. 52,90 06/11/2018	del 19 OTT. 2018 PR. Presidente V. Vice Presidente CA. Consiglio d'amministrazione
-------------------------------------	---

N.COLLI 10,00	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr.	DATA DEL TRASPORTO 06/09/2018
------------------	-------	--	----------------------------------

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

06/11/2018

DATA
29 OTT. 2018

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
29 OTT. 2018

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
26 OTT. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
14 OTT. 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 012/2018 - Del. 63/09	Gara 012/2018 - Del. 63/09	03/09/2018	OACE000349	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z4D23954CE	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	10,00	5,2900		52,90
00003687		100 bicchieri da cc. 200	PZ	20,00	1,0000		20,00
00003688		Sconto 100 bicchieri da cc. 200	PZ	20,00	-1,0000		-20,00
		N.B. Consegna al piano Pal. Amministrativa (giusto Art. 10 Bando di gara)					

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	€ 52,90	€ 11,64	€ 64,54
		Totali	€ 52,90	€ 11,64	€ 64,54

Firma Il compilatore	 Resp. Unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
-----------------------------	----------------------	-----------------------	------------------------	----------------

Società Jonica Distrib. SJD srl
CONTRADA RUINA 14
74020 FAGGIANO TA
C.F. e P.I. 00131990731
Tel e Fax: 099/7761735
e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD.CLIEN	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG.
715					00146330733	206/00/18	08/10/2018	001

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

TELEFONO	CODICE FISCALE	VALUTA	TIPO DOCUMENTO
09973561	00146330733	Euro	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.100PZ ORDINE N. OACE000396 DEL 04/10/18 CIG: Z4D23954CE	NR	200,000	5,2900			1.058,00	10

Ns. dati bancari:								
BANCA: UNICREDIT								
IBAN: IT18C0200815815000000735439								

Operazione assogg. a split payment								
con Iva non incassata dal cedente.								
Ex art. 17-ter del DPR 633/1972								
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 Gen. PPRR SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Stadi Qualità MC Medico Competente 10 OTT. 2018								

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 materiale conforme	Data	Firma

10 OTT. 2018

DESSANE RES E

Vit

RSP R.SEP	IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
	1.058,00	10	105,80	1.058,00			1.058,00
				BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
				TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
	1.058,00	TOT	105,80	EUR	1.058,00	EUR	1.163,80

SCADENZE
1) RD. 1.058,00 08/12/2018

N.COLLI	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO
200,00		Vendita per somministrat.	08/10/2018

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci

Societa'Jonica Distrib. SJD srl
 CONTRADA RUINA 14
 74020 FAGGIANO TA
 C.F. e P.I. 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 715	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 206/00/18	DATA DOCUMENTO 08/10/2018	PAG. 001
-------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------

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

TELEFONO 09973561	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.100PZ ORDINE N. OACE000396 DEL 04/10/18 CIG: Z4D23954CE ***** Ns. dati bancari: BANCA: UNICREDIT IBAN: IT18C0200815815000000735439 ***** Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972	NR	200,000	5,2900			1.058,00	10

Prot. n. 18087
 del 10 OTT. 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 / Statistic
 UTM Manutenzione / Tecnica
 URJ Risorse Umane
 UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI
 RAG Ufficio Regionale
 STQ Stat. Qualità
 MC Medico Competente

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI

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

Conformità/accettazione materiale:	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma

10 OTT. 2018

RODOLFO RESE
Vit

IMPORTO IVA 1.058,00	ALIVA 10	IMPORTO IVA 105,80	TOTALE MERCE 1.058,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 1.058,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE EUR 1.058,00		TOTALE FATTURA EUR 1.163,80	

SCADENZE 1) RD. 1.058,00 08/12/2018
--

N.COLLI 200,00	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr.	DATA DEL TRASPORTO 08/10/2018
-------------------	-------	--	----------------------------------

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

08/12/2018

DATA
18 OTT. 2018

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
18 OTT. 2018

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
17 OTT. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
16-09-2019

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		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 012/2018 - Del. 63/09	Nostro Riferimento Gara 012/2018 - Del. 63/09	Data Doc. 04/10/2018	Numero Documento OACE000396	Pag. 1
---	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

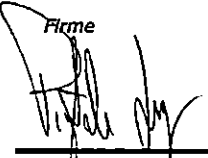
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z4D23954CE	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

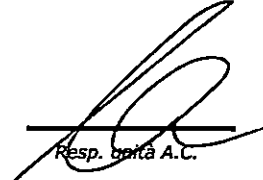
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00003684		Boccione di acqua lt 19	PZ	200,00	5,2900		1.058,00
00003687		100 bicchieri da cc. 200	PZ	400,00	1,0000		400,00
00003688		Sconto 100 bicchieri da cc. 200	PZ	400,00	-1,0000		-400,00
		Rif. Vs. prev. del 11/06/2018					

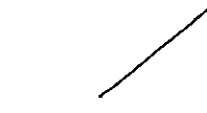
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno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

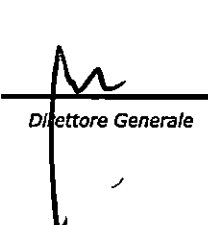
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 1.058,00	€ 232,76	€ 1.290,76
		Totali	€ 1.058,00	€ 232,76	€ 1.290,76

Firma

 Il compilatore


 Resp. Area A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

Società Jonica Distrib. SJD srl
 CONTRADA RUINA 14
 74020 FAGGIANO TA
 C.F. e P.I. 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 715	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 207/00/18	DATA DOCUMENTO 08/10/2018	PAG. 001
---------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------

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

TELEFONO 09973561	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. 100PZ ORDINE N. OACE000395 DEL 04/10/18 CIG: Z4D23954CE	NR	10,000	5,2900			52,90	10

Ns. dati bancari:

BANCA: UNICREDIT

IBAN: IT18C0200815815000000735439

Operazione assogg. a split payment
 con Iva non incassata dal cedente.
 Ex art. 17-ter del DPR 633/1972



807418
 RG V. 1/1

- Pr. n. 18098
 del 10 OTT. 2018
- PR Presidente ☐
 - VP Vice Presidente ☐
 - CA Consiglieri di Amministrazione ☐
 - DS Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - UNP Appalti / Contratti ☐
 - UCM Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sosta ☐
 - UIS Informatica / Statistico ☐
 - UTM Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STQ Stati Qualità ☐
 - MC Medico Competente ☐
 - RSP R.S.P.P. ☐

Dirigo: IMPOSSIBILE		AL IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
Stati Qualità	52,90	10	5,29	52,90			52,90
Medico Competente							
R.S.P.P.							
				BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
				TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
52,90	TOT	5,29	EUR	52,90	EUR	58,19	

SCADENZE 1) RD. 52,90 08/12/2018

N. COLLI 10,00	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministraz.	DATA DEL TRASPORTO 08/10/2018
-------------------	-------	--	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

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

Societa'Jonica Distrib. SJD srl
 CONTRADA RUINA 14
 74020 FAGGIANO TA
 C.F. e P.I. 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 715	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 207/00/18	DATA DOCUMENTO 08/10/2018	PAG. 001
-------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------

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

TELEFONO 09973561	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.100PZ ORDINE N. 0ACE000395 DEL 04/10/18 CIG:Z4D23954CE	NR	10,000	5,2900			52,90	10
***** Ns. dati bancari: BANCA: UNICREDIT IBAN: IT18C0200815815000000735439 ***** Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972								

- Pro. n. 18098
 del 10 OTT. 2018
- PR Presidente ☐
 VP Vice Presidente ☐
 CA Consigliere di Amministrazione ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 UAP Appalti / Contratti ☐
 UCM Commerciale / Marketing ☐
 UAB Contabilità Bilancio ☐
 UES Esercizio / Sosta ☐
 UIS Informatica / Statistico ☐
 UIM Manutenzione / Tecnica ☐
 UIR Risorse Umane ☐
 UAG Affari Con. P.P.R. SINISTRI ☐
 RAC Ufficio RACCOMANDA ☐
 STQ Stati Quarta ☐
 MQ Medico Competente ☐
 RSP R.S.P.P. ☐

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI

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

Conferma accettazione materiale Data 10 OTT. 2018 Firma

Presa in carico materiale conforme Data 10 OTT. 2018 Firma

807470

RE

Unico IMPONIBILE Stati Qualità Medico Competente R.S.P.P.		ALIVA 10	IMPORTO IVA 5,29	TOTALE MERCE 52,90	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 52,90
				BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
52,90		TOT	5,29	TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
EUR				52,90		EUR	58,19

SCADENZE 1) RD. 52,90 08/12/2018

N.COLLI 10,00	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministraz.	DATA DEL TRASPORTO 08/10/2018
------------------	-------	--	----------------------------------

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 08/12/2018	
DATA 18 OTT. 2018	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 18 OTT. 2018	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 17 OTT. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 14-03-2019	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		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 012/2018 - Del. 63/09	Gara 012/2018 - Del. 63/09	04/10/2018	OACE000395	1

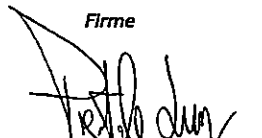
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z4D23954CE	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00003684		Boccone di acqua lt 19	PZ	10,00	5,2900		52,90
00003687		100 bicchieri da cc. 200	PZ	20,00	1,0000		20,00
00003688		Sconto 100 bicchieri da cc. 200	PZ	20,00	-1,0000		-20,00
		N.B. Consegna al piano Pal. Amministrativa (giusto Art. 10 Bando di gara)					

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.

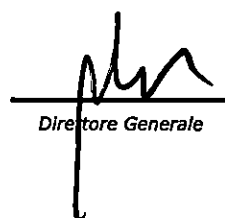
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 52,90	€ 11,64	€ 64,54
	Totali		€ 52,90	€ 11,64	€ 64,54

Firme


Il compilatore


Resp. unità Area


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE

Società Jonica Distrib. SJD srl
CONTRADA RUINA 14
74020 FAGGIANO TA
C.F. e P.I. 00131990731
Tel e Fax: 099/7761735
e_mail: sjd.acquisti@oval.it

Prot. n. **19462**
del **31 OTT. 2018**

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consigliere di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Società ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URP Risorse Umane ☐
UAI Ufficio Contr. P.P.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STC Stadi Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD.CIENTE 715	IVA	ZONA	AGENTE Ragione Uman	CATEG. SINISTRI	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 215/00/18	DATA DOCUMENTO 26/10/2018	PAG. 001
--------------------------	-----	------	------------------------	--------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG	RAG Ufficio Ragioneria STC Stadi Qualità	BANCA D'APPOGGIO
---	---	------------------

TELEFONO 09973561	CODICE FISCALE Medico Competente 00146330733.P.	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.100PZ ORDINE N. OACE000425 DEL 241018 CIG:Z4D23954CE	NR	10,000	5,2900			52,90	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	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	30 OTT. 2018	

RIC N.IVA **2664**

DATA DI REGISTRO **06 NOV. 2018**

Prot. n. **19462**

PR Presidente ☐

VP Vice Presidente ☐

CA Consigliere di Amministrazione ☐

DG Direttore Generale ☐

DA Direttore Amministrativo ☐

UAP Appalti / Contratti ☐

UCM Commerciale / Marketing ☐

UCB Contabilità Bilancio ☐

UES Esercizio / Società ☐

UIS Informatica / Statistico ☐

UTM Manutenzione / Tecnica ☐

URP Risorse Umane ☐

UAI Ufficio Contr. P.P.R. SINISTRI ☐

RAG Ufficio Ragioneria ☐

STC Stadi Qualità ☐

MC Medico Competente ☐

RSP R.S.P.P. ☐

IMPONIBILE 52,90	AL.IVA 10	IMPORTO IVA 5,29	TOTALE MERCE 52,90	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 52,90
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE EUR 52,90		TOTALE FATTURA EUR 58,19	

SCADENZE
1) RD. **52,90 26/12/2018**

N.COLLI **10,00** PORTO CAUSALE DEL TRASPORTO **Vendita per somministr.** DATA DEL TRASPORTO **26/10/2018**

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE

Firma (per uso interno)

Firma per accettazione merci

Societa' Jonica Distrib. SJD srl
CONTRADA RUINA 14
74020 FAGGIANO TA
C.F. e P.I. 00131990731
Tel e Fax: 099/7761735
e_mail: sjd.acquisti@oval.it

1962
31 OTT 2018

SPETT.LE

AMAT SPÀ

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE 715	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 215/00/18	DATA DOCUMENTO 26/10/2018	PAG. 001
---------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------

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

TELEFONO 09973561	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.100PZ ORDINE N. OACE000425 DEL 241018 CIG:Z4D23954CE	NR	10,000	5,2900			52,90	10						
***** Ns. dati bancari: BANCA: UNICREDIT IBAN: IT18C0200815815000000735439 ***** Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972														
AMAT S.n.c. - MAGAZZINO CICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°25 del 2/10/2016) <table><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>30 OTT. 2018</td><td>Firma</td></tr></table>									Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	30 OTT. 2018	Firma
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma												
Presa in carico materiale conforme	30 OTT. 2018	Firma												
RIC _____ N. IVA 2.664 DATA DI PAGAMENTO 06 NOV. 2018														

IMPONIBILE 52,90	AL.IVA 10	IMPORTO IVA 5,29	TOTALE MERCE 52,90	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 52,90
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE EUR 52,90		TOTALE FATTURA EUR 58,19	

SCADENZE 1) RD. 52,90 26/12/2018

N.COLLI 10,00	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministraz.	DATA DEL TRASPORTO 26/10/2018
------------------	-------	--	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	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° 63 del 09

Data scadenza pagamento

26/12/2018

DATA
07 NOV. 2018

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
07 NOV. 2018

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
06 NOV. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
14 03 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:

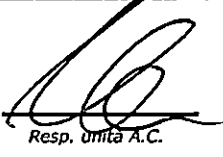
Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SOCIETA' JONICA DISTRIBUTORI S.r.l. C.da RUINA, 14 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00131990731 C.F. 00131990731 Tel: 0997761735 Fax: 0997761735 E-mail:	
Ordini a Fornitore			
Vostro Riferimento Gara 012/2018 - Del. 63/09	Contratto Gara 012/2018 - Del. 63/09 Prov. Aut. Delib. n° 63/09	Data Doc. 24/10/2018	Numero Documento OACE000425
Pag. 1			
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z4D23954CE 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	10,00	5,2900		52,90
00003687		100 bicchieri da cc. 200	PZ	20,00	1,0000		20,00
00003688		Sconto 100 bicchieri da cc. 200	PZ	20,00	-1,0000		-20,00
		N.B. Consegna al piano Pal. Amministrativa (giusto Art. 10 Bando di gara)					
		P.R. 24 OTT. 2018					

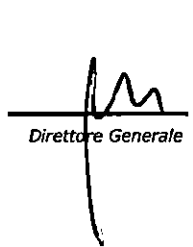
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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	€ 52,90	€ 11,64	€ 64,54
	Totale		€ 52,90	€ 11,64	€ 64,54

 **Firma**
 Il compilatore

 **Resp. unità A.C.**

 **Direttore Tecnico**

 **Direttore Generale**

 **PRESIDENTE**