

TS46/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1085

Perrone & C.

Consumi officina

**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	1.085	15/07/2019			55,25

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: cinquantacinque e 25 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT39A0100515800000000000788

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 441 / 12 del 28/02/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

441 / 12 CIG Z8926E62BE

IMPORTO LORDO	55,25
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	55,25

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	55,25	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICAFormato 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	441 / 12	2019-02-28	EUR 67,41

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DDT 676 Data DDT 2019-02-06					
2122027L002U	IRILUX 27 LT 2.5 IRILUX 27 LT 2.5	N.	2	27,625	55,25	22 %

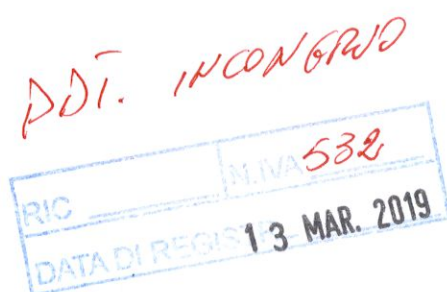
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	55,25	12,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-02-28	EUR 55,25	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE FILIALE DI TARANTO N	IT61H0881715801008000000247

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3909

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICAFormato 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	441 / 12	2019-02-28	EUR 67,41

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	<u>DDT 676</u> Data DDT 2019-02-06					
2122027L002U	IRILUX 27 LT 2.5 IRILUX 27 LT 2.5	N.	2	27,625	55,25	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	55,25	12,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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 _____

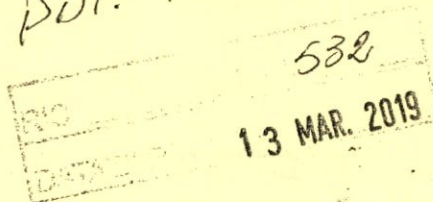
NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-02-28	EUR 55,25	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE FILIALE DI TARANTO N	IT61H0881715801008000000247

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3909

Versione Style 2.4

DDT. INCONGRUO



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° 63 del 09

Data scadenza pagamento 28/04/2019

 DATA 21 MAR. 2019
 L'ADDETTO AL RISCONTRO
F. Testa
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA 21 MAR. 2019
 FIRMA *[Signature]*
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA 13 MAR. 2019
 FIRMA DEL RESPONSABILE
[Signature]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA 16 07 2019
 FIRMA *[Signature]*
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:

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

PERRONE & C. s.n.c. di Angelo e Giovanni Perrone
P.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 656

74100 TARANTO

TA

Cliente 460

AMAT S.p.A.

VIA C. BATTISTI 656

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: 676

Data: 06/02/2019

Lista: L3

16093

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 2122027L002U	IRILUX 27 LT 2.5	N.	2,00	27,62295		netto	55,25	SP

C.I.G. Z41268F890 PROT. 7932 DEL 24/04/2008

Pregasi comunicare Vs CODICE IDENTIFICATIVO se non effettuato

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
	11 FEB. 2019	

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

Note:				Note Trasporto:			
Vettore:				Porto:		T.corpo	
Partita Iva:				Iscr. Albo		€ 55,25	
Imballo: 0,00		Trasporto: 0,00		Sc.merce		Imponibile: 55,25	
Spese A: 0,00		Spese B: 0,00		Spese C: 0,00		Iva: 12,15	
				Tot. spese: 0,00			
Trasporto:		Data e ora Inizio:		Aspetto Beni:		Totale:	
Destinatario		06/02/2019 16:21:31		Busta		67,40	
Causale:		Tot Peso		Volume (m³):		Destinatario:	
Vendita		0,000		0,00			
		Colli:		Condicente:			
		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@perronesnc.it	
--	--	---	--

Ordini a Fornitore

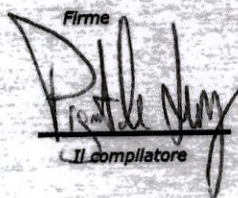
Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs. prev. mail del 24/01/19 ore 17:59	Art 13 c. 2.1 delibera 63/09	28/01/2019	OACE000046	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z8926E62BE	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00003394		Vernice Smalto Unvea Irlux Marrone lt 2,5 Rif. Vs. prev. mail del 24/01/19 ore 17:59 per Motonave	PZ	2+ 3,00	27,6000		82,80

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	€ 82,80	€ 18,22	€ 101,02
	Totale		€ 82,80	€ 18,22	€ 101,02

Firma

 Il compilatore

 Resp. unità A.C.

 Direttore Tecnico

 Direttore Generale

 PRESIDENTE