

V352



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 786

TIPOGRAFIA B.M.

SAMPAT

**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	716	08/05/2019			600,00

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

TIPOGRAFIA B.M. S.n.c.

VIA ARISTOSSENSO, 29

74016 MASSAFRA (TA)

Partita IVA: 01091740736 C.F. 01091740736

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seicento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT4100103078951000001293620

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 191 del 19/11/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

191 CIG Z132598D8B

IMPORTO LORDO	600,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	600,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	600,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



arti grafiche dal 1973

Tipografia B.M. s.n.c.

AZIENDA ACCREDITATA CONSIP

e-mail: tipografiabmsnc@virgilio.it

P. I.V.A. 01091740736

Via Aristosseno, 29 - 74016 MASSAFRA (Taranto) - Tel. / Fax 099/8801175

Quietanza: MASTRANGELO ANGELO SALVATORE

Cod. Fisc.: MST NLS 60E06 F027T

FATTURA	DATA
191	19 Novembre 2018
PAGAMENTO	
Acc. Banc.:	
MONTE DEI PASCHI DI SIENA	
Piazza Vitt. Emanuele- Massafra	
ABI 01030 - CAB 78951	
c/c n. 12936.20	
IBAN IT 41 0 01030 78951 000001293620	
Codice filiale 02496	

SPETT.LE

AZIENDA MOBILITÀ AREA TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO
COD. FISCALE E P. IVA 00146330733

N. D'ORD.	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO EURO
01	<i>Vs ordine Proc. 2/A delibera 63/09 del 05/11/2018</i> ADESIVO QUADRICROMIA A.M.A.T. S.P.A. 100X30 CM.	50	400,00
02	ADESIVO QUADRICROMIA A.M.A.T. S.P.A. 55X30 CM.	50	200,00
	<i>Ns ddt n.31/2018 del 21/11/2018</i>		
Applicazione split payment Decreto Legge n. 50/2017 Prot. n. <u>20718</u> del <u>21 NOV. 2018</u> 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. F.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STG Seg. Circol. ☐ MC Medico Componente ☐ RSP R.S.P.P. ☐			

SCADENZA PAGAMENTO

60 GIORNI DATA FATTURA

IMPONIBILE €

600,00

IVA 22%

132,00

TOTALE FATTURA €

732,00

S.E.&O.

ATTENZIONE - RICHIESTA DI VOTO FORNITORI SOTTO COSTO ALGUNO ADDESSIVI

STAMPATI PER ENTI PUBBLICI, PRIVATI, AMMINISTRAZIONI COMUNALI, SCUOLE / DOCUMENTI FISCALI / LEGATORIA / PARTECIPAZIONI / TIMBRIFICIO



arti grafiche dal 1973
Tipografia B.M. s.n.c.

AZIENDA ACCREDITATA CONSIP e-mail: tipografiabmsnc@virgilio.it P.IVA 014091740735

Via Aristosseno, 29 - 74016 MASSAFRA (Taranto) - Tel. / Fax 099/8801175

Quietanza: MASTRANGELO ANGELO SALVATORE

Cod. Fisc.: MST NLS 60E06 F027T

FATTURA 191	DATA 19 Novembre 2018
PAGAMENTO Acc. Banc.: MONTE DEI PASCHI DI SIENA Piazza Vitt. Emanuele- Massafra ABI 01030 - CAB 78951 c/c n. 12936.20 IBAN IT 41 0 01030 78951 000001293620 Codice filiale 02496	

SPETT.LE

AZIENDA MOBILITÀ AREA TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO
COD. FISCALE E P. IVA 00146330733

N. D'ORD.	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO EURO
01	Vs ordine Proc. 2/A delibera 63/09 del 05/11/2018 ADESIVO QUADRICROMIA A.M.A.T. S.P.A. 100X30 CM.	50	400,00
02	ADESIVO QUADRICROMIA A.M.A.T. S.P.A. 55X30 CM.	50	200,00
	Ns ddt n.31/2018 del 21/11/2018		

2846
27 NOV. 2018

Prot. n. 20748
del 21 NOV. 2018

Applicazione split payment
Decreto Legge n. 50/2017

PR Presidente ☐
 VP Vice Presidente ☐
 CA Consiglio di Amministrazione ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 UAP Appalti / Contratti ☐
 UCM Commerciale / Marketing ☐
 UCL Contabilità Bilancio ☐
 UES Economico / Scat. ☐
 UIS Informatica / Statistico ☐
 UTM Manutenzione / Tecnica ☐
 URU Risorse Umane ☐
 UAS Affari Leg. / URG SINISTRI ☐
 RGS Ufficio Legale ☐
 ETO Servizi ☐
 MC Manutenzione ☐
 RGS ☐

SCADENZA PAGAMENTO

60 GIORNI DATA FATTURA

IMPONIBILE € 600,00

IVA 22% 132,00

TOTALE FATTURA € 732,00

S.E.&O.

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

19/01/2019

DATA
11 GEN. 2019

L'ADDETTO AL RISCONTRO

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

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
27 DIC 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
09.05.2019

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:

**Tipografia B.M.****S.N.C.**

arti grafiche dal 1970

Via Aristosseno, 29 - 74016 MASSAFRA (Taranto)

Tel. / Fax 099/8801175

Partita I.V.A. 01091740736

e-mail: tipografiabmsnc@virgilio.it**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. **31/2018** del **21 Novembre 2018**

a mezzo:



Mittente



Destinatario



Vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AZIENDA MOBILITÀ AREA TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO
COD. FISCALE E P. IVA 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

AZIENDA MOBILITÀ AREA TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO
COD. FISCALE E P. IVA 00146330733

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA

Vs. ord.

del

Proc. 2/A delibera 63/09 del 05/11/2018



in conto



a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

50

Adesivo quadricromia A.M.A.T. S.P.A. 100x30 cm.

50

Adesivo quadricromia A.M.A.T. S.P.A. 55x30 cm.

A.M.A.T. S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBIConformità 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

21 NOV. 2018

Firma

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento con l'ausilio di strumenti elettronici, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.
Può ottenere, ai sensi dell'art. 7 e segg. del decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003, l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione ovvero l'integrazione dei dati forniti.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

02

PESO KG.

PORTO

Consegna o inizio trasporto a mezzo



Mittente



Destinatario



Vettore

DATA E ORA DEL RITIRO

21 | 11 | 18 08 | 50

FIRMA DEL VETTORE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				TIPOGRAFIA B.M. S.n.c. VIA ARISTOSSENSO, 29 MASSAFRA 74016 TA P.I. 01091740736 C.F. 01091740736 Tel: 0998801175 Fax: 0998801175 E-mail:			
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 29/10/2018		Nostro Riferimento Procedura 2/A delibera 63/09		Data Doc. 05/11/2018	Numero Documento OACE000437	Pag. 1	
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z132598D8B				Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF			
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							

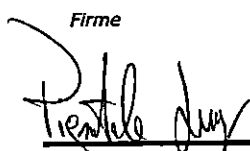
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00006059		Adesivo quadricr. A.M.A.T. S.P.A. 100x30	PZ	50,00	8,0000		400,00
00006060		Adesivo quadricr. A.M.A.T. S.P.A. 55x30	PZ	50,00	4,0000		200,00
		Rif. Vs. prev. del 29/10/2018					
		per Ing. Marianna Ettore					

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	€ 600,00	€ 132,00	€ 732,00
	Totale		€ 600,00	€ 132,00	€ 732,00

Firme


 Il compilatore

 Resp. unità A.C.

 Direttore Tecnico

 Direttore Generale

 PRESIDENTE