

J 442/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 897

A.M. ARONSTANO

GAS AUTMAT.

**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	897	05/06/2019			10.925,21

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

A.M. AUTO METANO S.r.l.

via Berardo Leone, 1/A

74015 MARTINA FRANCA (TA)

Partita IVA: 02141190732 C.F. 02141190732

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diecimilanovecentoventicinque e 21 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT05L0881715800004000007161

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 348/Vendite del 30/04/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

348/Vendite CIG 6373509203

IMPORTO LORDO	10.925,21
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	10.925,21

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA *2019/1626449*

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

A.M. ARONNETANO



A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'A' followed by a series of loops and a long horizontal stroke.

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201900001626449

Codice Fiscale: 02141190732

Identificativo Pagamento: 897

Data Inserimento: 05/06/2019 - 11:28

Importo: 10925,21 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Vik
5/6/19
Donall

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:901674065 Data SDI: 17/05/2019 12:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AM AUTOMETANO SRL VIA VITTORIO EMANUELE ORLANDO, 49 74015 - MARTINA FRANCA - TA - IT P.IVA: IT02141190732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	348/Vendite	2019-04-30	EUR 13.328,76

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
00002	GAS METANO Nota FORNITURA PER IL MESE DI APRILE Nota DAL 01/04/19 AL 02/04/19	MC	1.486,3	0,7844	1.165,85	22 %
00002	GAS METANO Nota FORNITURA PER IL MESE DI APRILE 2019 Nota DAL 03/04/19 AL 09/04/19	MC	4.377,08	0,7836	3.429,88	22 %
00002	GAS METANO Nota FORNITURA PER IL MESE DI APRILE 19 Nota DAL 10/04/19 AL 30/04/19 Nota operazione soggetta a split payment ai Nota sensi del decreto 27 giugno 2017 del MEF Nota come previsto dall art. 1 del DL 50/2017 Nota 0 2018	MC	8.069,2	0,7844	6.329,48	22 %

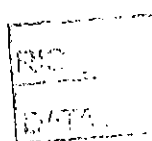
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	10.925,21	2.403,55

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 10.925,21		

Data Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 3480119

Versione Style 2.5

CIG 6373509203

1064
21 MAG. 2019

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:901674065 Data SDI: 17/05/2019 12:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AM AUTOMETANO SRL VIA VITTORIO EMANUELE ORLANDO, 49 74015 - MARTINA FRANCA - TA - IT P.IVA: IT02141190732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	348/Vendite	2019-04-30	EUR 13.328,76

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
00002	GAS METANO Nota FORNITURA PER IL MESE DI APRILE Nota DAL 01/04/019 AL 02/04/19	MC	1.486,3	0,7844	1.165,85	22 %
00002	GAS METANO Nota FORNITURA PER IL MESE DI APRILE 2019 Nota DAL 03/04/19 AL 09/04/19	MC	4.377,08	0,7836	3.429,88	22 %
00002	GAS METANO Nota FORNITURA PER IL MESE DI APRILE 19 Nota DAL 10/04/19 AL 30/04/19 Nota operazione soggetta a split payment ai Nota sensi del decreto 27 giugno 2017 del MEF Nota come previsto dall art. 1 del DL 50/2017 Nota 0 2018	MC	8.069,2	0,7844	6.329,48	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	10.925,21	2.403,55

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-04-30	EUR 10.925,21		

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 3480119

Versione Style 2.5

CIG 6373509203

1064
21 MAG. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ da: _____

Conv. n° _____ da: _____

Determ. A.D. n° _____ da: _____

Delib. C.A. n° 28 da: 15
Data scadenza pagamento 15-6-19DATA 22 MAG. 2019 L'ADDETTO AL RISCONTROIL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA 25/05/19 FIRMA [firma]
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 22 MAG. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA 05-06-2019 FIRMA [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 Viste 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. _____ da: _____

Delib. C.A. n. _____ da: _____

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		A.M. AUTO METANO S.r.l. via Berardo Leone, 1/A MARTINA FRANCA 74015 TA P.I. 02141190732 C.F. 02141190732 Tel: 329/6923503 Fax: E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Contratto Gara 028/2015	Data Doc. 03/05/2019	Numero Documento OACE000185	Pag. 1
	Provv. Aut. Delib. C.d.A. 58 del 27/10/15			

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG	Pagamento	RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00000515		FORNITURA GAS METANO 1-2 apr. 2019	KG	1.486,30	0,7844		1.165,88
00000515		FORNITURA GAS METANO 3-9 apr. 2019	KG	4.377,08	0,7836		3.429,88
00000515		FORNITURA GAS METANO 10-30 apr. 2019	KG	8.069,20	0,7844		6.329,64

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	€ 10.925,40	€ 2.403,59	€ 13.328,99
		Totale	€ 10.925,40	€ 2.403,59	€ 13.328,99

Firme

Il compilatore

Responsabilità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

4	13932,58	€ 0,9568	€ 13.329,1020	0,784234973
Settimana dal 01/04 - 02/04	1486,3	€ 0,9570	€ 1.422,3891	0,78442623
Settimana dal 03/04 - 09/04	4377,08	€ 0,9560	€ 4.184,4885	0,783606557
Settimana dal 10/04 - 16/04	3236,54	€ 0,9570	€ 3.097,3688	0,78442623
Settimana dal 17/04 - 23/04	1924,17	€ 0,9570	€ 1.841,4307	0,78442623
Settimana dal 24/04 - 30/04	2908,49	€ 0,9570	€ 2.783,4249	0,78442623

8069,2

DATI IMPORTATI DA AREA TECNICA