

T 316/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 651

ASSOCONS SN

CICCHETTI ELIO

**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	651	06/05/2019			250,00

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

ASSOCONS SRL

VIALE ANDREA DORIA 33

20124 MILANO (MI)

Partita IVA: 01960650131 C.F. 01960650131

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI NOVARA

IBAN: IT04E0503401608000000000260

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2019/0194 del 24/01/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

2019/0194 CIG Z5626CBF15

IMPORTO LORDO	250,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	250,00

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Mittente	Destinatario
Assocons S.r.l. Viale Andrea Doria,33 20124 - Milano - MI - IT P.IVA: IT01960650131 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	Azienda per la mobilita' nell'area di Taranto Via C. Battisti 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019/0194	2019-01-24	€ 305.00

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Licenza d'uso applicativo AVCP 190 FROM EXCEL TO XML	NR	1,00	€ 250,00		€ 250,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
	4740171	2019-01-21				Z5626CBF15

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 250,00	€ 55,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-02-28	€ 250.00		IT04E0503401608000000000260

Versione Style 1.10

ID SDI 2M4263618 25/1/19

RIC	N. IVA 125
DATA DI REGISTRO 29 GEN. 2019	

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

Mittente	Destinatario
Assocons S.r.l. Viale Andrea Doria,33 20124 - Milano - MI - IT P.IVA: IT01960650131 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	Azienda per la mobilita' nell'area di Taranto Via C. Battisti 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019/0194	2019-01-24	€ 305.00

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Licenza d'uso applicativo AVCP 190 FROM EXCEL TO XML	NR	1,00	€ 250,00		€ 250,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
	4740171	2019-01-21				Z5626CBF15

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 250,00	€ 55,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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
	Bonifico	2019-02-28	€ 250.00		IT04E0503401608000000000260

Versione Style 1.10

ID SDI 2M4203618 25/1/19

RIC	N. VA 125
DATA DI REGISTRO 29 GEN. 2019	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA
01 FEB. 2019

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
15/02/19

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
30 GEN. 2019

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
01-05-2019

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:

~~Aut. N.C. 6258002~~~~Aut. 319/0175 del 24-1-19~~

In copia firmata

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO	
Nr. Identificativo Ordine	4740171
Descrizione Ordine	Servizio di generazione del file XML pubblicazione AVCP-ANAC L.190/2012
Strumento d'acquisto	Mercato Elettronico
CIG	Z5626CBF15
CUP	non inserito
Bando	BENI
Categoria(Lotto)	Informatica, Elettronica, Telecomunicazioni e Macchine per Ufficio
Data Creazione Ordine	21/01/2019
Validità Documento d'Ordine (gg solari)	4
Data Limite invio Ordine firmato digitalmente	25/01/2019
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Codice Fiscale Ente	00146330733
Nome Ufficio	PRESIDENTE DEL CDA
Indirizzo Ufficio	VIA CESARE BATTISTI 657, 74100 - TARANTO (TA)
Telefono / FAX ufficio	3484061356/0997794247
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica	
Punto Ordinante	GIORGIA GIRA / CF: GRIGRG75M68L049R
Email Punto Ordinante	AREACONTRATTI@AMAT.TA.IT
Partita IVA Intestatario Fattura	Non inserito
Ordine istruito da	GIORGIA GIRA
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	ASSOCONS SRL
Partita IVA Impresa	01960650131
Codice Fiscale Impresa	01960650131
Indirizzo Sede Legale	SEGRETERIA@ASSOCONS.IT - 22070 - CAPIAGO INTIMIANO(CO)
Telefono / Fax	0267020393/0266719184
PEC Registro Imprese	AMMINISTRAZIONE@PEC.ASSOCONS.IT
Tipologia impresa	SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	COMO 229905
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	03/10/1991
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	CO
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	4355291
INPS: Matricola aziendale	4961216586
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	109221228-11
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	Non inserito
CCNL applicato / Settore	COMMERCIO / SERVIZI

Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari

BENI

Nessun dato rilasciato

Oggetto dell'ordine (1 di 1) - Scheda tecnica: Software di gestione

Marca: ASSOCONS - Codice articolo produttore: AVCPBASE - Nome commerciale del software di gestione: (Base) AVCP-190-FROM-EXCEL-TO-XML generazione del file XML pubblicazione AVCP-ANAC L.190/2012 - Codice articolo fornitore: AVCPBASE - Prezzo: 250 - Acquisti verdi: NO - Quantità vendibile per unità di misura: 1 - Lotto minimo per unità di misura: 1 - Tempo di consegna (solo numero): 1 - Disponibilità minima garantita: 1000 - Allegato: AVCPBASE.pdf - Url immagine: <http://avcp-legge-190-2012.assocons.it/> - Tipo contratto: Acquisto - Area di consegna: ITALIA - Tipo licenza e numero utenti: WEB - Lingua: IT - Contenuto della confezione: credenziali di accesso - Tempo di consegna: 1 giorni lavorativi - Unità di misura per tempo di consegna: giorni lavorativi - Unità di misura: Licenza - Versione ed edizione: 2014/1 - Compatibilità con sistema operativo: Tutti i sistemi WEB

ALTRI ELEMENTI DELL'ORDINE

Nome	Valore
MEPA - Termini di pagamento per fornitura di prodotti	30 GG Data Ricevimento Fattura

RIEPILOGO ECONOMICO

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	Prezzo Complessivo (IVA esclusa)	Aliquota IVA (%)
1	(Base) AVCP-190-FROM-EXCEL-TO-XML generazione del file XML pubblicazione AVCP-ANAC L.190/2012	250,00	1 (Licenza)	250,00 €	22,00

Totale Ordine (IVA esclusa) € 250,00

IVA € 55,00

Totale Ordine (IVA inclusa) € 305,00

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Indirizzo di Consegna	VIA CESARE BATTISTI 657 - 74100 - TARANTO - (TA)
Indirizzo di Fatturazione	VIA CESARE BATTISTI 657 - 74100 - TARANTO - (TA)
Intestatario Fattura	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Codice Fiscale Intestatario Fattura	00146330733
Partita IVA da Fatturare	non indicato
Modalità di Pagamento	Bonifico Bancario

NOTE ALL'ORDINE

Nessuna nota aggiuntiva

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

Nessun allegato inserito

DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO

Al sensi di quanto disposto dagli artt. 46, 47, 48 e 49 delle Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione, nel rispetto della procedura di acquisto mediante Ordine Diretto, con il presente Ordine Diretto il Soggetto Aggiudicatore accetta l'offerta contenuta nel Catalogo del Fornitore con riferimento al bene/servizio sopra indicato. Ad eccezione delle ipotesi previste ai comma 3, 4, 5, 6 del citato art. 49, il contratto deve intendersi automaticamente concluso e composto, oltre che dal presente ordine diretto, dalle relative Condizioni generali ad esso applicabili ". Il presente documento di ordine è esente da registrazione fiscale, salvo che in caso d'uso. Per quanto non espressamente indicato, si rinvia a quanto disposto dalle predette Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione.

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE