

13/0/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 649

Atleio Angelo Srl

CANCUS RIA

(

**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	649	06/05/2019			2.609,64

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

AMODIO ANGELO S.R.L.

VIA ANFITEATRO, 91/93

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 01897770739 C.F. 01897770739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaseicentonove e 64 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT83R0306915812002700031745

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° SFI000387 del 31/01/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

S 003935 CIG Z312499D13, S 003936 CIG Z312499D13, S 004124
CIG Z312499D13, SFI000388 CIG Z312499D13, SFI000386 CIG
ZF22499D21, SFI000391 CIG Z312499D13, SFI000390 CIG
Z312499D13, SFI000389 CIG Z312499D13, SFI000387 CIG
Z312499D13

IMPORTO LORDO	2.609,64
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.609,64

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.609,64	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A. 101687
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 67 R 03069 15812 0000 2703 1745
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Fattura Immediata

S 003935 del 11/12/2018

Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
---	----------------------------------	---	-------------

Luogo di destinazione
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657
 74121 TARANTO (TA)

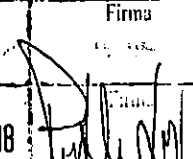
Cessionario / Intestazione documento
 297
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657

Compresso 6923085 - (senza nome)	Agente -	74121 TARANTO (TA)
--	--------------------	--------------------

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
	VS.ORD.OACE000420 DEL 23/10/2018 CIG Z312499D13					
NON CODIFICATO	TONER NERO HP 1515	1 PZ	55,2800		22	55,28
NON CODIFICATO	TONER CYANO HP 1515	1 PZ	49,5100		22	49,51
NON CODIFICATO	TONER GIALLO HP 1515	1 PZ	51,0100		22	51,01
NON CODIFICATO	TONER MAGENTA HP 1515	1 PZ	44,7100		22	44,71

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

FIRMA 31.12.18
 RIC. 2019 N. IVA 179
 DATA DI REGIS. 05 FEB. 2019

A M A T S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conferma/accettazione materiale	Data	Firma
	27 DIC. 2018	

Amat S.p.A.	
	Prot. Entrata Nr. 0002109/2019 del 30/01/2019 ore: 11:10:43
	

Totale merce i.e.	Totale sconto i.i.	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
200,51	0,00					

C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
22	200,51	22,00	44,11	244,62		Operazione soggetta a scissione dei pagamenti - Art. 17-ter, DPR 633/72
	200,51		44,11	244,62		

Totale esente	Bolli su esenti

Trasporto a cura del Mittente	Colli	Peso (gr.)	Data e ora consegna	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento
	0		11/12/2018 8.14		244,62
Vettore	Causale del trasporto	Firma del cessionario	Pagam. su fattura		
0	VENDITA		0,00		
	Porto	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare		
	Franco		200,51€		

Scadenze	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N°
31/12/18 200,51	R7 72006981	emesso in pari data

Annotazioni

1-2

2001-2002
2003-2004

1

ANGELO AMODIO S.R.L

OFF. DUFFETTI

VIA DANTE 220

74121 TARANTO

TEL./FAX 099 736 97 90

PARTITA IVA 01897770739

EURO

ART. 17 200,51

TOTALE EURO 200,51

CREDITO 200,51

11-12-18 08-08 SC.N. 2

RF EF 11004483

OMOLOGA 06-2019 - GHS 55 MARGARITO -

OMOLOGA 06-2019 - GHS 55 MARGARITO

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)
 Domicilio fiscale: Via Anfileatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 67 R 03069 15812 0000 2703 1745
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Fattura Immediata S 003935 del 11/12/2018 Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733 00146330733
---	----------------------------------	---

Luogo di destinazione
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657
 74121 TARANTO (TA)

Cessionario / Intestazione documento
 297
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657

Compresso 6923085 - (senza nome)	Agente -	74121 TARANTO (TA)
-------------------------------------	-------------	--------------------

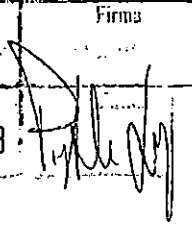
Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
	VS.ORD.OACE000420 DEL 23/10/2018 CIG Z312499D13					
NON CODIFICATO	TONER NERO HP 1515	1 PZ	55,2800		22	55,28
NON CODIFICATO	TONER CYANO HP 1515	1 PZ	49,5100		22	49,51
NON CODIFICATO	TONER GIALLO HP 1515	1 PZ	51,0100		22	51,01
NON CODIFICATO	TONER MAGENTA HP 1515	1 PZ	44,7100		22	44,71

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

RIC 2019
 DATA DI REGIS 05 FEB. 2019

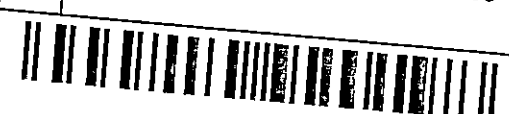
A.M.A.T. S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI

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

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
	27 DIC. 2018	

Amat S.p.A.

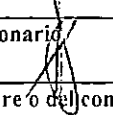
Prot. Entrata Nr. 0002109/2019
 del 30/01/2019 ore: 11:10:43



Totale merce i.e.	Totale sconto i.i.	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
200,51	0,00					

C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
22	200,51	22,00	44,11	244,62		
	200,51		44,11	244,62		

Totale esente	Bolli su esenti	Totale S.I.A.E.

Trasporto a cura del Mittente	Colli	Peso (gr.)	Data e ora consegna	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento
	0		11/12/2018 8.14		244,62
Vettore	Causale del trasporto	Firma del cessionario	Firma del vettore o del conducente	Pagam. su fattura	Netto a pagare
0	VENDITA			0,00	200,51€
	Porto Franco				

Scadenze	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N°
31/12/18 200,51	R7 72006981	emesso in pari data

Annotazioni

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

11/02/2019

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

08 FEB. 2019

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

08 FEB. 2019

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

05 FEB. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

05-05-2019

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

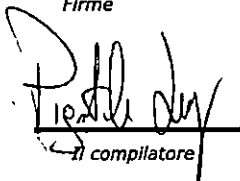
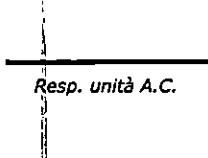
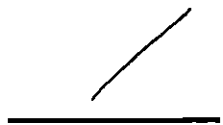
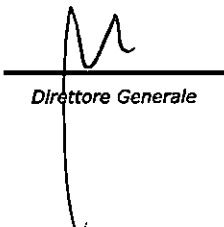
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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				AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 T A R A N T O 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:					
Ordini a Fornitore									
Vostro Riferimento Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp		Nostro Riferimento Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp		Data Doc. 23/10/2018	Numero Documento OACE000420	Pag. 1			
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z312499D13				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								
00002636			Toner nero HP CP 1515/1312	PZ	1,00	55,2800		55,28	
00002637			Toner Cyano HP CP 1515/1312	PZ	1,00	49,5100		49,51	
00002638			Toner giallo HP CP 1515/1312	PZ	1,00	51,0100		51,01	
00002639			Toner magenta HP CP 1515/1312	PZ	1,00	44,7100		44,71	
			per Dott.ssa Tursi Tiziana						
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	€	200,51	€	44,11	€	244,62
			Totale	€	200,51	€	44,11	€	244,62

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

Domicilio sociale: Via Dante, 230 - 74121 TARANTO (TA)
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 67 R 03069 15812 0000 2703 1745
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Fattura Immediata

S 003936 del 11/12/2018

Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
---	----------------------------------	---	-------------

Luogo di destinazione
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657
 74121 TARANTO (TA)

Cessionario / Intestazione documento
 297
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657

Compresso 6923085 - (senza nome)	Agente -	74121 TARANTO (TA)
-------------------------------------	-------------	--------------------

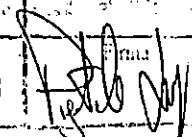
Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un.	S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
	VS.ORD.OACE000443 DEL 07/11/2018 CIG Z312499D13						
NON CODIFICATO	TONER NEROM HP 2025N	3 PZ	72,4800			22	217,44
NON CODIFICATO	TONER GIALLO HPM 2025N	2 PZ	88,0400			22	176,08
NON CODIFICATO	TONER MAGENTA HP 2025N	3 PZ	88,0400			22	264,12

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

Toner

Amat S.p.A.

Prot. Entrata Nr. 0002107/2019
 del 30/01/2019 ore: 11:05:31

AMAT S.p.A. - 74121 TARANTO (TA) - 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	

FIRV. 31.12.18

RIC 20196

N.IVA 177

DATA DI REGIS 05 FEB. 2019

Totale merce i.e. 657,64	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
-----------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale
22	657,65	22,00	144,68	802,33
	657,65		144,68	802,33

Esenzioni Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto

Operazione soggetta a
 scissione dei
 pagamenti - Art.
 17-ter, DPR 633/72

Totale S.I.A.E.

Totale esente

Bolli su esenti

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 11/12/2018 8.17	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 802,33
Vettore			Causale del trasporto VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 657,65

Scadenze 31/12/18 657,65	Mis. fiscale N° R7 72006981	Scontrino fiscale N° cnesso in pari data
--------------------------------	--------------------------------	--

Annotazioni

ANGELO AMADIO S.R.L.

UFF. BUFFETTI

VIA DANTE 220

24121 TORRITO

TEL. 099 736 97 90

FAX 0189770739

EURO

657,65

657,65

657,65

1081,17

TOTALE EURO

CREDITO

11-12-18 08-12 S.C.N. 3

EP 11004423

SSI 608/201 - SCADENZA OMOLOGA 06-2019

- ISSI 608/20 - SCADENZA OMOLOGA 06-201

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A: 101687
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 67 R 03069 15812 0000 2703 1745
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Fattura Immediata S 003936 del 11/12/2018 Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733 00146330733
---	----------------------------------	---

Luogo di destinazione
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657
 74121 TARANTO (TA)

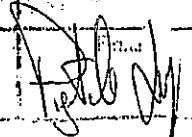
Cessionario / Intestazione documento
 297
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657

Compresso 6923085 - (senza nome)	Agente -	74121 TARANTO (TA)
--	--------------------	--------------------

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
	VS.ORD.OACE000443 DEL 07/11/2018 CIG Z312499D13					
NON CODIFICATO	TONER NEROM HP 2025N	3 PZ	72,4800		22	217,44
NON CODIFICATO	TONER GIALLO HPM 2025N	2 PZ	88,0400		22	176,08
NON CODIFICATO	TONER MAGENTA HP 2025N	3 PZ	88,0400		22	264,12

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

Tonere

AMAT S.p.A. - VIA C. BATTISTI 657 - 74121 TARANTO (TA)		
Conformità della fattura: 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. 0002107/2019 del 30/01/2019 ore: 11:05:31
	

FRV. 31.12.18
 RIC 20196
 DATA DI REGIO 05 FEB. 2019

Totale merce i.e. 657,64	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
22	657,65	22,00	144,68	802,33		
	657,65		144,68	802,33		

Totale esente	Bolli su esenti
----------------------	------------------------

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 11/12/2018 8.17	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 802,33
Vettore			Causale del trasporto VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
()			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 657,65€

Scadenze 31/12/18 657,65	Mis. fiscale N° R7 72006981	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
---------------------------------------	---------------------------------------	--

Annotazioni

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

11/02/2019

DATA
08 FEB. 2019

L'ADDETTO AL RISCONTRO

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

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
05 FEB. 2019

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
05-05-2019

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		AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 TARANTO 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp	Nostro Riferimento Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp	Data Doc. 07/11/2018	Numero Documento OACE000443	Pag. 1
---	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z312499D13	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00002701		Toner nero Hp 2025 N	PZ	3,00	72,4800		217,44
00002703		Toner giallo HP 2025 N	PZ	2+ 3,00	88,0400		264,12
00002704		Toner magenta HP 2025 N	PZ	3,00	88,0400		264,12
		per Ufficio Tecnico (Rochira Giuseppe)					

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.

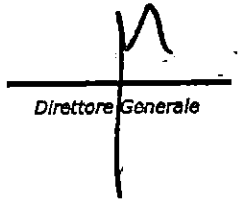
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 745,68	€ 164,05	€ 909,73
	Totali		€ 745,68	€ 164,05	€ 909,73

Firme

 **Il compilatore**

 **Resp. unità A.C.**

 **Direttore Tecnico**

 **Direttore Generale**

 **PRESIDENTE**

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:



DALVEY
PIQUADRO

Fattura Immediata

S 004124 del 27/12/2018

Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
---	----------------------------------	---	-------------

Luogo di destinazione A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)	Cessionario / Intestazione documento 297 A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)
Compresso 6923086 - (senza nome)	Agente -

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
VS.ORD.OACE000443 DEL 07/11/2018 CIG Z312499D13 NON CODIFICATO	TONER GIALLO HP 2025N	1 PZ	88,0393		22	88,04

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

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
	27 DIC. 2018	

Amat S.p.A.	
	Prot. Entrata Nr. 0002108/2019 del 30/01/2019 ore: 11:07:07

FIRV. 31.12.18
 RIC 2018 N.IVA 178
 DATA DI REGISTRO 05 FEB. 2019

Totale merce i.e. 88,04	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
----------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva 22	Imponibile 88,04	% Iva 22,00	Imposta 19,37	Totale 107,41	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
	88,04		19,37	107,41		

Operazione soggetta a scissione dei pagamenti - Art. 17-ter, DPR 633/72

Totale S.I.A.E.

Totale esente	Bolli su esenti
---------------	-----------------

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 27/12/2018 8.51	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 107,41
Vettore			Causale del trasporto VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
()			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 88,04€

Scadenze 31/12/18 88,04	Mis. fiscale N° R7 72006981	Scontipino fiscale N° emesso in pari data
-------------------------------	--------------------------------	--

Annotazioni

[illegible]

ANGELO AMODIO S.R.L.

AFF. BUFFETTI

VIA DANTE 220

74121 TARANTO

TEL./FAX 099 736 97 90

PARTITA IVA 01897770739

	EURO
ART. 17	88,04
TOTALE EURO	88,04
CREDITO	88,04

27-12-18 08-43 SC.H. 3

EP 1A004483

OMOLOGA 06-2019 - GHS 55

MARGARITO

OMOLOGA 06-2019 - GHS 55

MARGARITO

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Fattura Immediata S 004124 del 27/12/2018 Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
---	----------------------------------	---	-------------

Luogo di destinazione A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)	Cessionario / Intestazione documento 297 A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)
Commesso 6923086 - (senza nome)	Agente -

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
NON CODIFICATO	VS.ORD.OACE000443 DEL 07/11/2018 CIG Z312499D13 TONER GIALLO HP 2025N	1 PZ	88,0393		22	88,04

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

A M A T 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
	27 DIC. 2018	<i>[Firma]</i>

Amat S.p.A.

Prot. Entrata Nr. 0002108/2019
del 30/01/2019 ore: 11:07:07

[Barcode]

FIRV. 31.12.18
RIC. 2018
DATA DI REG. 05 FEB. 2019

Totale merce i.e.	Totale sconto i.i.	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
88,04	0,00					
C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto	
22	88,04	22,00	19,37	107,41		
	88,04		19,37	107,41		

Totale esente	Bolli su esenti
---------------	-----------------

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 27/12/2018 8.51	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 107,41
Vettore		Causale del trasporto VENDITA		Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
0		Porto Franco		Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 88,04€

Scadenze 31/12/18 88,04	Mis. fiscale N° R7 72006981	Scontino fiscale N° emesso in pari data
-------------------------------	--------------------------------	--

Annotazioni

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

27/02/2019

 DATA 08 FEB. 2019
 RADDOPPIO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA 08 FEB. 2019
 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA 05 FEB. 2019
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA 05 FEB. 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		AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 TARANTO 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp	Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp	07/11/2018	OACE000443	1

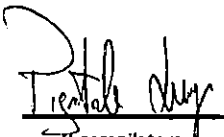
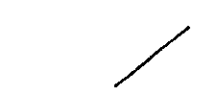
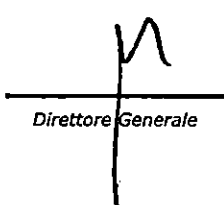
Causale AS@ Acquisti scorte **Termini di consegna**
CIG Z312499D13 **Pagamento** BONIFICO 60 GG DF

Commento:
Indirizzo Spedizione:
Trasporto a cura del:

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00002701		Toner nero Hp 2025 N	PZ	3,00	72,4800		217,44
00002703		Toner giallo HP 2025 N	PZ	2+1 3,00	88,0400		264,12
00002704		Toner magenta HP 2025 N	PZ	3,00	88,0400		264,12
		per Ufficio Tecnico (Rochira Giuseppe)					

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	€ 745,68	€ 164,05	€ 909,73
	Totale		€ 745,68	€ 164,05	€ 909,73

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

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000388	2019-01-31	€ 281.28
Causale			
C/VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP M 570DN NERO	PZ	2,00	€ 115,28		€ 230,56	22,00 %

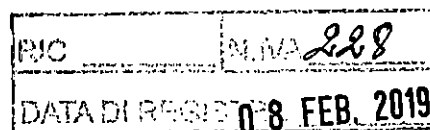
Linea	Numero DDT	Data DDT
	SDD 000033	2019-01-29

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 230,56	€ 50,72

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-01-31	€ 230,56	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Versione Style 1.10

ID SBI 2142243 04/2/19



Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Fattura Differita

SFI000388 del 31/01/2019

Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
---	----------------------------------	---	-------------

Luogo di destinazione

A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657
 74121 TARANTO (TA)

Cessionario / Intestazione documento

297
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657

Commesso
 6923086 - (senza nome)

Agente

-

74121 TARANTO (TA)

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un.	S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo I.e.
	RIF. Docum SDD 000033 DEL 29/01/2019 08:54:26						
	VS.ORD.OACE000504 DEL 19/12/2018						
	CIG Z312499D13						
NON CODIFICATO	TONER HP M 570DN NERO	2 PZ	115,2800			22	230,56

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste,
 verranno addebitati gli interessi di MORA come
 previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi
 modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in
 ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma
 dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre
 2011 n. 180 (12G0215)00

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura
 e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

Totale merce i.e. 230,56	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
-----------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale
22	230,56	22,00	50,72	281,28
	230,56		50,72	281,28

Esenzioni Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto

Operazione soggetta a
 scissione dei
 pagamenti - Art.
 17-ter, DPR 633/72

Totale S.I.A.E.

Totale esente	Bolli su esenti
---------------	-----------------

Trasporto a cura del Destinatario	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 281,28
Vettore			Causale del trasporto C/VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 230,56€

Scadenze 31/01/19 230,56	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
--------------------------------	-----------------	--

Annotazioni

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RFO1 (Regime ordinario)	A M A T S.p.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000388	2019-01-31	€ 281,28
Causale			
C/VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP M 570DN NERO	PZ	2,00	€ 115,28		€ 230,56	22,00 %

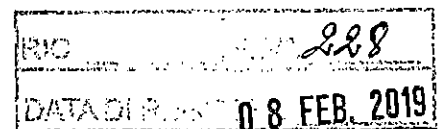
Linea	Numero DDT	Data DDT
	SDD 000033	2019-01-29

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 230,56	€ 50,72

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-01-31	€ 230,56	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Versione Style 1.10

ID SDD 211422743 04/2/19



V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	24 del 24/07/2018
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	31/03/2019
DATA 18 FEB. 2019	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 18 FEB 2019	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 11 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-05-2019	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:

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A: 101687
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Documento Di Trasporto

SDD 000033 del 29/01/2019

Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
---	----------------------------------	---	-------------

Luogo di destinazione A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)	Cessionario / Intestazione documento 297 A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)
Commesso 6923086 - (senza nome)	Agente -

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
-----------------	-------------	----------	---------------------	----------	-------	--------------

NON CODIFICATO	VS.ORD.OACE000504 DEL 19/12/2018 CIG Z312499D13 TONER HP M 570DN NERO	2 PZ	115,2800		22	230,56
----------------	---	------	----------	--	----	--------

A.M.A.T. 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
	29 GEN. 2019	

Totale merce i.e. 230,56	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
-----------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
22	230,56	22,00	50,72	281,28		
	230,56		50,72	281,28		

Totale S.I.A.E.

Totale esente

Bolli su esenti

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 29/01/2019 8.54	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 281,28
Vettore			Causale del trasporto C/VENDITA	Firma del cessionario 	Pagam. su fattura 0,00
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 230,56€

Scadenze	31/01/19 281,28	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
----------	--------------------	-----------------	--

Annotazioni

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 TARANTO 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Contratto Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp C.d.A. del 24/07/2018	Data Doc. 19/12/2018	Numero Documento OACE000504	Pag. 1
---------------------------	--	-----------------------------	------------------------------------	---------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z312499D13	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento: per ufficio tecnico	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
006095		Toner HP CLJ MFP M570DN Nero	PZ	2,00	115,2800		230,56

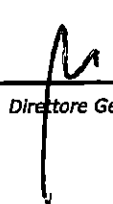
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato
 I termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno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

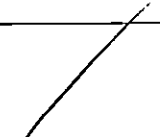
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 230,56	€ 50,72	€ 281,28
	Totali		€ 230,56	€ 50,72	€ 281,28

Firma 
 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000386	2019-01-31	€ 62.23
Causale			
C/VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP GIALLO 1515	PZ	1,00	€ 51,01		€ 51,01	22,00 %

Linea	Numero DDT	Data DDT
	SDD 000031	2019-01-29

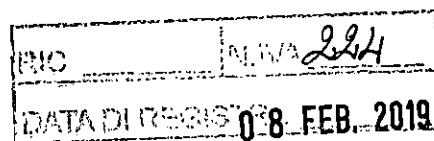
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 51,01	€ 11,22

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-01-31	€ 51.01	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Versione Style 1.10

ID SDI 24422599 04/2/19



Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
 Registro Imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Fattura Differita**SFI000386 del 31/01/2019****Pag. 1/1**

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
--	---	--	-------------

Luogo di destinazione
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657
 74121 TARANTO (TA)

Cessionario / Intestazione documento
 297
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657

Compresso
 6923086 - (senza nome)

Agente
 -

74121 TARANTO (TA)

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un.	S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
	RIF. Docum SDD 000031 DEL 29/01/2019 08:30:24						
	VS.ORD.OACE 481 DEL 28/11/2018						
NON CODIFICATO	TONER HP GIALLO 1515	1 PZ	51,0100			22	51,01

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

Totale merce i.e. 51,01	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------	----------------------	------------------------	-----------------------	-------------------------

C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale
22	51,01	22,00	11,22	62,23
	51,01		11,22	62,23

Esenzioni Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto

Operazione soggetta a
 scissione del
 pagamento - Art.
 17-ter, DPR 633/72

Totale S.I.A.E.

Totale esente **Bolli su esenti**

Trasporto a cura del Destinatario	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 62,23
Vettore			Causale del trasporto C/VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 51,01€

Scadenze 31/01/19 51,01	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in puri data
--------------------------------------	------------------------	---

Annotazioni

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000386	2019-01-31	€ 62.23
Causale			
C/VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP GIALLO 1515	PZ	1,00	€ 51,01		€ 51,01	22,00 %

Linea	Numero DDT	Data DDT
	SDD 000031	2019-01-29

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 51,01	€ 11,22

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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 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

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

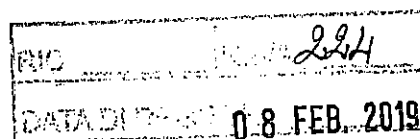
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-01-31	€ 51.01	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Versione Style 1.10

15 SDI 24422599 04/11/19



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

18 FEB. 2019

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

18 FEB. 2019

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

11 FEB. 2019

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

07-05-2019

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:

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)

Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)

Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A: 101687

Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745

Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Documento Di Trasporto

SDD 000031 del 29/01/2019

Pag. 1/1

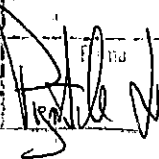
Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
---	----------------------------------	---	-------------

Luogo di destinazione
A M A T S.P.A.
Via C.BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Cessionario / Intestazione documento
297
A M A T S.P.A.
Via C.BATTISTI 657

Compresso 6923086 - (senza nome)	Agente -	74121 TARANTO (TA)
-------------------------------------	-------------	--------------------

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
NON CODIFICATO	VS.ORD.OACE 481 DEL 28/11/2018 TONER HP GIALLO 1515	1 PZ	51,0100		22	51,01

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 (Ods n°26)	Data	Firma
	29 GEN. 2019	

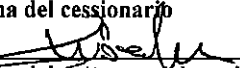
Totale merce i.e. 51,01	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
----------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
22	51,01	22,00	11,22	62,23		
	51,01		11,22	62,23		

Totale S.I.A.E.

Totale esente

Bolli su esenti

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 29/01/2019 8.30	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 62,23
Vettore			Causale del trasporto C/VENDITA	Firma del cessionario 	Pagam. su fattura 0,00
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 51,01€

Scadenze 31/01/19 62,23	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
-------------------------------	-----------------	--

Annotazioni

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 TARANTO 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 016/18 Fornitura semestrali consumabili - Lotto 06 Hp	Gara 016/18 Fornitura semestrali consumabili - Lotto 06 Hp	28/11/2018	OACE000481	1

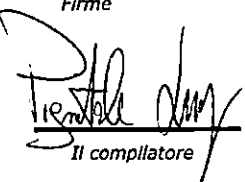
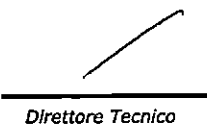
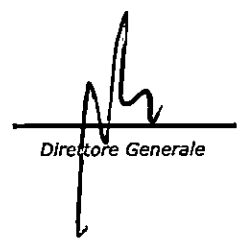
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZF22499D21	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0002638		Toner giallo HP CP 1515/1312 per Dott.ssa Passeretti Mariëna	PZ	1,00	51,0100		51,01

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 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	€ 51,01	€ 11,22	€ 62,23
		Totale	€ 51,01	€ 11,22	€ 62,23

Firme

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

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000391	2019-01-31	€ 195,84
Causale			
C/VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP 2025N NERO	PZ	1,00	€ 72,48		€ 72,48	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP 2025N MAGENTA	PZ	1,00	€ 88,04		€ 88,04	22,00 %

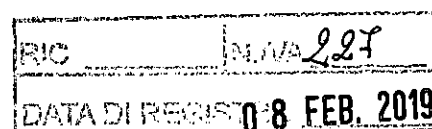
Linea	Numero DDT	Data DDT
	SDD 000036	2019-01-29

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 160,52	€ 35,32

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-01-31	€ 160,52	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Versione Style 1.10

ID SDI 01422782 04/2/19



Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A: 101687
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Fattura Differita

SFI000391 del 31/01/2019

Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
--	---	--	-------------

Luogo di destinazione
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657
 74121 TARANTO (TA)

Cessionario / Intestazione documento
 297
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657

Compresso 6923086 - (senza nome)	Agente -	74121 TARANTO (TA)
--	--------------------	--------------------

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un.	S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo I.e.
	RIF. Docum SDD 000036 DEL 29/01/2019 09:14:21 ACCONTO VS.ORD.OACE000499 DEL 07/12/2018 CIG Z312499D13						
NON CODIFICATO	TONER HP 2025N NERO	1 PZ	72,4800			22	72,48
NON CODIFICATO	TONER HP 2025N MAGENTA	1 PZ	88,0400			22	88,04

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

Totale merce i.e. 160,52	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
C. Iva 22	Imponibile 160,52	% Iva 22,00	Imposta 35,32	Totale 195,84	Esenzioni	
	160,52		35,32	195,84	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto	
					Totale S.I.A.E.	
					Totale esente	Bolli su esenti

Trasporto a cura del Destinatario		Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 195,84
Vettore 0			Causale del trasporto C/VENDITA		Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
			Porto Franco		Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 160,52€
Scadenze 31/01/19 160,52					Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
Annotazioni						

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000391	2019-01-31	€ 195.84
Causale			
C/VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP 2025N NERO	PZ	1,00	€ 72,48		€ 72,48	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP 2025N MAGENTA	PZ	1,00	€ 88,04		€ 88,04	22,00 %

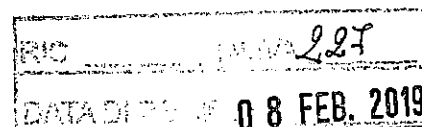
Linea	Numero DDT	Data DDT
	SDD 000036	2019-01-29

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 160,52	€ 35,32

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-01-31	€ 160,52	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Versione Style 1.10

ID SDI 201422782 04/2/19



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

18 FEB. 2019

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

18 FEB. 2019

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

11 FEB. 2019

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

07-05-2019

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:

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)

Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)

Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687

Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745

Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Documento Di Trasporto

SDD 000036 del 29/01/2019

Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
---	----------------------------------	---	-------------

Luogo di destinazione
A M A T S.P.A.
Via C.BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

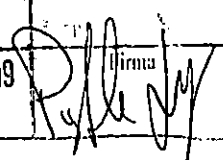
Cessionario / Intestazione documento
297
A M A T S.P.A.
Via C.BATTISTI 657

Commesso
6923086 - (senza nome)

Agente
-

74121 TARANTO (TA)

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
	ACCONTO VS.ORD.OACE000499 DEL 07/12/2018 CIG Z312499D13					
NON CODIFICATO	TONER HP 2025N NERO	1 PZ	72,4800		22	72,48
NON CODIFICATO	TONER HP 2025N MAGENTA	1 PZ	88,0400		22	88,04

A.M.A.T. 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	29 GEN. 2019	

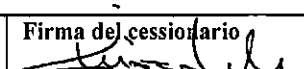
Totale merce i.e. 160,52	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
-----------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
22	160,52	22,00	35,32	195,84		
	160,52		35,32	195,84		

Totale S.I.A.E.

Totale esente

Bolli su esenti

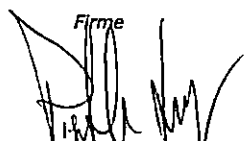
Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 29/01/2019 9.14	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 195,84
Vettore			Causale del trasporto C/VENDITA	Firma del cessionario 	Pagam. su fattura 0,00
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 160,52€

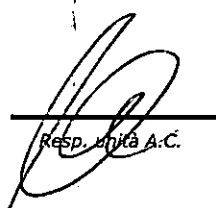
Scadenze 31/01/19 195,84	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
--------------------------------	-----------------	--

Annotazioni

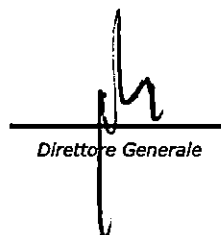
THE
GREAT
WALL
OF
CHINA
AND
THE
MOUNTAINS
OF
THE
SOUTH
EAST
ASIA

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 T A R A N T O 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp	Nostro Riferimento Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp	Data Doc. 07/12/2018	Numero Documento OACE000499	Pag. 1			
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z312499D13 Pagamento BONIFICO 60 GG DF							
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00002701		Toner nero Hp 2025 N	PZ	2,00	72,4800		144,96
00002702		Toner ciano HP 2025 N	PZ	2,00	85,7300		171,46
00002703		Toner giallo HP 2025 N	PZ	2,00	88,0400		176,08
00002704		Toner magenta HP 2025 N	PZ	2,00	88,0400		176,08
		scorta Coordinatori					
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	€ 668,58	€ 147,09	€	815,67	
		Totale	€ 668,58	€ 147,09	€	815,67	

Firma

 Il compilatore


 Resp. Unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000390	2019-01-31	€ 384.93
Causale			
C/VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP M452 NERO	PZ	1,00	€ 63,9344		€ 63,93	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP M 4521 CYANO	PZ	1,00	€ 83,86		€ 83,86	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP M 452 GIALLO	PZ	1,00	€ 83,86		€ 83,86	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP M452 MAGENTA	PZ	1,00	€ 83,86		€ 83,86	22,00 %

Linea	Numero DDT	Data DDT
-------	------------	----------

Linea	Numero DDT	Data DDT
	SDD 000035	2019-01-29

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 315,52	€ 69,41

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-01-31	€ 315.52	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Versione Style 1.10

115 SD1 271422755 04/2/19

R/C	ALIVA 223
DATA DI REGISTRAZIONE	08 FEB. 2019

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Fattura Differita

SFI000390 del 31/01/2019

Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
---	----------------------------------	---	-------------

Luogo di destinazione
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657
 74121 TARANTO (TA)

Cessionario / Intestazione documento
 297
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657.

Compresso 6923086 - (senza nome)	Agente -	74121 TARANTO (TA)
-------------------------------------	-------------	--------------------

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un.	S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
	RIF. Docum SDD 000035 DEL 29/01/2019 09:11:54						
	VS.ORD.OACE000509 DEL 27/12/2018						
	CIG Z312499D13						
NON CODIFICATO	TONER HP M452 NERO	1 PZ	63,9344			22	63,93
NON CODIFICATO	TONER HP M 4521 CYANO	1 PZ	83,8600			22	83,86
NON CODIFICATO	TONER HP M 452 GIALLO	1 PZ	83,8600			22	83,86
NON CODIFICATO	TONER HP M452 MAGENTA	1 PZ	83,8600			22	83,86

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste,
 verranno addebitati gli interessi di MORA come
 previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi
 modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in
 ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma
 dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre
 2011 n. 180 (12G0215)00

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura
 e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

Totale merce i.e. 315,51	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
-----------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale
22	315,52	22,00	69,41	384,93
	315,52		69,41	384,93

Esenzioni Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto



Totale S.I.A.E.

Totale esente	Bolli su esenti
---------------	-----------------

Trasporto a cura del Destinatario	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 384,93
Vettore			Causale del trasporto C/VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 315,52€

Scadenze 31/01/19 315,52	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
--------------------------------	-----------------	--

Annotazioni

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000390	2019-01-31	€ 384.93
Causale			
C/VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP M452 NERO	PZ	1,00	€ 63,9344		€ 63,93	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP M 4521 CYANO	PZ	1,00	€ 83,86		€ 83,86	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP M 452 GIALLO	PZ	1,00	€ 83,86		€ 83,86	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP M452 MAGENTA	PZ	1,00	€ 83,86		€ 83,86	22,00 %

Linea	Numero DDT	Data DDT
-------	------------	----------

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 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

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:

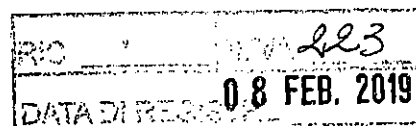
Linea	Numero DDT	Data DDT
	SDD 000035	2019-01-29

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 315,52	€ 69,41

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-01-31	€ 315.52	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Versione Style 1.10

ID SD1 271422755 06/2/19



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

31/03/2019

DATA
18 FEB. 2019

L'ADDEBITO AL RISCO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
18 FEB. 2013

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
11 FEB. 2019

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA
04-05-2019

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:

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)

Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)

Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687

Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745

Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Documento Di Trasporto

SDD 000035 del 29/01/2019

Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
---	----------------------------------	---	-------------

Luogo di destinazione
A M A T S.P.A.
Via C.BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

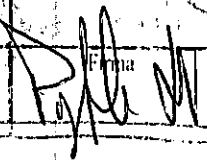
Cessionario / Intestazione documento
297
A M A T S.P.A.
Via C.BATTISTI 657

Compresso
6923086 - (senza nome)

Agente

74121 TARANTO (TA)

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
	VS.ORD.OACE000509 DEL 27/12/2018 CIG Z312499D13					
NON CODIFICATO	TONER HP M452 NERO	1 PZ	63,9344		22	63,93
NON CODIFICATO	TONER HP M 4521 CYANO	1 PZ	83,8600		22	83,86
NON CODIFICATO	TONER HP M 452 GIALLO	1 PZ	83,8600		22	83,86
NON CODIFICATO	TONER HP M452 MAGENTA	1 PZ	83,8600		22	83,86

A.M.A.T. 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	29 GEN. 2019	

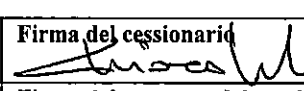
Totale merce i.e. 315,51	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
-----------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
22	315,52	22,00	69,41	384,93		
	315,52		69,41	384,93		

Totale S.I.A.E.

Totale esente

Bolli su esenti

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 29/01/2019 9.11	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 384,93
Vettore			Causale del trasporto C/VENDITA	Firma del cessionario 	Pagam. su fattura 0,00
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 315,52€

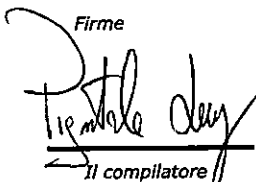
Scadenze 31/01/19
384,93

Mis. fiscale N°

Scontrino fiscale N°
emesso in
pari data

Annotazioni

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 T A R A N T O 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:																																																										
Ordini a Fornitore																																																												
Vostro Riferimento	Nostro Riferimento Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp	Data Doc. 27/12/2018	Numero Documento OACE000509	Pag. 1																																																								
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z312499D13 Pagamento BONIFICO 60 GG DF Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:																																																												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">Articolo</th> <th style="width:5%;">Cat.</th> <th style="width:40%;">Descrizione</th> <th style="width:5%;">U.M.</th> <th style="width:5%;">Qta</th> <th style="width:10%;">Valore €</th> <th style="width:5%;">Sconto</th> <th style="width:10%;">Imponibile €</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Interno</td> <td>Fornitore</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00006005</td> <td></td> <td>Toner HP M452 nero</td> <td>PZ</td> <td>1,00</td> <td>63,9400</td> <td></td> <td>63,94</td> </tr> <tr> <td>00006006</td> <td></td> <td>Toner HP M452 ciano</td> <td>PZ</td> <td>1,00</td> <td>83,8600</td> <td></td> <td>83,86</td> </tr> <tr> <td>00006007</td> <td></td> <td>Toner HP M452 giallo</td> <td>PZ</td> <td>1,00</td> <td>83,8600</td> <td></td> <td>83,86</td> </tr> <tr> <td>00006008</td> <td></td> <td>Toner HP M452 magenta</td> <td>PZ</td> <td>1,00</td> <td>83,8600</td> <td></td> <td>83,86</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Scorta Sig. Presidente</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	Interno	Fornitore							00006005		Toner HP M452 nero	PZ	1,00	63,9400		63,94	00006006		Toner HP M452 ciano	PZ	1,00	83,8600		83,86	00006007		Toner HP M452 giallo	PZ	1,00	83,8600		83,86	00006008		Toner HP M452 magenta	PZ	1,00	83,8600		83,86			Scorta Sig. Presidente					
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €																																																					
Interno	Fornitore																																																											
00006005		Toner HP M452 nero	PZ	1,00	63,9400		63,94																																																					
00006006		Toner HP M452 ciano	PZ	1,00	83,8600		83,86																																																					
00006007		Toner HP M452 giallo	PZ	1,00	83,8600		83,86																																																					
00006008		Toner HP M452 magenta	PZ	1,00	83,8600		83,86																																																					
		Scorta Sig. Presidente																																																										
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.																																																												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">IVA</th> <th style="width:30%;">Descrizione</th> <th style="width:10%;">Aliquota</th> <th style="width:10%;">Imponibile</th> <th style="width:10%;">Imposta</th> <th style="width:10%;">Totale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SP22</td> <td>22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14</td> <td>22,00</td> <td>€ 315,52</td> <td>€ 69,41</td> <td>€ 384,93</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Totali</td> <td></td> <td>€ 315,52</td> <td>€ 69,41</td> <td>€ 384,93</td> </tr> </tbody> </table>					IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale	SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 315,52	€ 69,41	€ 384,93	Totali			€ 315,52	€ 69,41	€ 384,93																																						
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale																																																							
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 315,52	€ 69,41	€ 384,93																																																							
Totali			€ 315,52	€ 69,41	€ 384,93																																																							

Firme

 Il compilatore


 Resp. unita A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.p.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000389	2019-01-31	€ 512.42
Causale			
C/VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER NERO HP 2025	PZ	1,00	€ 72,4918		€ 72,49	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER CYANO HP 2025	PZ	2,00	€ 85,7213		€ 171,44	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER GIALLO HP 2025	PZ	1,00	€ 88,04		€ 88,04	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER MAGENTA HP 2025	PZ	1,00	€ 88,04		€ 88,04	22,00 %

Linea	Numero DDT	Data DDT
-------	------------	----------

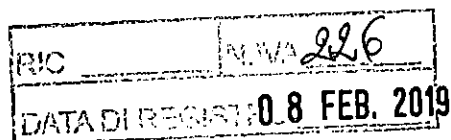
Linea	Numero DDT	Data DDT
	SDD 000034	2019-01-29

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 420,02	€ 92,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-01-31	€ 420.02	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Versione Style 1.10

ID SDI 271422728 04/2/19



ANGELO AMODIO S.r.l.

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)
Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
Registro Imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687
Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745
Telefono e fax: 099.7389790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:



Fattura Differita

SFI000389 del 31/01/2019

Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
---	----------------------------------	---	-------------

Luogo di destinazione
A M A T S.P.A.
Via C.BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Cessionario / Intestazione documento
297
A M A T S.P.A.
Via C.BATTISTI 657

Compresso 6923086 - (senza nome)	Agente -	74121 TARANTO (TA)
-------------------------------------	-------------	--------------------

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un.	S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
RIF. Docum SDD 000034 DEL 29/01/2019 09:02:43							
OACE000023 DEL 14/01/2019							
NON CODIFICATO	TONER NERO HP 2025	1 PZ	72,4918			22	72,49
NON CODIFICATO	TONER CYANO HP 2025	2 PZ	85,7213			22	171,44
NON CODIFICATO	TONER GIALLO HP 2025	1 PZ	88,0400			22	88,04
NON CODIFICATO	TONER MAGENTA HP 2025	1 PZ	88,0400			22	88,04

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

Totale merce i.e. 420,01	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
-----------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale
22	420,02	22,00	92,40	512,42
	420,02		92,40	512,42

Esenzioni Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto



Totale S.I.A.E.

Totale esente	Bolli su esenti
---------------	-----------------

Trasporto a cura del Destinatario	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 512,42
Vettore			Causale del trasporto C/VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 420,02€

Scadenze 31/01/19 420,02	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
--------------------------------	-----------------	--

Annotazioni

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000389	2019-01-31	€ 512.42
Causale			
C/VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER NERO HP 2025	PZ	1,00	€ 72,4918		€ 72,49	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER CYANO HP 2025	PZ	2,00	€ 85,7213		€ 171,44	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER GIALLO HP 2025	PZ	1,00	€ 88,04		€ 88,04	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER MAGENTA HP 2025	PZ	1,00	€ 88,04		€ 88,04	22,00 %

Linea	Numero DDT	Data DDT
-------	------------	----------

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 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

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:

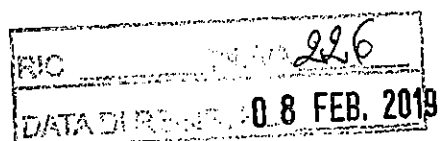
Linea	Numero DDT	Data DDT
	SDD 000034	2019-01-29

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 420,02	€ 92,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-01-31	€ 420,02	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Versione Style 1.10

ID SDI 271422728 04/2/19



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 31/03/2019	
DATA 18 FEB. 2019	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 18 FEB. 2019	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 11 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-05-2019	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:

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A: 101687
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Documento Di Trasporto

SDD 000034 del 29/01/2019

Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
---	----------------------------------	---	-------------

Luogo di destinazione
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657
 74121 TARANTO (TA)

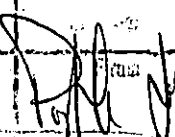
Cessionario / Intestazione documento
 297
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657

Compresso 6923086 - (senza nome)	Agente -	74121 TARANTO (TA)
-------------------------------------	-------------	--------------------

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
NON CODIFICATO	OACE000023 DEL 14/01/2019					
NON CODIFICATO	TONER NERO HP 2025	1 PZ	72,4918		22	72,49
NON CODIFICATO	TONER CYANO HP 2025	2 PZ	85,7213		22	171,44
NON CODIFICATO	TONER GIALLO HP 2025	1 PZ	88,0400		22	88,04
NON CODIFICATO	TONER MAGENTA HP 2025	1 PZ	88,0400		22	88,04

A M A T S.P.A. - RICALZANO RICAMBI

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

Conformità accettazione materiale	Data	Firma
	29 GEN. 2019	

Totale merce i.e. 420,01	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
-----------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

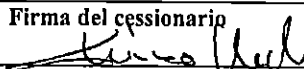
C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale
22	420,02	22,00	92,40	512,42
	420,02		92,40	512,42

Esenzioni Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto

Totale S.I.A.E.

Totale esente

Bolli su esenti

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 29/01/2019 9.02	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 512,42
Vettore			Causale del trasporto C/VENDITA	Firma del cessionario 	Pagam. su fattura 0,00
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 420,02€

Scadenze 31/01/19 512,42	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
--------------------------------	-----------------	---

Annotazioni

[illegible]

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 T A R A N T O 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp	Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp	14/01/2019	OACE000023	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z312499D13	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

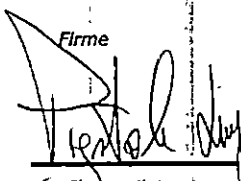
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0002701		Toner nero Hp 2025 N	PZ	1,00	72,4800		72,48
00002702		Toner ciano HP 2025 N	PZ	2,00	85,7300		171,46
00002703		Toner giallo HP 2025 N	PZ	1,00	88,0400		88,04
00002704		Toner magenta HP 2025 N	PZ	1,00	88,0400		88,04
		Scorta Dott. Carallo Pietro					
		Restituzione prestito Rochira G.ppe (ciano)					

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.

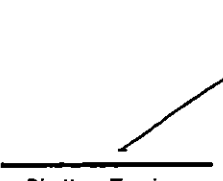
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

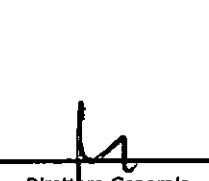
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 420,02	€ 92,40	€ 512,42
		Totali	€ 420,02	€ 92,40	€ 512,42

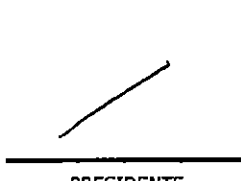
Firme

 **Il compilatore**

 **Resp. unita A.C.**

 **Direttore Tecnico**

 **Direttore Generale**

 **PRESIDENTE**

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.p.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000387	2019-01-31	€ 592.69
Causale			
CVENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER NERO HP CP1515	PZ	1,00	€ 55,28		€ 55,28	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER CYANO HP CP 1515	PZ	1,00	€ 49,51		€ 49,51	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER MAGHENTAHP CP 1515	PZ	1,00	€ 44,71		€ 44,71	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP M 476 NERO	PZ	1,00	€ 70,2213		€ 70,22	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP M 476 CYANO	PZ	1,00	€ 88,70		€ 88,70	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP M 476 GIALLO	PZ	1,00	€ 88,70		€ 88,70	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONEWR HP M 476 MAGENTA	PZ	1,00	€ 88,70		€ 88,70	22,00 %

Linea	Numero DDT	Data DDT
	SDD 000032	2019-01-29

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 485,81	€ 106,88

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-01-31	€ 485.81	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Versione Style 1.10

ID SDI 27142272 04/2/19

RIC	ALV 228
DATA DI REGISTRO 08 FEB. 2019	

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Fattura Differita

SFI000387 del 31/01/2019

Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
---	----------------------------------	---	-------------

Luogo di destinazione
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657
 74121 TARANTO (TA)

Cessionario / Intestazione documento
 297
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657

Commissio 6923086 - (senza nome)	Agente -	74121 TARANTO (TA)
-------------------------------------	-------------	--------------------

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un.	S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
	RIF. Docum SDD 000032 DEL 29/01/2019 08:52:45						
	VS.ORD.OACE000008 DEL 04/04/2019						
	CIG Z312499D13						
NON CODIFICATO	TONER NERO HP CP1515	1 PZ	55,2800			22	55,28
NON CODIFICATO	TONER CYANO HP CP 1515	1 PZ	49,5100			22	49,51
NON CODIFICATO	TONER MAGHENTAHP CP 1515	1 PZ	44,7100			22	44,71
NON CODIFICATO	TONER HP M 476 NERO	1 PZ	70,2213			22	70,22
NON CODIFICATO	TONER HP M 476 CYANO	1 PZ	88,7000			22	88,70
NON CODIFICATO	TONER HP M 476 GIALLO	1 PZ	88,7000			22	88,70
NON CODIFICATO	TONERWR HP M 476 MAGENTA	1 PZ	88,7000			22	88,70

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

Totale merce i.e. 485,82	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
-----------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva 22	Imponibile 485,81	% Iva 22,00	Imposta 106,88	Totale 592,69	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
	485,81		106,88	592,69		

Operazione soggetta a scissione dei pagamenti - Art. 17-ter, DPR 633/72

Totale S.I.A.E.

Totale esente	Bolli su esenti
---------------	-----------------

Trasporto a cura del Destinatario	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 592,69
Vettore			Causale del trasporto C/VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 485,81€

Scadenze 31/01/19 485,81	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in puri data
--------------------------------	-----------------	--

Annotazioni

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000387	2019-01-31	€ 592.69
Causale			
C/VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER NERO HP CP1515	PZ	1,00	€ 55,28		€ 55,28	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER CYANO HP CP 1515	PZ	1,00	€ 49,51		€ 49,51	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER MAGHENTAHP CP 1515	PZ	1,00	€ 44,71		€ 44,71	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP M 476 NERO	PZ	1,00	€ 70,2213		€ 70,22	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP M 476 CYANO	PZ	1,00	€ 88,70		€ 88,70	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONER HP M 476 GIALLO	PZ	1,00	€ 88,70		€ 88,70	22,00 %
Cod. Articolo: NON CODIFICATO NON CODIFICATO, TONEWR HP M 476 MAGENTA	PZ	1,00	€ 88,70		€ 88,70	22,00 %

Linea	Numero DDT	Data DDT
	SDD 000032	2019-01-29

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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 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

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:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 485,81	€ 106,88

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-01-31	€ 485,81	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Versione Style 1.10

ID SDI 271422722 04/2/19

RIC *228*
DATA DI RICEV. 08 FEB 2019

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

31/03/2019

DATA

18 FEB. 2019

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

18 FEB. 2019

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

11 FEB. 2019

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

07-05-2019

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:

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
 Registro Imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Documento Di Trasporto

SDD 000032 del 29/01/2019

Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
---	----------------------------------	---	-------------

Luogo di destinazione
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657
 74121 TARANTO (TA)

Cessionario / Intestazione documento
 297
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657

Commesso
 6923086 - (senza nome)

Agente
 -

74121 TARANTO (TA)

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
	VS.ORD.OACE000008 DEL 04/04/2019 CIG Z312499D13					
NON CODIFICATO	TONER NERO HP CP1515	1 PZ	55,2800		22	55,28
NON CODIFICATO	TONER CYANO HP CP 1515	1 PZ	49,5100		22	49,51
NON CODIFICATO	TONER MAGHENTAHP CP 1515	1 PZ	44,7100		22	44,71
NON CODIFICATO	TONER HP M 476 NERO	1 PZ	70,2213		22	70,22
NON CODIFICATO	TONER HP M 476 CYANO	1 PZ	88,7000		22	88,70
NON CODIFICATO	TONER HP M 476 GIALLO	1 PZ	88,7000		22	88,70
NON CODIFICATO	TONEWR HP M 476 MAGENTA	1 PZ	88,7000		22	88,70

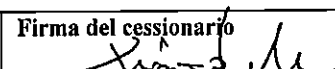
A M A T S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
	29 GEN. 2019	

Totale merce i.e.	Totale sconto i.i.	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
485,82	0,00					
C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale	Esenzioni Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto	
22	485,81	22,00	106,88	592,69		
	485,81		106,88	592,69		

Totale S.I.A.E.

Totale esente

Bolli su esenti

Trasporto a cura del Mittente	Colli	Peso (gr.)	Data e ora consegna	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento
	0		29/01/2019 8.52		592,69
Vettore	Causale del trasporto	Firma del cessionario			Pagam. su fattura
0	C/VENDITA				0,00
	Porto	Firma del vettore o del conducente			Netto a pagare
	Franco				485,81€

Scadenze 31/01/19
592,69

Mis. fiscale N°

Scontrino fiscale N°
emesso in pari data

Annotazioni

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657

Taranto 74100 TA

P.I. 00146330733C.F. 00146330733

Ordini a Fornitore

AMODIO ANGELO S.R.L.

VIA ANFITEATRO, 91/93

T A R A N T O 74100 TA

P.I. 01897770739C.F. 01897770739

Tel: 0997369790Fax: 0997369790

E-mail:

Vostro Riferimento

Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp

Nostro Riferimento

Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp

Data Doc.

04/01/2019

Numero Documento

OACE000008

Pag.

1

CausaleAS@Acquisti scorte

CIGZ312499D13

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Termini di consegna

PagamentoBONIFICO 60 GG DF

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00002636			Toner nero HP CP 1515/1312	PZ	1,00	55,2800		55,28
00002637			Toner Cyano HP CP 1515/1312	PZ	1,00	49,5100		49,51
00002639			Toner magenta HP CP 1515/1312	PZ	1,00	44,7100		44,71
			per Dott.ssa Mariena Passeretti					
00005350			Toner Hp MFP M 476 DW nero	PZ	1,00	70,2100		70,21
00005351			Toner Hp MFP M 476 DW ciano	PZ	1,00	88,7000		88,70
00005352			Toner Hp MFP M 476 DW giallo	PZ	1,00	88,7000		88,70
00005353			Toner Hp MFP M 476 DW magenta	PZ	1,00	88,7000		88,70
			per Dott. Russo Ciro					

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	€ 485,81	€ 106,88	€ 592,69
		Totall	€ 485,81	€ 106,88	€ 592,69

Firme

Il compilatore

Resp. Unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE