

TS49/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1092

RITZATO SU

RICNIBO BUS

**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	1.092	15/07/2019			2.856,78

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

RIZZATO RICAMBI BUS S.r.l.

VIA PROVINCIALE X ORIA

72028 TORRE S. SUSANA (BR)

Partita IVA: 00154180749 C.F. 00154180749

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaottocentocinquantasei e 78 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO COOP. CRA DI ERCHIE

IBAN: IT72I0853779260002000032613

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° FT 2019 -000163 del 21/02/2019

PAGAMENTO FATTURE N.FT 2019 -000166 CIG 6700329667, FT 2019 -000156 CIG 6700329667,
FT 2019 -000163 CIG 6700329667

IMPORTO LORDO	2.856,78
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.856,78

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** *619/2060067*

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.856,78	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

RIZZATO

9

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900002060067

Identificativo Pagamento: 1091-1092

Importo: 10207,76 €

Codice Fiscale: 00154180749

Data Inserimento: 15/07/2019 - 11:44

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Disto
17/7/19
Dona

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000156	2019-02-20	EUR 997,55
Causale			
DDT2019-000176 DEL 13/02/2019 MA00010 DEL 04/01/2019 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.176990	BILANCIERE VALVOLE M IVECO OEM 99464346 DDT DDT2019-000176 Data DDT 2019-02-13	pz	6	314,00	- 56.60 %	817,66	22 %

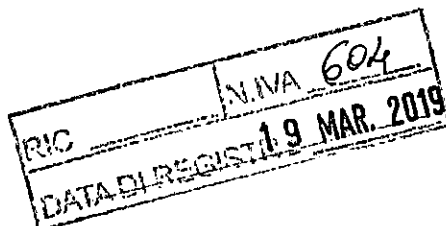
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	817,66	179,89

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 817,66		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 156

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI.657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000156	2019-02-20	EUR 997,55
Causale			
DDT2019-000176 DEL 13/02/2019 MA00010 DEL 04/01/2019 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.176990	BILANCIERE VALVOLE M IVECO OEM 99464346 DDT DDT2019- 000176 Data DDT 2019-02-13	pz	6	314,00	- 56.60 %	817,66	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	817,66	179,89

Dati pagamento

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 RAGONERIA
 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

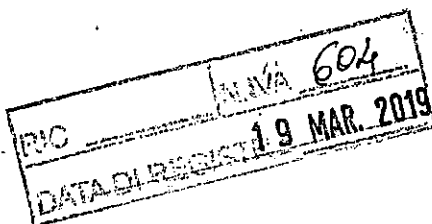
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 817,66		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 156

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° 22 del 18/07/2016

Data scadenza pagamento

DATA 22 MAR. 2019 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 22 MAR. 2019 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 MAR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16-07-2019 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:

RICAMBI BUS

RIZZATO

S.R.L.

CERTIFICAZIONI



Rizzato Ricambi Bus srl

Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I.

72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia

P.iva: 00154180749

INTESTATARIO DOCUMENTO

Spett.le AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

SPA

VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO TA IT

P. IVA: 00146330733

C. F. 00146330733

DESTINAZIONE DEI BENI

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

Agente:

Magazzino: SEDE TARANTO

N°Impegno: MA000010 DEL 04/01/2019

N°Commessa:

DDT: DDT2019- 000176

N°CIG:

N°Macchina:

Targa:

Matricola:

Dal Al

DDT n°DDT2019- 000176 CAUSALE: Data e Ora: 13-02-2019

CODICE RIZZATO RICAMBI BUS	CODICE CLIENTE	DESCRIZIONE	Q.tà
RIZZ128.176990	00002653	BILANCIERE VALVOLE M IVECO OEM 99464346	6,00 PZ

AMAT S.p.a. - MAGAZZI		MBI
Conformità della fornitura, accettazione del materiale (Ods n°26 del ...)		
Conformità/accettazione materiale	Data	15/02/19
Presa in carico materiale conforme	Data	

Termini e condizioni

IN CASO DI CONTROVERSIE FORO DI COMPETENZA BRINDISI

N.B. - CONTROLLARE SEMPRE ALL'ARRIVO LA MERCE, NON SPACETTARE RES. SE NON PREVENTIVAMENTE DA NOI AUTORIZZATE. EVENTUALI RECLAMI DEVONO ESSERE COMUNICATI ENTRO 5 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE.

PER ACCETTAZIONE RIMANDARE COPIA (VIA FAX O E-MAIL) SOTTO FIRMATA CON ALLEGATO VS N°deg; ORDINE

MERCE CONTROLLATA DA

MODALITÀ PAGAMENTO
BONIFICO 60 GG D.FATT.F.MSCADENZE PAGAMENTO
30-04-2019CORRIERE
Corriere Aziendale

AGENTE

ASPETTO ESTERIORE BENI
A VISTANUMERO COLLI
0PESO KG
0PORTO
Franco

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

MARCHI TRATTATI



Rizzato Ricambi Bus srl - Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. - 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia

Fax: (+39) +39 0831740839 - Tel: (+39) +39 0831746030 - Website: <http://www.tappezzeriarizzato.it/> - E-mail:

commerciale@tappezzeriarizzato.it, direzione@tappezzeriarizzato.it - P.iva: 00154180749

C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
6700329667	RIZZATO RICAMBI BUS S.r.l.	15/02/2019	13/02/19	176	MA000010	00002653	BILANCIERE VALVOLE M	€ 314,00	€ 817,66	€ 179,89	€ 997,55	56,60%	156	20/02/2019
									€ 817,66	€ 179,89	€ 997,55			

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000163	2019-02-21	EUR 2.108,18
Causale			
DDT2019-000186 DEL 14/02/2019 MA000023 DEL 08/01/2019 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ135.104719	ALTERNATORE M240-231 BRED OEM QM01183126 DDT DDT2019- 000186 Data DDT 2019-02-14	pz	2	1.570,93	- 45.00 %	1.728,02	22 %

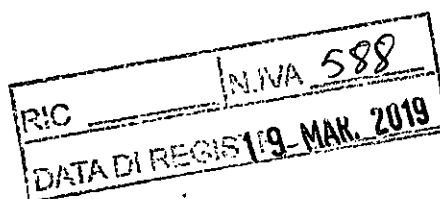
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	1.728,02	380,16

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 1.728,02		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 163

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Modulo

Data Scadenza

Importo

Ritenute

FIR

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000163	2019-02-21	EUR 2.108,18
Causale			
DDT2019-000186 DEL 14/02/2019 MA000023 DEL 08/01/2019 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ135.104719	ALTERNATORE M240-231 BRED OEM QM01183126 DDT DDT2019- 000186 Data DDT 2019-02-14	pz	2	1.570,93	- 45.00 %	1.728,02	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	1.728,02	380,16

Dati pagamento

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

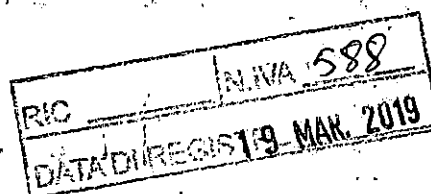
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 1.728,02		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 163

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° 22 del 18/07/2016

Data scadenza pagamento 21/04/2019

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

22 MAR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

22 MAR. 2019

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19 MAR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

16-04-2019

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:



Rizzato Ricambi Bus srl
Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I.
 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
P.iva: 00154180749

INTESTATARIO DOCUMENTO
 Spett.le **AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA**
 VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO TA ITA
P. IVA: 00146330733
C. F. 00146330733

DESTINAZIONE DEI BENI
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74100 TARANTO TA
Agente:

Magazzino:
N°Impegno: MA 000023 DEL 08/01/2019
N°Commessa:
DDT: DDT2019- 000186
N°CIG: 6700329667
N°Macchina:
Targa:
Matricola:
Dal Al

DDT n°DDT2019- 000186 CAUSALE: Data e Ora: 14-02-2019

CODICE RIZZATO RICAMBI BUS	CODICE CLIENTE	DESCRIZIONE	Q.ta
RIZZ135.104719	00004516	ALTERNATORE M240-231 BRED A OEM QM01183126	2,00 PZ

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
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	15/02/19	<i>[Signature]</i>

Descrizione

Termini e condizioni

IN CASO DI CONTROVERSIE FORO DI COMPETENZA BRINDISI

N.B. CONTROLLARE SEMPRE ALL'ARRIVO LA MERCE, NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE DA NOI AUTORIZZATI. EVENTUALI RECLAMI DEVONO ESSERE COMUNICATI ENTRO 5 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE.

PER ACCETTAZIONE RIMANDARE COPIA (VIA FAX O E-MAIL) SOTTO FIRMATA CON ALLEGATO VS N°deg; ORDINE

MERCE CONTROLLATA DA

MODALITÀ PAGAMENTO
 BONIFICO 60 GG D.FATT.F.M

SCADENZE PAGAMENTO
 30-04-2019

CORRIERE
 Bartolini

AGENTE

ASPETTO ESTERIORE BENI
 A VISTA

NUMERO COLLI
 0

PESO KG
 0

PORTO
 Franco

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

MARCHI TRATTATI



Rizzato Ricambi Bus srl - Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. - 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
Fax: (+39) +39 0831740839 - **Tel:** (+39) +39 0831746030 - **Website:** <http://www.tappezzeriarizzato.it/> - **E-mail:** commerciale@tappezzeriarizzato.it, direzione@tappezzeriarizzato.it - **P.iva:** 00154180749

C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
6700329667	RIZZATO RICAMBI BUS S.r.l.	15/02/2019	14/02/19	186	MA000023	00004516	ALTERNATORE AVANCITY	€ 1.570,93	€ 1.728,02	€ 380,16	€ 2.108,18	45,00%	163	21/02/2019
									€ 1.728,02	€ 380,16	€ 2.108,18			



FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000166	2019-02-21	EUR 379,54
Causale			
DDT2019-000177 DEL 13/02/2019 MA000035 DEL 16/01/2019 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.119684	SERIE ANELLI DI SPAL IVECO OEM 2996967 DDT DDT2019-000177 Data DDT 2019-02-13	pz	6	119,47	- 56.60 %	311,10	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	311,10	68,44

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 311,10		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 166

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000166	2019-02-21	EUR 379,54
Causale			
DDT2019-000177 DEL 13/02/2019 MA000035 DEL 16/01/2019 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.119684	SERIE ANELLI DI SPAL IVECO OEM 2996967 DDT DDT2019-000177 Data DDT 2019-02-13	pz	6	119,47	- 56.60 %	311,10	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	311,10	68,44

Dati pagamento

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

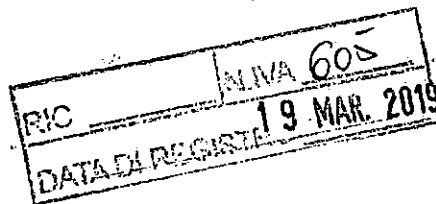
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 311,10		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 166

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° 22 del 18/07/2016

Data scadenza pagamento 21/04/2019

 DATA 22 MAR. 2019
 L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA 22 MAR. 2019
 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA 19 MAR. 2019
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA 16/07/2019
 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

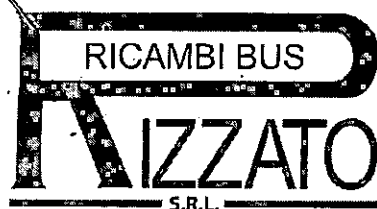
Data scadenza pagamento

 DATA
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

 DATA
 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



CERTIFICAZIONI



Rizzato Ricambi Bus srl
Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I.
72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
P.iva: 00154180749

INTESTATARIO DOCUMENTO
Spett.le **AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO**
SPA
VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO TA ITA
P. IVA: 00146330733
C. F. 00146330733

DESTINAZIONE DEI BENI
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Agente:

Magazzino: TARANTO
N°Impegno: MA000035 DEL 16/01/2019
N°Commessa:
DDT: DDT2019- 000177
N°CIG: 6700329667
N°Macchina:
Targa:
Matricola:
Dal Al

DDT n°DDT2019- 000177 CAUSALE: Data e Ora: 13-02-2019

CODICE RIZZATO RICAMBI BUS	CODICE CLIENTE	DESCRIZIONE	Q.ta
RIZZ128.119684		SERIE ANELLI DI SPAL IVECO OEM 2996967	6,00 PZ

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
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	15/02/19	

Termini e condizioni

IN CASO DI CONTROVERSIE FORO DI COMPETENZA BRINDISI

N.B. CONTROLLARE SEMPRE ALL'ARRIVO LA MERCE, NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE DA NOI AUTORIZZATI. EVENTUALI RECLAMI DEVONO ESSERE COMUNICATI ENTRO 5 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE.

PER ACCETTAZIONE RIMANDARE COPIA (VIA FAX O E-MAIL) SOTTO FIRMATA CON ALLEGATO VS N° dell'ORDINE

MERCE CONTROLLATA DA

MODALITÀ PAGAMENTO
BONIFICO 60 GG D.FATT.F.M

SCADENZE PAGAMENTO
30-04-2019

CORRIERE
Corriere Aziendale

AGENTE

ASPETTO ESTERIORE BENI
A VISTA

NUMERO COLLI
0

PESO KG
0

PORTO
Franco

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

MARCHI TRATTATI



Rizzato Ricambi Bus srl - Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. - 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
Fax: (+39) +39 0831740839 - **Tel:** (+39) +39 0831746030 - **Website:** <http://www.tappezzeriarizzato.it/> - **E-mail:**
commerciale@tappezzeriarizzato.it, direzione@tappezzeriarizzato.it - **P.iva:** 00154180749

C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
6700329667	RIZZATO RICAMBI BUS S.r.l.	15/02/2019	13/02/19	177	MA000035	00004336	SERIE ANELLI DI SPAL	€ 119,47	€ 311,10	€ 68,44	€ 379,54	56,60%	166	21/02/2019
									€ 311,10	€ 68,44	€ 379,54			

