



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 913

ULISSE Snc

PORT BRINDISI

**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	913	11/06/2019			4.000,00

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

ULISSE' S.R.L.
ARTI BELLO
VIA CUGINI 34
74123 TARANTO (TA)
Partita IVA: 01778060739 C.F. 01778060739
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromila e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT47M0881715800004000007253

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 12/FE del 09/03/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

11/FE CIG Z0A2713379, 12/FE CIG Z5E2733845

IMPORTO LORDO	4.000,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.000,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		4.000,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ULISSE' SRL VIA CUGINI 34 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01778060739 Cod. Fiscale: 01778060739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	11/FE	2019-03-09	EUR 2.440,00

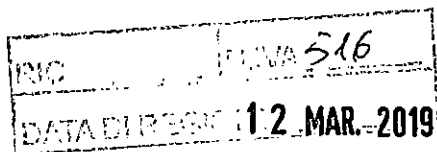
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.S37/2019 CIG Z0A2713379				
FORNITURA E POSA IN OPERA DI N. 1 PORTA BLINDATA	1	2.000,00	2.000,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.000,00	440,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-09	EUR 2.000,00		IT47M0881715800004000007253

Dati Trasmittente: IT01021160328 - Progressivo Invio: ptFa5

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ULISSE' SRL VIA CUGINI 34 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01778060739 Cod. Fiscale: 01778060739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	11/FE	2019-03-09	EUR 2.440,00

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.S37/2019 CIG Z0A2713379				
FORNITURA E POSA IN OPERA DI N. 1 PORTA BLINDATA	1	2.000,00	2.000,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.000,00	440,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-09	EUR 2.000,00		IT47M0881715800004000007253

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

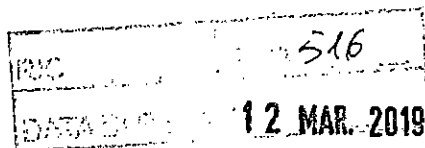
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Trasmittente: IT01021160328 - Progressivo Invio: ptFa5

Versione Style 2.4

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

13 MAR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-06-2019

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
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
06 APR. 2019
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
06 APR. 2019

NOTE:

SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO 11/6/2019

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE LAVORO S 37/2019

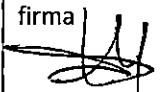
SEZIONE 1

DITTA "ULISSE' SRL"

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

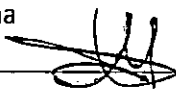
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	2645	07/02/19	SW
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	2803	11/02/19	SW
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 06 APR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 11	Data fattura: 2/3/19	Importo: 2000,00
------------------------------	------------------------	-----------------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 06 APR. 2019
----------------------------	---	-------------------

Lavoro n. S37/2019

Spett.le
ARTI BELLO DI ULISSE' S.R.L.
Via Cugini, 34
74123 - TARANTO
E-mail: armadiamuroelibrerie@gmail.com

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per la FORNITURA DI N°1 PORTA BLINDATA misura non standard

CIG Z0A2713379

In relazione a Vs comunicazione lavori/preventivo protocollato al n.2645 del 07/02/2019 con importo di € 2.000,00 + IVA e relativo alla FORNITURA DI N°1 PORTA BLINDATA, si emette ordine per un importo di **€ 2.000,00 + IVA.**

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg-dalla data di emissione fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. e di ordine dovrà essere riportato in fattura.

Unità Tecnica
Ing. Pellidoro Domenico

Il Direttore Generale
Ing. Massimo D'Arceca



di Ulissè S.r.l. - Armadi a muro, librerie, manufatti in legno e tende antifumo
Sede Legale: Via Cugini, 34 - 74123 - Taranto

Tel. 099 9944765

Cell 348 4417415

Email: ARMADIAMUROELIBRERIE@GMAIL.COM

OPD. 537/19

AMAT
TARANTO

OGGETTO: PREVENTIVO PER UNA PORTA BLINDATA

Siamo lieti di sottoporvi la nostra migliore offerta per la sotto indicata fornitura e la relativa posa in opera:

N° 1 Porta blindata in legno laccato bianco su ambedue le facciate
corredata di apertura elettrica in grado di effettuare aperture a distanza
completa di telaio in legno massello e coprifili stondati

TOTALE FORNITURA E POSA IN OPERA

2000,00 euro + iva secondo legge

Cordiali Saluti

LUIGI BELLO

Amat S.p.A. Protocollo in entrata n. 0002645/2019 del 07/02/2019 13:06:57

preventivo porta blindata

Oggetto: preventivo porta blindata

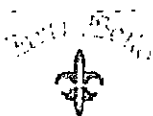
Mittente: "armadimuroelibrerie" <armadimuroelibrerie@gmail.com>

Data: 07/02/2019 12.09

A: <amat@amat.ta.it>

CC: <unitatecnica@amat.ta.it>

come accordi le invio il preventivo per una porta blindata



di Ulysse S.r.l.

sede legale Via Cugini,34

74123 TARANTO

P.iva/c.f. 01778060739

tel. 099-9944765

cell. 348-4417415

mail: armadimuroelibrerie@gmail.com

Allegati:

amat.docx

69,6 kB

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ULISSE' SRL VIA CUGINI 34 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01778060739 Cod. Fiscale: 01778060739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	12/FE	2019-03-09	EUR 2.440,00

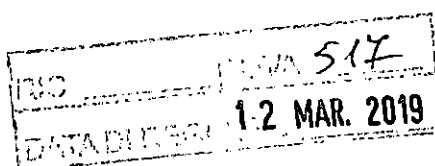
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.S46/2019 CIG Z5E2733845				
FORNITURA E POSA IN OPERA DI N. 1 PORTA BLINDATA	1	2.000,00	2.000,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.000,00	440,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-09	EUR 2.000,00		IT47M0881715800004000007253

Dati Trasmittente: IT01021160328 - Progressivo Invio: tLkZ5

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ULISSE' SRL VIA CUGINI 34 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01778060739 Cod. Fiscale: 01778060739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	12/FE	2019-03-09	EUR 2.440,00

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.S46/2019 CIG Z5E2733845				
FORNITURA E POSA IN OPERA DI N. 1 PORTA BLINDATA	1	2.000,00	2.000,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.000,00	440,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-09	EUR 2.000,00		IT47M0881715800004000007253

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

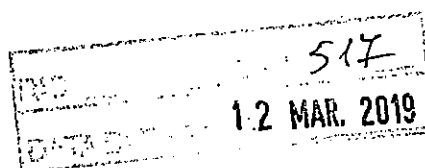
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Trasmittente: IT01021160328 - Progressivo Invio: tlkZ5

Versione Style 2.4



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 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 13 MAR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 11-06-2019 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
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 06 APR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 06 APR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO 11/6/2019

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

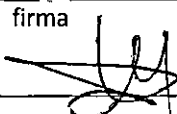
SEZIONE 1

DITTA "ULISSE SRL" LAV.S46 /2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	3003	14/02/19	sv
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	3143	18/02/19	sv
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		06 APR. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo:
------------------------------	---------------------	----------------------	-----------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		06 APR. 2019

Spett.le
ULISSE' S.R.L.
Via Cugini, 34
Taranto (TA)
Fax n. 0999944765

Lavoro n. S46/2019

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N°1 PORTA BLINDATA

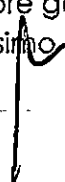
CIG 75E2733845

In riferimento al preventivo datato 13/02/2019, protocollato al n. 3003/2019 del 14/02/19; dell'importo di €2.000,00+IVA, inerente **LA FORNITURA DI N°1 PORTA BLINDATA**, si emette ordine per un importo di €2.000,00+IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

DP


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca


ORD. 546/19

Tel. 099 9944765

Cell. 348 4417415

Email: ARMADIAMUROELIBRERIE@GMAIL.COM

Taranto, 13 Febbraio 2019

Spett.le

AMAT
TARANTO

OGGETTO: PREVENTIVO PER UNA PORTA BLINDATA

Siamo lieti di sottoporvi la nostra migliore offerta per la sotto indicata fornitura e la relativa posa in opera:

- n.° 1 porta blindata in legno laccato bianco su ambedue le facciate
corredata di apertura elettrica in grado di effettuare aperture a distanza
completa di telaio in legno massello e coprifili stondati
- Riparazione n. 1 porta
- Sostituzione maniglia e coprifili

TOTALE FORNITURA E POSA IN OPERA

€ 2.000,00 (duemila/00) + iva

Cordiali Saluti

ULISSE' s.r.l.
Via Cugini, 34
74121 TARANTO
P.Iva: 01778060739

Oggetto: PREVENTIVO PORTA BLINDATA

Mittente: Armadi a muro e librerie <armadiamuroelibrerie@gmail.com>

Data: 13/02/2019 18.39

A: amat@amat.ta.it

CC: unitatecnica@amat.ta.it

come accordi le invio il preventivo per una porta blindata

di Ulisse S.r.l.

sede legale Via Cugini,34

74123 TARANTO

P.iva/c.f. 01778060739

tel. 099-9944765

cell. 348-4417415

mail: armadiamuroelibrerie@gmail.com

Allegati:

image003.jpg

0 bytes

AMAT.pdf

272 kB