

1533



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1055

COMMERZIF

SCAD. APR-MAG/19

**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	1.055	12/07/2019			200,00

**IL CASSIERE
PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:****COMMERBIT S.R.L.
EDILIZIA - IDRAULICA
VIA SANGUZZA, 249
74122 TALSANO - TARANTO (TA)
Partita IVA: 02418240731 C.F. 02418240731****CC 13.07.0001;****DICONSI EURO:** duecento e xx / 100**PAGAMENTO:** Bonifico**BANCA POPOLARE DI PUGLIA E****IBAN: IT59Y0538515803000000026850****CAUSALE DEL PAGAMENTO****Doc. n° 317 del 13/03/2019****PAGAMENTO FATTURE N.****317 C16 Z592755424**

IMPORTO LORDO	200,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	200,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		200,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'**IL DIRIGENTE AMM.VO****IL DIRETTORE****IL PRESIDENTE**

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
COMMERBIT S.R.L. VIA SANGUZZA, 249 - TALSANO 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02418240731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. TARANTO S.P.A. VIA C. BATTISTI N°657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	317	2019-03-13	EUR 244,00
Causale			
Fattura Differita			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DDT 1018 Data DDT 2019-03-08					
DESCRITTIVO	D.d.T. Nr. 1018 Del 08/03/2019					(N2)
DESCRITTIVO	—> Vs.Ordine nr.OACE000087 del 26/02/2019					(N2)
GN	GUANTI NITRILE	NR	100	2,00	200,00	22 %
DESCRITTIVO	NITRAN PLUS 353098 - BOXERLINE					(N2)
DESCRITTIVO	CIG: Z592755424					(N2)

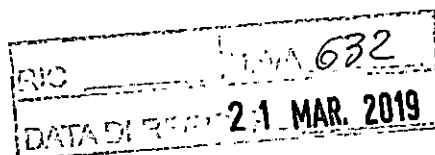
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	200,00	44,00
N2 (Non soggette)	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BO6M	Bonifico	2019-05-31	EUR 200,00		IT59Y0538515803000000026850

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 0000026856

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
COMMERBIT S.R.L. VIA SANGUZZA, 249 - TALSANO 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02418240731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. TARANTO S.P.A. VIA C. BATTISTI N°657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	317	2019-03-13	EUR 244,00
Causale			
Fattura Differita			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DDT 1018 Data DDT 2019-03-08					
DESCRITTIVO	D.d.T. Nr. 1018 Del 08/03/2019					(N2)
DESCRITTIVO	—> Vs.Ordine nr.OACE000087 del 26/02/2019					(N2)
GN	GUANTI NITRILE	NR	100	2,00	200,00	22 %
DESCRITTIVO	NITRAN PLUS 353098 - BOXERLINE					(N2)
DESCRITTIVO	CIG: Z592755424					(N2)

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

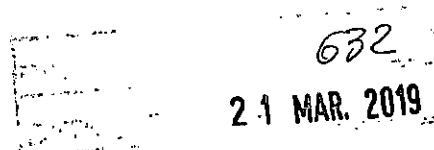
NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	200,00	44,00
N2 (Non soggette)	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BO6M	Bonifico	2019-05-31	EUR 200,00		IT59Y0538515803000000026850

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 0000026856

Versione Style 2.5



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
23 APR. 2019	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
23 APR. 2019	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
26 MAR. 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
12.04.2019	

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:

COMMERBIT

S.R.L.

EDILIZIA - IDRAULICA

Via Sanguzza, n° 249 - Tel. 099 7311241 - Fax 099 8051164
74122 TALSANO - TARANTO
www.commerbit.com e-mail: commerbit@libero.it
C.F. e P.IVA: 02418240731 - R.E.A. PRESSO C.C.I.A.A. di Taranto N° 144568
Capitale Sociale € 25.000,00

Intestazione Documento

A.M.A.T. TARANTO S.P.A.

VIA C. BATTISTI N°657

74100 TARANTO (TA)

Destinazione della merce

Idem

Cod. Cliente Agente
0031913

IBAN Aziendale Nr. Telefono
IT59Y0538515803000000026850 0997356273

Codice Fiscale	P. Iva	Tipo Documento	Nr. Documento	Data Documento	Pag.
00146330733	00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	1018	08/03/2019	1 / 1

Descrizione Pagamento	Banca di Appoggio	ABI	CAB
BONIFICO BANCARIO 60 GG FM			

Codice Articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo Unit.	Sconto	Totale di Riga	Iva
GN	---> Vs.Ordine nr.OACE000087 del 26/02/2019 GUANTI NITRILE NITRAN PLUS 353098 - BOXERLINE CIG: Z592755424	NR	100,0000	2,00000		200,00000	22S

A.M.A.T. S.P.A. - TARANTO (TA) - RICA.M.B.I.			
Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)			
Conferma accettazione materiale	Data	Firma	
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma	
	12 MAR. 2019		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO DOVE E' DOVUTO

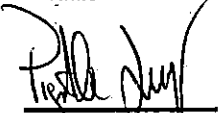
Valore Merce	Netto Merce	Spese Imballo	Sp. Trasporto	Spese Bolli	Spese Incasso	Sconti in %	Sconto Cassa
200,00	200,00						
Causale del Trasporto		Trasporto a mezzo		Aspetto dei beni			
VENDITA		MITTENTE		CARTONE			
Vettore	Colli	Peso	Porto	Data e Ora del Trasporto			
	1		Franco	08/03/2019 07:47			
Note	Note Contabili			CONDUCENTE			
				VETTORE			
				DESTINATARIO			
Codice Cig Z592755424							

N.B. In ottemperanza al D.LGS. N. 231 DEL 09/10/2002, in caso di ritardato pagamento saranno applicati gli interessi del T.U.S. + 6 punti percentuali.

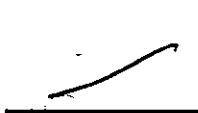
Condizioni di Vendita La merce viaggia a rischio e pericolo del consumatore anche se spedita in porto franco. Il presente documento non contestato e non respinto entro 8 gg. s'intende accettato. Per qualsiasi controversia è competente il Foro del luogo di emissione.

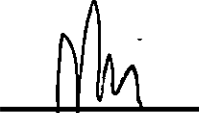
Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		COMMERBIT VIA SANGUZZA, 249 TALSANO 74029 TA P.I. 01798800734 Tel: 099-7311241 Fax: 099 805 11 64 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 22/02/2019	Nostro Riferimento Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 26/02/2019	Numero Documento OACE000087				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z592755424		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						
00003092		Guanti officina meccanica in nitrile s/cuciture (UNIEN-388) n° 25 pala taglia 8 n° 50 pala taglia 9 n° 50 pala taglia 10 n° 25 pala taglia 11 Rif. Vs. prev. del 22/02/2019 Scorta di magazzino	PZ	100,00	2,0000		200,00
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9:00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato; L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi 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	€ 200,00	€ 44,00	€ 244,00		
		Totale	€ 200,00	€ 44,00	€ 244,00		

Firma


 Il compilatore


 Resp. Unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE