

1352



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 719

SIM NT

STAMPATO

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

Capitale 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	719	08/05/2019			240,00

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

SIM NT S.R.L.
Soluzioni Informatiche
Ugo La Malfa, 3/7
70125 BARI (BA)
Partita IVA: 04863810729 C.F. 04863810729
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentoquaranta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO CCOOP.CASSANO MURGE

IBAN: IT25T0846041410014012015911

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 538 del 20/12/2018

PAGAMENTO FATTURE N.
538 CIG ZA225FB76C

IMPORTO LORDO	240,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	240,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	240,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Destinazione :

AMAT

Amat spa
 Via Cesare Battisti,657
 74100 Taranto (TA) (ITA)

Destinatario :

AMAT

Amat spa
 Azienda per la Mobilità nell' area Taranto SpA
 Via Cesare Battisti,657
 74100 Taranto (TA) (ITA)

Pagamento
 Bonif.Banc. Imponib.+ iva

Partita IVA o codice fiscale IT 00146330733	N. doc. 538	Data documento 20/12/2018
--	----------------	------------------------------

Pagina 1	Vs. banca: Ns. banca: Banca di Credito Cooperativo	ABI: ABI: 08460	CAB: CAB: 41410	IBAN: IBAN: IT25T0846041410014012015911	Tipo documento Fattura Accompagnatoria
-------------	---	--------------------	--------------------	--	--

Commissa	Codice merce	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
E180443	CF389A	STAMP.HP COLOR LJ PRO M452DN A4 27PPM	Pz	1,00	240,00		240,00	22PA

Codice matricola
 VNC3X17099

OK Pass.

Rif.vs. ordine OACE000482 del 28/11/2018 e
 procedura 2/A delibera 63/09 del 28/11/2018

codice cig ZA225FB76C

Stampante pre Presidente Amat

Imposta non incassata ai sensi
 dell'articolo 17-ter del dpr633/1972

AMAT SPA - AREA ZONE 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	27 DIC. 2018	Firma

Amat S.p.A.

Prot. Entrata Nr. 0000472/2019
 del 09/01/2019 ore: 13:12:44



231204.0001

RIC N. IVA 41

DATA DI REGISTRAZIONE 21 GEN. 2019

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in Eur
SPLIT	20/12/2018	52,80	22PA	240,00	22,00	52,80
Bonifico	20/02/2019	240,00				
Totale				240,00		52,80

Totale 240,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 52,80	Totale documento Euro	292,80
	Spese di incasso	Spese di imballo			

Trasporto a mezzo MITTENTE	Porto FRANCO	Aspetto esteriore dei beni
N.colli 0	Peso netto Peso lordo	Data e ora del trasporto
Vettore	Data e ora del trasporto	Firma conducente
Annotazioni		Firma vettore

AREA CONTRATTI E APPALTI
 IL COORDINATORE D'UFFICIO
 (DOPO IL CARICAMENTO)

Destinazione :

AMAT

Amat spa
Via Cesare Battisti,657
74100 Taranto (TA) (ITA)

Destinatario :

AMAT

Amat spa
Azienda per la Mobilità nell' area Taranto Spa
Via Cesare Battisti,657
74100 Taranto (TA) (ITA)

Pagamento
Bonif.Banc. Imponib.+ iva

Partita IVA o codice fiscale IT 00146330733	N. doc. 538	Data documento 20/12/2018
--	----------------	------------------------------

Pagina 1	Vs. banca: Ns. banca: Banca di Credito Cooperativo	ABI: 08460	CAB: 41410	IBAN: IT25T0846041410014012015911	Tipo documento Fattura Accompagnatoria
-------------	---	---------------	---------------	--------------------------------------	--

Commissa	Codice merce	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
E180443	CF389A	STAMP.HP COLOR LJ PRO M452DN A4 27PPM	Pz	1,00	240,00		240,00	22PA

Codice matricola

VNC3X17099

OK Pass

Rif.vs. ordine OACE000482 del 28/11/2018 e
procedura 2/A delibera 63/09 del 28/11/2018

codice cig ZA225FB76C

Stampante pre Presidente Amat

Imposta non incassata ai sensi
dell'articolo 17-ter del dpr 633/1972

AMAT SPA - AREA CONTRATTI E APPALTI

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

Conformità accettazione materiale	Data	Firma
	27 DIC. 2018	

Amat S.p.A.

Prot. Entrata Nr. 0000472/2019
del 09/01/2019 ore: 13:12:44



231204.0000

RIC **IN IVA 41**

DATA DI REGISTRAZIONE 21 GEN. 2019

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in Eur
SPLIT	20/12/2018	52,80	22PA	240,00	22,00	52,80
Bonifico	20/02/2019	240,00				
Totale				240,00		52,80

Totale 240,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 52,80	Totale documento Euro	292,80
	Spese di incasso	Spese di imballo			

Trasporto a mezzo MITTENTE	Porto FRANCO	Aspetto esteriore dei beni
N.colli 0	Peso netto Peso lordo	Data e ora del trasporto
Vettore	Data e ora del trasporto	Firma vettore
Annotazioni	AREA CONTRATTI E APPALTI Firma del RESPONSABILE D'UFFICIO (DOTT. NICOLO' LA CARRIERI)	

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

20/02/2019

DATA
04 FEB. 2019

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
04 FEB. 2019

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
22 GEN. 2019

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:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SIM NT S.R.L. Soluzioni Informatiche Ugo La Malfa, 3/7 BARI 70125 BA P.I. 04863810729 C.F. 04863810729 Tel: 0805025038 Fax: 0805640599 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 23/11/2018	Nostro Riferimento Procedura 2/A delibera 63/09	Data Doc. 28/11/2018	Numero Documento OACE000482	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZA225FB76C	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

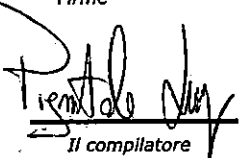
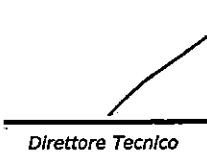
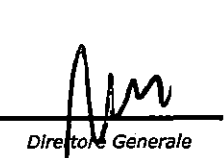
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0008037		Stampante HP M452 DN Rif. Vs. prev. del 23/11/2018 per Presidente Amat	NR	1,00	240,0000		240,00

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 pagamenti. 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 fornitore (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	€ 240,00	€ 52,80	€ 292,80
Totali			€ 240,00	€ 52,80	€ 292,80

Firme

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