

1545



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1083

Parma

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	1.083	15/07/2019			146,60

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

PERRONE & C. S.N.C.

via cesare battisti, 736_740

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00950930735 C.F. 00950930735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centoquarantasei e 60 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT39A0100515800000000000788

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 691 / 12 del 30/03/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

692 / 12 CIG Z41268F890, 691 / 12 CIG Z41268F890

IMPORTO LORDO	146,60
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	146,60

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	146,60		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Perrone & C. Snc VIA CESARE BATTISTI 738/740 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00950930735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.p.A. VIA C. BATTISTI ,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	692 / 12	2019-03-30	EUR 118,80
Causale			
SPLIT PAYMENT			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DDT 1547 Data DDT 2019-03-22					
2112130L002U	LINTEX 130 LT 2.5 LINTEX 130 LT 2.5	N.	2	37,87	75,74	22 %
1604950	ATTAK 10 GR MAXI ATTAK 10 GR MAXI	N.	3	7,213333	21,64	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	97,38	21,42

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-30	EUR 97,38	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE FILIALE DI TARANTO N	IT61H0881715801008000000247

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 6089

Versione Style 2.5

RIC	N.IVA 758
DATA DI REGISTRO: 9 APR. 2019	

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Perrone & C. Snc VIA CESARE BATTISTI 738/740 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00950930735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.p.A. VIA C. BATTISTI ,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	692 / 12	2019-03-30	EUR 118,80
Causale			
SPLIT PAYMENT			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DDT 1547 Data DDT 2019-03-22					
2112130L002U	LINTEX 130-LT-2.5 LINTEX 130-LT 2.5	N.	2	37,87	75,74	22 %
1604950	ATTAK 10 GR MAXI ATTAK 10 GR MAXI	N.	3	7,213333	21,64	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	97,38	21,42

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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:

Versione Style 2.5

RIC N. 158
DATA DI REGISTRO: 9 APR. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

 Contr. Rep. n° **7932** del **24/04/2008**

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

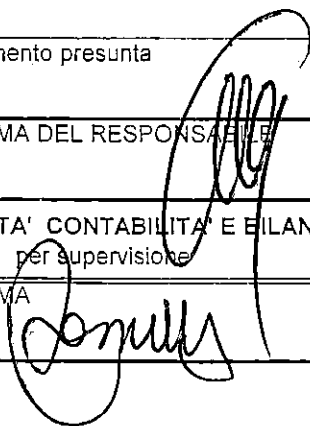
 DATA **19 APR. 2019** L'ADDETTO AL RISCONTRO 

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

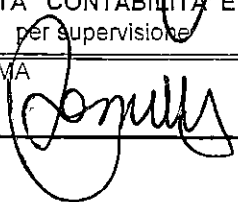
 DATA **19 APR. 2019** FIRMA 
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA **09 APR. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE 

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA **16.04.2019** 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:

PERRONE

ARREDO CASA/GIARDINO - MANIGLIERIA - BRICOLAGE - COLORI - GIARDINAGGIO

PERRONE & C. s.n.c. di Angelo e Giovanni Perrone
RIVA/C.F. 00950930735 - C.C.I.A.A. n. 84589 - Iscr. Trib. TA n. 7210 Reg. Soc.
SEDE LEGALE E PUNTO VENDITA DETTAGLIO:
Via Cesare Battisti, 736/740 - 74121 TARANTO (ITALY)
Tel. + 39 099.7796456 - Fax + 39 099.7796457
Deposito: Tel. + 39 099.7797324 - Fax + 39 099.7797319
www.perroneshop.it - info@perronesnc.it - perroneccsnc@pec.it
CENTRO LOGISTICO INGROSSO | EDILIZIA E COLORI PER LE IMPRESE
S.S. 172 per Martina Franca n. 7600 - Zona PIP - 74123 TARANTO (ITALY)
Tel. + 39 099.4721043/099.7707009 - Fax + 39 099.2010420
www.perroneshop.it - info@perronesnc.it - perroneccsnc@pec.it



Luogo di destinazione:

AMAT S.p.A.

VIA C. BATTISTI ,657

74100 TARANTO

TA

Cliente 460

AMAT S.p.A.

VIA C. BATTISTI ,657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/ 00146330733

Cel.:

Utente: 192 FABRI

Pag 1 di 1

Tipo Doc: B3 DDT DI VENDITA DETTAGLIO Numero: 1547

Data: 22/03/2019

Lista: L3

36165

Banca: BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZAI FILIALE DI TARANTO N 2

Agente: Agente ZZZZ

Cond.Pag: Bonifico PA Giroconto Iva Split

Articolo	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo	Sco-1	Sco-2	Importo	CI Colli
186	2112130L002U LINTEX 130 LT 2.5	N.	2,00	37,86885		netto	75,74	SP
266	1604950 ATTAK 10 GR MAXI	N.	3,00	7,21311		netto	21,64	SP

Pregasi comunicare Vs CODICE IDENTIFICATIVO se non effettuato

AMAT S.p.A. - 00146330733 - RINCAMBI		
Conformità della merce, 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
	08 APR. 2019	

Pregasi comunicare Vs COD. FISCALE se diverso dalla PARTITA IVA -

Note:				Note Trasporto:			
Vettore:				Porto:		T.corpo	
Partita Iva:				Isr. Albo		€ 97,38	
Imballo: 0,00		Trasporto: 0,00		Sc.merce		Imponibile: 97,38	
Spese A: 0,00		Spese B: 0,00		Spese C: 0,00		Iva: 21,42	
				Tot. spese: 0,00			
Trasporto:		Data e ora Inizio:		Aspetto Beni:		Totale: 118,80	
Destinatario		22/03/2019 16:12:44		Busta			
Causale:		Tot Peso		Volume (m³):		Destinatario:	
Vendita		0,000		0,00			
		Colli:		Conducente:			
		1					

* = Sconto merce

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PERRONE & C. S.N.C. Via Cesare Battisti, 736_740 TARANTO 74100 TA P.I. 00950930735 C.F. 00950930735 Tel: 099_7797319 Fax: 099_7796457 E-mail: l.molini@perronecnc.it	
--	--	---	--

Ordine a Fornitore

Vostro Riferimento Prot. 7932 del 24/04/08	Nostro Riferimento Prot. 7932 del 24/04/08	Data Doc. 08/04/2019	Numero Documento OACE000147	Pag. 1
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
CIG Z41268F890			
Commenti			
Indirizzo Spedizione			
Trasporto a cura del:			

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00000437		Materiale vario DdT 1182 del 04/03/19	PZ	1,00	29,5100		29,51
00000437		Materiale vario DdT 1236 del 06/03/19	PZ	1,00	125,5700		125,57
00000437		Materiale vario DdT 1237 del 06/03/19	PZ	1,00	21,3100		21,31
00000437		Materiale vario DdT 1277 del 08/03/19	PZ	1,00	35,2500		35,25
00000437		Materiale vario DdT 1480 del 19/03/19	PZ	1,00	56,5600		56,56
00000437		Materiale vario DdT 1513 del 21/03/19	PZ	1,00	95,9400		95,94
00000437		Materiale vario DdT 1514 del 21/03/19	PZ	1,00	49,2200		49,22
00000437		Materiale vario DdT 1547 del 22/03/19	PZ	1,00	97,3800		97,38

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 dal fornitore (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	€ 510,74	€ 112,36	€ 623,10
	Totale		€ 510,74	€ 112,36	€ 623,10

Firma:

 Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti art. 17 ter DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WICP7T

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Perrone & C. Snc VIA CESARE BATTISTI 738/740 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00950930735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.p.A. VIA C. BATTISTI ,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	691 / 12	2019-03-30	EUR 60,05
Causale			
SPLIT PAYMENT			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DDT 1514 Data DDT 2019-03-21					
FIBROCF750	FIBRORESINA ML 750 C/FIBRE FIBRORESINA ML 750 C/FIBRE	N.	3	16,393333	49,18	22 %
BME	BUSTA PICCOLA STAMPATA BUSTA PICCOLA STAMPATA	N.	1	0,04	0,04	22 %

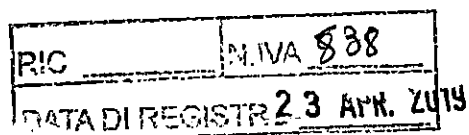
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	49,22	10,83

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-30	EUR 49,22	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE FILIALE DI TARANTO N	IT61H0881715801008000000247

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 6090

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Perrone & C. Snc VIA CESARE BATTISTI 738/740 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00950930735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.p.A. VIA C. BATTISTI ,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	691 / 12	2019-03-30	EUR 60,05
Causale			
SPLIT PAYMENT			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DDT 1514 Data DDT 2019-03-21					
FIBROCF750	FIBRORESINA ML 750 C/FIBRE FIBRORESINA ML 750 C/FIBRE	N.	3	16,393333	49,18	22 %
BME	BUSTA PICCOLA STAMPATA BUSTA PICCOLA STAMPATA	N.	1	0,04	0,04	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	49,22	10,83

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni 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 accantonamento 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

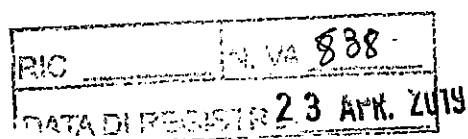
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE	

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-30	EUR 49,22	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE FILIALE DI TARANTO N	IT61H0881715801008000000247

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 6090

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

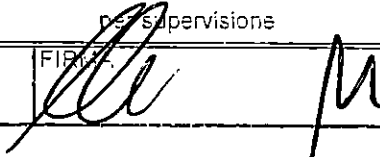
Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° **63** del **09**

Data scadenza pagamento **30/05/2019**

DATA **27 MAG. 2019** **VALIDATO AL RISCONTRO**

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA **27 MAG. 2019** FIRMA 

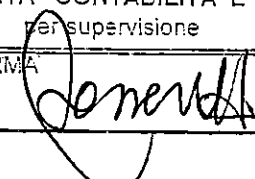
UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA **24 APR. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE 

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA **16 OTT 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 da persona e

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:

PERRONE

ARREDO CASA/GIARDINO - MANIGLIERIA - BRICOLAGE - COLORI - GIARDINAGGIO

PERRONE & C. s.n.c. di Angelo e Giovanni Perrone
 R.IVA/C.F. 00950930735 - C.C.I.A.A. n. 84589 - Iscr. Trib. TA n. 7210 Reg. Soc.
SEDE LEGALE E PUNTO VENDITA DETTAGLIO:
 Via Cesare Battisti, 736/740 - 74121 TARANTO (ITALY)
 Tel. + 39 099.7796456 - Fax + 39 099.7796457
 Deposito: Tel. + 39 099.7797324 - Fax + 39 099.7797319
 www.perroneshop.it - info@perronesnc.it - perronecsnc@pec.it
CENTRO LOGISTICO INGROSSO | EDILIZIA E COLORI PER LE IMPRESE
 S.S. 172 per Martina Franca n. 7600 - Zona PIP - 74123 TARANTO (ITALY)
 Tel. + 39 099.4721043/099.7707009 - Fax + 39 099.2010420
 www.perroneshop.it - info@perronesnc.it - perronecsnc@pec.it



Luogo di destinazione:
 AMAT S.p.A.

VIA C. BATTISTI ,657
 74100 TARANTO TA

Cliente 460
 AMAT S.p.A.

VIA C. BATTISTI ,657
 74100 TARANTO TA

P.Iva/C.F.: 00146330733 / 00146330733
 Cel.:

Utente: 85 Cassa01

Pag 1 di 1

Tipo Doc: B3 DDT DI VENDITA DETTAGLIO Numero: 1514 Data: 21/03/2019 Lista: L3 35266

Banca: BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZAI FILIALE DI TARANTO N 2

Agente: Agente ZZZZ

Cond.Pag: Bonifico PA Giroconto Iva Split

Articolo	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo	Sco-1	Sco-2	Importo	Cl Colli
289	FIBROCF750	FIBRORESINA ML 750 C/FIBRE	N.	3,00	16,39344	netto	49,18	SP
5716	BME	BUSTA PICCOLA STAMPATA	N.	1,00	0,04098	netto	0,04	SP

Pregasi comunicare Vs CODICE IDENTIFICATIVO se non effettuato

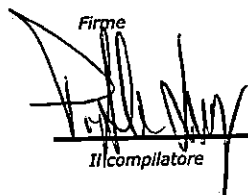
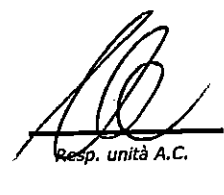
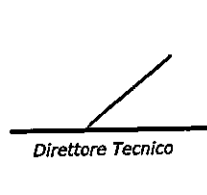
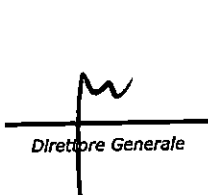
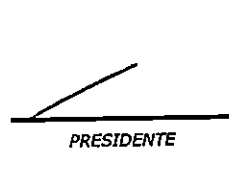
AMAT S.p.A. - MANIFATTURA RICAMBI			
Conferma della inventura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)			
Conferma/accettazione materiale	Data	Firma	
Presa in carico materiale conforme	08 APR. 2019	Firma	

Pregasi comunicare Vs COD. FISCALE se diverso dalla PARTITA IVA -

Note:				Note Trasporto:			
Vettore:				Porto:		T.corpo	
Parita Iva:		Iscr. Albo		€		49,22	
Imballo:	0,00	Trasporto:	0,00	Sc.merce	Imponibile:		
Spese A:	0,00	Spese B:	0,00	Spese C:	0,00	49,22	
				Tot. spese:	0,00	Iva:	10,83
Trasporto:		Data e ora Inizio:		Aspetto Beni:		Totale:	
Destinatario		21/03/2019 08:18:23		Busta		60,05	
Causale:	Tot Peso	Volume (m³):	Colli:	Conducente:		Destinatario:	
Vendita	0,000	0,00	1				

* = Sconto merce

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PERRONE & C. S.N.C. via cesare battisti, 736_740 TARANTO 74100 TA P.I. 00950930735 C.F. 00950930735 Tel: 099_7797319 Fax: 099_7796457 E-mail: i.molini@perronesnc.it					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Prot. 7932 del 24/04/08	Nostro Riferimento Prot. 7932 del 24/04/08	Data Doc. 08/04/2019	Numero Documento OACE000147	Pag. 1			
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z41268F890 Pagamento BONIFICO 60 GG DF							
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00000437		Materiale vario DdT 1182 del 04/03/19	PZ	1,00	29,5100		29,51
00000437		Materiale vario DdT 1236 del 06/03/19	PZ	1,00	125,5700		125,57
00000437		Materiale vario DdT 1237 del 06/03/19	PZ	1,00	21,3100		21,31
00000437		Materiale vario DdT 1277 del 08/03/19	PZ	1,00	35,2500		35,25
00000437		Materiale vario DdT 1480 del 19/03/19	PZ	1,00	56,5600		56,56
00000437		Materiale vario DdT 1513 del 21/03/19	PZ	1,00	95,9400		95,94
00000437		Materiale vario DdT 1514 del 21/03/19	PZ	1,00	49,2200		49,22
00000437		Materiale vario DdT 1547 del 22/03/19	PZ	1,00	97,3800		97,38
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	€ 510,74	€ 112,36	€ 623,10		
		Totale	€ 510,74	€ 112,36	€ 623,10		

 Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
---	---	--	--	---

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T