

T373/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 4761

ANGARON

CARON ASSOCIATI

**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	761	17/05/2019			1.114,00

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

ANGARONE ASCENSORI S.r.l.

VIA BEGONIE, 44/L

74122 TARANTO - LAMA (TA)

Partita IVA: 02602640738 C.F. 02602640738

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecentoquattordici e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT10K0306915813100000007042

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 656 del 28/12/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

433, 656

90. ZF728751D4

IMPORTO LORDO	1.114,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.114,00

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Via Begonie, 44L
74122 TARANTO Lama (TA)
Tel. 099 7773848

P.I. & C.F.: 02602640738 - R.E.A. TA 157521

Fattura 433

Data 01/09/2018

Rif. 6274

Cont. Cod. 370

Destinatario
Cliente: AMAT s.p.a

Indirizzo: Via C. Battisti, 657
Località: 74121 TARANTO
P.I. / C.F.: 00146330733

Destinazione

AMAT s.p.a
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

c/o AMAT s.p.a

Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA%	Prezzo	Importo
	Canone manutenzione dal 01/01 al 30/06/2018	1	22	557,00	557,00
Amat S.p.A. Prot. Entrata Nr. 0005272/2019 del 28/03/2019 ore: 13:18:24 RIC N. IVA 683 DATA DI REGISTRO 29-MAR-2019					

Modalità di pagamento

Rimessa diretta

IBAN: IT 66 P 08817 15800 004000006739 (B.C.C. DI SAN MARZANO)

IBAN: IT 83 J 01010 15802 100000007042 (Banco di Napoli)

ATTENZIONE: UTILIZZARE L'IBAN RIPORTATO IN FATTURA!

Imponibile	557,00
Non imponibile	
IVA 4	
IVA 10	
IVA 22	122,54
IVA Diversa	
TOTALE Documento €	679,54

Operazione con scissione dei pagamenti art 17 ter DPR 633/1972 - 122,54
Saldo € 557,00

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: I: Fattura 433- Canone manutenzione dal 01/01 al 30/06/2018
Mittente: "Per conto di: angaroneascensori@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 28/03/2019 12.33
A: <amat@pec.amat.ta.it>
CC: <amat@amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 28/03/2019 alle ore 12:33:39 (+0100) il messaggio
"I: Fattura 433- Canone manutenzione dal 01/01 al 30/06/2018" è stato inviato da
"angaroneascensori@pec.it"
indirizzato a:
amat@amat.ta.it amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec2891.20190328123339.00352.715.2.63@pec.aruba.it

— postacert.eml —

Oggetto: I: Fattura 433- Canone manutenzione dal 01/01 al 30/06/2018
Mittente: <angaroneascensori@pec.it>
Data: 28/03/2019 12.33
A: <amat@pec.amat.ta.it>
CC: <amat@amat.ta.it>

Da: Informazioni - AngaroneAscensori [mailto:ascensori@angarone.it]
Inviato: martedì 4 settembre 2018 09:53
A: areacontratti@amat.ta.it
Oggetto: Fattura 433- Canone manutenzione dal 01/01 al 30/06/2018

Gent. Cliente,
in allegato trasmettiamo fattura, come da oggetto, in formato PDF e si considera quindi emessa e spedita in originale,
ai sensi dell'Art. 21 del DPR 633/1972 ed interpretazioni di cui alle RM 571134/1988, RM 450217/1990, RM 451163/1990,
RM 132/E 1997 e RM 107/E2001 e Circolare Agenzia delle Entrate n.45/E/2005.
Nel rispetto delle disposizioni di legge, non verrà spedita alcuna copia cartacea (salvo vs. differenti disposizioni).
Le fatture allegate vanno stampate e conservate per tutti i necessari adempimenti di legge.
Per visualizzare l'allegato è necessario utilizzare Acrobat Reader gratuitamente scaricabile presso il seguente indirizzo:
<http://www.adobe.it/products/acrobat/readstep2.html>.
Porgendo distinti saluti e ringraziando per la fiducia accordata,

restiamo a completa disposizione per ogni ulteriore informazione.
Angarone Ascensori s.r.l.
(L'Amministratore Unico)



— Allegati: _____

dati-cert.xml	943 bytes
postacert.eml	89,1 kB
433-AMATspa.pdf	14,6 kB



Angarone
ascensori
S.r.l.

Via Begonie, 44L
74122 TARANTO Lama (TA)
Tel. 099 7773848

P.I. & C.F.: 02602640738 - R.E.A. TA 157521

Fattura 433

Data 01/09/2018

Rif. 6274

Cont. Cod. 370

Destinatario
Cliente: AMAT s.p.a

Indirizzo: Via C. Battisti, 657

Località: 74121 TARANTO

P.I. / C.F.: 00146330733

Destinazione

AMAT s.p.a
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO
c/o AMAT s.p.a

Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA%	Prezzo	Importo
	Canone manutenzione dal 01/01 al 30/06/2018	1	22	557,00	557,00

Amat S.p.A.

Prot. Entrata Nr. 0005272/2019
del 28/03/2019 ore: 13:18:24



688

29 MAR 2019

Modalità di pagamento

Rimessa diretta

IBAN: IT 66 P 08817 15800 004000006739 (B.C.C. DI SAN MARZANO)

IBAN: IT 83 J 01010 15802 100000007042 (Banco di Napoli)

ATTENZIONE: UTILIZZARE L'IBAN RIPORTATO IN FATTURA!

Imponibile 557,00

Non imponibile

IVA 4

IVA 10

IVA 22 122,54

IVA Diversa

TOTALE Documento € 679,54

Operazione con scissione dei pagamenti art 17 ter DPR 633/1972 - 122,54

Saldo € 557,00

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 1-10-18	
DATA 01 APR. 2019	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 9/6/19	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 01 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17-05-2019	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:



Via Begonie, 44L
74122 TARANTO Lama (TA)
Tel. 099 7773848
info@angarone.it

P.I. & C.F.: 02602640738 - R.E.A. TA 157521

Fattura 656

Data 28/12/2018

Rif. 6274

Cont. Cod. 370

Destinatario
Cliente: AMAT s.p.a

Indirizzo: Via C. Battisti, 657

Località: 74121 TARANTO

P.I. / C.F.: 00146330733

Destinazione

AMAT s.p.a
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

c/o AMAT s.p.a

Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

BLANCA CIG. IN SPEDIZIONE

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA%	Prezzo	Importo
	Canone manutenzione dal 01/07 al 31/12/2018	1	22	557,00	557,00
Amat S.p.A. Prot. Entrata Nr. 0005271/2019 del 28/03/2019 ore: 13:17:21 RIC N. IVA 689 DATA DI REGISTRAZIONE 29 MAR. 2019					

Modalità di pagamento

Pagamento diretto

IBAN: IT 10 K 03069 15813 100000007042 Banca Intesa San Paolo

ATTENZIONE: UTILIZZARE L'IBAN RIPORTATO IN FATTURA!

Imponibile	557,00
Non imponibile	
IVA 4	
IVA 10	
IVA 22	122,54
IVA Diversa	
TOTALE Documento €	679,54

Operazione con scissione dei pagamenti art 17 ter DPR 633/1972 - 122,54
Saldo € 557,00

Qualora non aveste già provveduto, Vi invitiamo a regolarizzare il credito scaduto pari a € 557,00



Angarone
ascensori
S.r.l.

Via Begoniè, 44L
74122 TARANTO Lama (TA)
Tel. 099 7773848
info@angarone.it

P.I. & C.F.: 02602640738 - R.E.A. TA 157521

Fattura 656

Data 28/12/2018

Rif. 6274

Cont Cod. 370

Destinatario
Cliente: AMAT s.p.a

Indirizzo: Via C. Battisti, 657

Località: 74121 TARANTO

P.I. / C.F.: 00146330733

Destinazione

AMAT s.p.a

Via C. Battisti, 657

74121 TARANTO

c/o AMAT s.p.a

Via C. Battisti, 657

74121 TARANTO

MANCA CIG: INSERIRE

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA%	Prezzo	Importo
	Canone manutenzione dal 01/07 al 31/12/2018	1	22	557,00	557,00
Amat S.p.A. Prot. Entrata Nr. 0005271/2019 del 28/03/2019 ore: 13:17:21  IVA 689 DATA DI PAGAMENTO 29 MAR. 2019					

Modalità di pagamento
Pagamento diretto

IBAN: IT 10 K 03069 15813 100000007042 Banca Intesa San Paolo

ATTENZIONE: UTILIZZARE L'IBAN RIPORTATO IN FATTURA!

Imponibile 557,00

Non imponibile

IVA 4

IVA 10

IVA 22 122,54

IVA Diversa

TOTALE Documento € 679,54

Operazione con scissione dei pagamenti art 17 ter DPR 633/1972 - 122,54

Saldo € 557,00

Qualora non aveste già provveduto, Vi invitiamo a regolarizzare il credito scaduto pari a € 557,00

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 01 APR. 2019	
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
01 APR. 2019	
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:

CIG ZF72875194.
(capitolo 4.1.1.1)