

1626



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1289

myo

SCAD. GIU-LUG/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

Capitale 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	1.289	02/08/2019			18,00

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

MYO S.p.a.

VIA SANTARCANGIOLESE, 6

47824 POGGIO TORRIANA (RN)

Partita IVA: 03222970406 C.F. 03222970406

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA RO

IBAN: IT06G0538724201000001948888

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2041/190000800 del 05/04/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

2041/190000800 CIG ZA724C3548

IMPORTO LORDO	18,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	18,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		18,00	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, 6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2041/190000800	2019-04-05	EUR 21,96
Causale			
CCP 0191900008002041CLI 00186923IPDF amat@amat.ta.itMNOT amat@amat.ta.itContributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto			

CIG. ZA724C3548

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.Non indicato					
	Rif. ns. BOLLA N E1 69967 04/04/19 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
001103 3148959873706	LUCIDI CANSON TRASP.SCRITT.DIRETTA SC100 RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00901354 del 20.02.19	SC	2	9,00	18,00	22 %

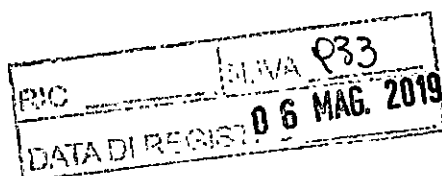
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	18,00	3,96

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-04	EUR 18,00		SM46B0854009810000100285248

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA001EB9

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, 6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2041/190000800	2019-04-05	EUR 21,96
Causale			
CCP 0191900008002041CLI 00186923IPDF amat@amat.ta.itMNOT amat@amat.ta.itContributo. CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto			

CIG. ZAF24C3548

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.Non indicato					
	Rif. ns. BOLLA N E1 69967 04/04/19 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
001103 3148959873706	LUCIDI CANSON TRASP.SCRITT.DIRETTA SC100 RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00901354 del 20.02.19	SC	2	9,00	18,00	22 %

Dati Riepilogo

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, 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	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 visita 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

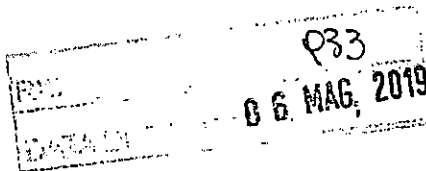
NOTE

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	18,00	3,96

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-04	EUR 18,00		SM46B0854009810000100285248

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA001EB9

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	de'
Conv. n°	de'
Determ. A.D. n°	de'
Delib. C.A. n°	63 del 09
Data scadenza pagamento	05/06/2019
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
06 GIU. 2019	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
06/06/2019	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
06 MAG. 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
02/08/2019	

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 viste di accantonamento sanitario da persona	
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. de'	
Delib. C.A. n. de'	
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:



201900259700301\$

MyO+

MyO S.p.a.
Sede legale e amministrativa:
Via Santarcangelo, 6 - 47824 Poggio Torriana (RN)
T +39 0541 311311 - F +39 0541 311322
www.myo.it - info@myo.it

Sistema Certificato ISO 9001
Iscrizione registro imprese, C.F. e P. IVA n° 03222970406
REA 283214 Iscritta in data 19/07/2001
alla CCIAA (registro imprese) di Rimini
Capitale sociale € 4.000.000 i.v.
Società unipersonale, soggetta a direzione e
coordinamento di BtHolding S.p.A.

INDIRIZZO DI CONSEGNA

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

NR. COMMISSIONE 00901354	DE. 20/02/19	ORDINE 3266843	DEL 20/02/19	COD. CLIENTE 00186923	NUMERO DOCUMENTO 69967/EI	DEL 4/04/19	PAG. 1
PORTO PORTO FRANCO		CONDIZIONI DI PAGAMENTO RD 90 gg d.f.				COD. SPEDIZIONE 201900259700301	
COD. PRODOTTO 001103	DESCRIZIONE BENI (Natura - Qualità) RIFERIMENTO CLIENTE 00901354 del 20-02-19 LUCIDI CANSON TRASP. SCRITT. DIRETTA SC100 Per qualsiasi necessità, contattare il servizio clienti: spioLi@myo.it Numero Picking: 2410367 OAC3 075					QUANTITÀ 2,00	
TRASPORTO A MEZZO VETTORE S/M		CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA		COLLI 1	PESO KG 2	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI SCATOLE IN CARTONE	
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO: MITTENTE DITTA BRT SPA VIA E. MATTEI, 42 40138 BOLOGNA - (BO)				DATA 04/04/19	ORA	FIRMA CONDUCENTE	
NOTE VETTORE				VALORE CONTRASSEGNO		FIRMA DESTINATARIO	
PARTICOLARITÀ CONSEGNA / VARIAZIONI / ANNOTAZIONI							
ALLA CONSEGNA, VERIFICARE IL NUMERO DEI COLLI E LA LORO INTEGRITÀ. IN CASO DI DISCORDANZA RITIRARE CON RISERVA SPECIFICA							

AMAT S.P.A. - 00186923 - 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
	08 APR. 2019	

Eventuali reclami per materiale mancante o danneggiato all'interno dei colli dovranno pervenire entro 8 (otto) giorni solari dall'avvenuta consegna.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MYO S.p.a. VIA SANTARCANGIOLESE, 6 POGGIO TORRIANA 47824 RN P.I. 03222970406 C.F. 03222970406 Tel: 0997772143 Fax: 0997772143 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Gara 018/2018 Fornitura annuale cancelleria	Nostro Riferimento Gara 018/2018 Fornitura annuale cancelleria	Data Doc. 15/02/2019	Numero Documento OACE000075	Pag. 1
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

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

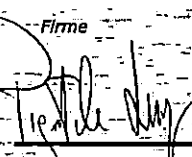
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00962704		Fogli lucidi risma da 100 per Economo - Uff. Acquisti	NR	2,00	9,0000		18,00

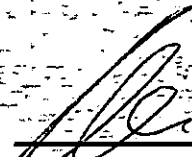
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato; L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagamenti. Eventuali richieste in tal senso potranno 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.

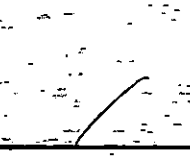
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

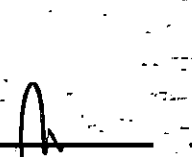
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1° c 629-B L.23-12-14	22,00	€ 18,00	€ 3,96	€ 21,96
Totali			€ 18,00	€ 3,96	€ 21,96

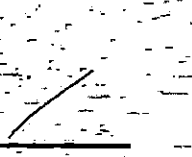
Firma

 **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: 5WKJP7T