

T702/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1465

CETAP

TRASP ACQUA

**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	1.465	06/09/2019			96,00

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

CEDIAP srl

via Mediterraneo, 46

74122 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02051930739 C.F. 02051930739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novantasei e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT73G0538515803000000025884

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° FPR 84/19 del 12/06/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 84/19

IMPORTO LORDO	96,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	96,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		96,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1060217409 Data SDI: 12/06/2019 08:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cediap S.r.l. Via Mediterraneo, 46 74122 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02051930739 Cod. Fiscale: 02051930739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 84/19	2019-06-12	EUR 117,12

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Trasporto Acqua Potabile	2	48,00	96,00	22 %

5295.0053

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	96,00	21,12

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-16	EUR 96,00	Banca Popolare di Puglia e basilicata	IT73G0538515803000000025884

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 84

Versione Style 2.5

X U.E. COMPETENTI INSERIRE CIG.

1846
17 GIU. 2019

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1060217409 Data SDI: 12/06/2019 08:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Cediap S.r.l.-

Via Mediterraneo, 46

74122 - Taranto - TA - IT

P.IVA: IT02051930739

Cod. Fiscale: 02051930739

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 - Taranto - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento

Numero

Data

Importo Totale

Fattura

FPR 84/19

2019-06-12

EUR 117,12

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Trasporto Acqua Potabile	2	48,00	96,00	22 %

52.95.0053

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

Al. IVA

Imponibile

Imposta

S (scissione dei pagamenti)

22 %

96,00

21,12

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-07-16	EUR 96,00	Banca Popolare di Puglia e basilicata	IT73G0538515803000000025884

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 84

Versione Style 2.5

X U.E. COMPETENTI INSERIRE CIG.

17/06
17 GIU. 2019

cristina71 yya hotmail.it

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° _____ de' _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

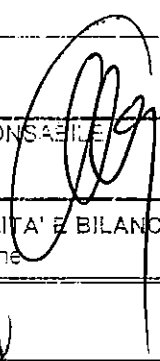
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA 17 GIU. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 09-09-2019 FIRMA ferretti

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. _____ de' _____

Delib. C.A. n. _____ de' _____

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 _____

PAGAMENTO 60 GG. D.FEM.

DATA 8/8/2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 8/8/2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE _____

Oggetto: fattura 84/2019

Mittente: PEC AMAT <areaofficina@pec.amat.ta.it>

Data: 02/07/2019, 11:14

A: cediapsrl@pec.it, Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

Spett.le

ELIA/CEDIAP

è pervenuta la fattura 84/2019 del 12/6/2019

Si richiede copia dei due trasporti effettuati.

Inoltre si comunica che per poter emettere fattura occorre il nr di ordine e il CIG come previsto dalla normativa nazionale vigente.

Considerato l'importo provvederemo a effettuare, in via eccezionale e solo per questa volta, ordine a consuntivo.

Si richiede motivazione del costo unitario del trasporto di € 48,00 + IVA e non 35,00 €.

Per le prossime volte, sarà necessario l'invio del consuntivo di spesa in cui dovranno essere riportati gli importi ed il nominativo del personale AMAT che ha richiesto vs intervento.

Dopo l'arrivo del consuntivo, AMAT emetterà immediatamente ordine autorizzativo e quindi emissione di Vs fattura.

Si evidenzia già da subito che qualora tale iter non sia applicato, le prossime fatture non riceveranno il benestare tecnico e quindi non saranno liquidate.

Saluti


TRASPORTO ACQUA POTABILE E NON
SCAVI IDRICI E FOGNARI
MOVIMENTO TERRA
TRASPORTO RIFIUTI CON CASSONE
Tel. 099.731.14.15 • 099.771.74.20

DDT n° 5
 Talsano 24/05/19

Destinatario AMAT SA
 Domicilio o Residenza VIA BOSCHETTI 657 TALSANO

VIAGGI N.	TRASPORTI
<u>01</u>	ACQUA POTABILE
	ACQUA NON POTABILE
	ALTRI TRASPORTI

Il Ricevente
FAR. 61/2019

Il Destinatario

CE.DI.A.P. s.r.l. • Via Mediterraneo, 46 • 74029 TALSANO (Ta) • P. IVA 020 519 307 39


TRASPORTO ACQUA POTABILE E NON
SCAVI IDRICI E FOGNARI
MOVIMENTO TERRA
TRASPORTO RIFIUTI CON CASSONE
Tel. 099.731.14.15 • 099.771.74.20

DDT n° 17
 Talsano 04/05/19

Destinatario AMAT SA
 Domicilio o Residenza VIA BOSCHETTI 657 TALSANO

VIAGGI N.	TRASPORTI
<u>01</u>	ACQUA POTABILE <u>UNO</u>
<u>11</u>	ACQUA NON POTABILE
	ALTRI TRASPORTI

Il Ricevente

Il Destinatario

CE.DI.A.P. s.r.l. • Via Mediterraneo, 46 • 74029 TALSANO (Ta) • P. IVA 020 519 307 39

Lavoro n. S147/2019

Spett.le
CEDIAP - ELIA
VIA MEDITERRANEO, 46
72122 TARANTO

OGGETTO: ORDINE EMESSO PER REGOLARIZZAZIONE FATTURA.

CIG Z3D291C17A

FATTURA 84/2019 12/6/2019

A seguito di richiesta di nr. 02 viaggi di acqua potabile per la sede AMAT del 24/1/2019 e 4/5/2019 per l'importo di € 48.00/cad, si emette ordine per regolarizzazione fattura con importo di **€ 96.00 + iva.**

Area tecnica
Ing. Pellicora Domenico

Direzione Generale
Ing. Massimo Dicecca

PER ACCETTAZIONE

Spett.le
AMAT s.p.a.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO
Fax 099 7356257

Tracciabilità dei flussi finanziari ex "L. 136/2010"

Il/la sottoscritto ELIA MARIA CRISTINA in qualità di legale rappresentante della ditta CE.D.I.A.P. S.R.L.
per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della legge n. 136 del 13/8/2010 e s.m.i., ai
fini della regolarizzazione del contratto in oggetto, comunica quanto segue:

Al sensi del comma 7 dell' Art. 3 della legge citata, di seguito si indicano gli estremi del/i conto/i
dedicato/i :

Istituto Bancario:

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA

IBAN (composto da 27 caratteri)

IT 73 53 85 15 8030 0000 00 25 884

ABI 05385

CAB 15803

C/c 000000025884

CIN G

Sono abilitati ad eseguire movimentazioni sul predetto conto i sotto elencati n. 01 soggetti:

nome MARIA CRISTINA cognome ELIA, codice fiscale LEIMCR71L47L049L

nome / cognome /, codice fiscale /

nome / cognome /, codice fiscale /

nome / cognome /, codice fiscale /

(N.B. qualora si volessero indicare più conti, sarà cura della ditta integrare il presente atto con l'indicazione degli estremi
degli ulteriori conti e i dati dei soggetti abilitati alla movimentazione)

La ditta s'impegna a comunicare all'AMAT s.p.a. ogni eventuale variazione relativa al predetto conto
corrente ed ai soggetti autorizzati ad operare su di esso.

La ditta, inoltre, si obbliga ad inserire nei contratti sottoscritti con eventuali subappaltatori e
subcontraenti un'apposita clausola, a pena di nullità assoluta, con la quale ciascuno di essi assume gli
obblighi di tracciabilità finanziaria prescritti dalla legge.

La ditta si impegna, altresì, a trasmettere i predetti contratti all'Ente, stante l'obbligo di verifica imposto
alla stazione appaltante dal comma 9 del predetto art. 3 della legge n. 136/2010 s.m.i..

La ditta accetta che l'AMAT s.p.a. provveda, alla liquidazione del corrispettivo contrattuale, a mezzo
bonifico bancario sul numero di conto corrente dedicato, indicato nella presente, sulla base delle relative
fatture.

La ditta riconosce, infine, all'AMAT s.p.a. la facoltà sospendere il pagamento delle fatture e/o di
risolvere in ogni momento il contratto qualora venisse accertato il mancato rispetto degli obblighi di
tracciabilità di cui all'art. 3 della Legge 136/2010 s.m.i..

TARANTO LI 24/01/2019

Il Legale Rappresentante CE.D.I.A.P. S.R.L.
Stefano M. M. M. M. M.
(timbro d'ufficio) CE.D.I.A.P. S.R.L.
Part. IVA 02151930739
Tel. 099 7311115