

1628



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1307

TIPOGRAFIA BM

SEAD GIO-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

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	1.307	02/08/2019			1.750,00

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

TIPOGRAFIA B.M. S.n.c.

VIA ARISTOSSENSO, 29

74016 MASSAFRA (TA)

Partita IVA: 01091740736 C.F. 01091740736

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millesettecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT4100103078951000001293620

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 48 del 17/04/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

47 CIG Z97278B00E, 48 CIG ZEC278B165

IMPORTO LORDO	1.750,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.750,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	1.750,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
TIPOGRAFIA B.M.s.n.c. Via Aristosseno, 29 74016 - MASSAFRA - TA - IT P.IVA: IT01091740736 Cod. Fiscale: IT01091740736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	47	2019-04-17	EUR 305,00
Causale			
ACQUISTO BLOCCHI FOGLI DI MARCIA - Vs. Ord. n. OACE000125 del 21/03/2019 - CIG Z97278B00E - Ns. ddt n. 15/2019 del 16/04/2019			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BLOCCHI FOGLI DI MARCIA	PEZZO	50	5,00	250,00	22 %

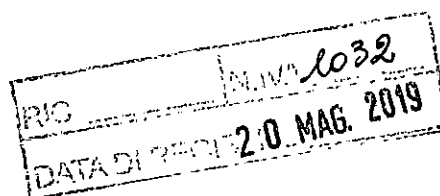
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	250,00	55,00

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-06-17	EUR 305,00	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT4100103078951000001293620

Dati Trasmittente: IT07945211006 - Progressivo Invio: 99999

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
TIPOGRAFIA B.M.s.n.c. Via Aristosseno, 29 74016 - MASSAFRA - TA - IT P.IVA: IT01091740736 Cod. Fiscale: IT01091740736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	47	2019-04-17	EUR 305,00

Causale

ACQUISTO BLOCCHI FOGLI DI MARCIA - Vs. Ord. n. OACE000125 del 21/03/2019 - CIG Z97278B00E
 - Ns. ddt n. 15/2019 del 16/04/2019

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BLOCCHI FOGLI DI MARCIA	PEZZO	50	5,00	250,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	250,00	55,00

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° de'	
Conv. n° de'	
Determin. 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	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 accenamento 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

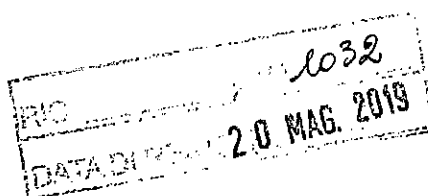
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:	
.....	
.....	
.....	

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-06-17	EUR 305,00	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT4100103078951000001293620

Dati Trasmittente: IT07945211006 - Progressivo Invio: 99999

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	de'
Conv. n°	de'
Determ. A.D. n°	de'
Delib. C.A. n°	21/12/2018
Data scadenza pagamento	17/06/2019
DATA	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione
06 GIU. 2019	
DATA	FIRMA
16/06/19	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
28 MAG. 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
28-08-2019	

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 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.	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	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



Tipografia B.M.

arti grafiche dal 1970

Via Aristosseno, 29 - 74016 MASSAFRA (Taranto)

Tel. / Fax 099/8801175

Partita I.V.A. 01091740736

e-mail: tipografiabmsnc@virgilio.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. **15/2019** del **16 Aprile 2019**

a mezzo: ☒ Mittente ☐ Destinatario ☐ Vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657 - Taranto
P. IVA 00146330733
C. F. 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657 - Taranto
P. IVA 00146330733
C. F. 00146330733

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA

Vs. ord. del CIG

OACE000125 **21/03/2019** **Z97278B00E** ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

50

BLOCCHI "FOGLI DI MARCIA"

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

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento con l'ausilio di strumenti elettronici, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.
Può ottenere, ai sensi dell'art. 7 e segg. del decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003, l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione ovvero l'integrazione dei dati forniti.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

02

PESO KG.

PORTO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ Mittente ☐ Destinatario ☐ Vettore

DATA E ORA DEL RITIRO

16 04 19 08 30

FIRMA DEL VETTORE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

09-00000000000000000000000000000000

[illegible]

10. *Chrysomelids* (see also 11. *Chrysomelids*)

[illegible]

1990

1990-1991

1. NAME _____
 2. DATE _____
 3. TIME _____
 4. LOCATION _____
 5. REMARKS _____
 6. SIGNATURE _____
 7. INITIALS _____
 8. REMARKS _____
 9. SIGNATURE _____
 10. INITIALS _____
 11. REMARKS _____
 12. SIGNATURE _____
 13. INITIALS _____
 14. REMARKS _____
 15. SIGNATURE _____
 16. INITIALS _____
 17. REMARKS _____
 18. SIGNATURE _____
 19. INITIALS _____
 20. REMARKS _____
 21. SIGNATURE _____
 22. INITIALS _____
 23. REMARKS _____
 24. SIGNATURE _____
 25. INITIALS _____
 26. REMARKS _____
 27. SIGNATURE _____
 28. INITIALS _____
 29. REMARKS _____
 30. SIGNATURE _____
 31. INITIALS _____
 32. REMARKS _____
 33. SIGNATURE _____
 34. INITIALS _____
 35. REMARKS _____
 36. SIGNATURE _____
 37. INITIALS _____
 38. REMARKS _____
 39. SIGNATURE _____
 40. INITIALS _____
 41. REMARKS _____
 42. SIGNATURE _____
 43. INITIALS _____
 44. REMARKS _____
 45. SIGNATURE _____
 46. INITIALS _____
 47. REMARKS _____
 48. SIGNATURE _____
 49. INITIALS _____
 50. REMARKS _____
 51. SIGNATURE _____
 52. INITIALS _____
 53. REMARKS _____
 54. SIGNATURE _____
 55. INITIALS _____
 56. REMARKS _____
 57. SIGNATURE _____
 58. INITIALS _____
 59. REMARKS _____
 60. SIGNATURE _____
 61. INITIALS _____
 62. REMARKS _____
 63. SIGNATURE _____
 64. INITIALS _____
 65. REMARKS _____
 66. SIGNATURE _____
 67. INITIALS _____
 68. REMARKS _____
 69. SIGNATURE _____
 70. INITIALS _____
 71. REMARKS _____
 72. SIGNATURE _____
 73. INITIALS _____
 74. REMARKS _____
 75. SIGNATURE _____
 76. INITIALS _____
 77. REMARKS _____
 78. SIGNATURE _____
 79. INITIALS _____
 80. REMARKS _____
 81. SIGNATURE _____
 82. INITIALS _____
 83. REMARKS _____
 84. SIGNATURE _____
 85. INITIALS _____
 86. REMARKS _____
 87. SIGNATURE _____
 88. INITIALS _____
 89. REMARKS _____
 90. SIGNATURE _____
 91. INITIALS _____
 92. REMARKS _____
 93. SIGNATURE _____
 94. INITIALS _____
 95. REMARKS _____
 96. SIGNATURE _____
 97. INITIALS _____
 98. REMARKS _____
 99. SIGNATURE _____
 100. INITIALS _____
 101. REMARKS _____
 102. SIGNATURE _____
 103. INITIALS _____
 104. REMARKS _____
 105. SIGNATURE _____
 106. INITIALS _____
 107. REMARKS _____
 108. SIGNATURE _____
 109. INITIALS _____
 110. REMARKS _____
 111. SIGNATURE _____
 112. INITIALS _____
 113. REMARKS _____
 114. SIGNATURE _____
 115. INITIALS _____
 116. REMARKS _____
 117. SIGNATURE _____
 118. INITIALS _____
 119. REMARKS _____
 120. SIGNATURE _____
 121. INITIALS _____
 122. REMARKS _____
 123. SIGNATURE _____
 124. INITIALS _____
 125. REMARKS _____
 126. SIGNATURE _____
 127. INITIALS _____
 128. REMARKS _____
 129. SIGNATURE _____
 130. INITIALS _____
 131. REMARKS _____
 132. SIGNATURE _____
 133. INITIALS _____
 134. REMARKS _____
 135. SIGNATURE _____
 136. INITIALS _____
 137. REMARKS _____
 138. SIGNATURE _____
 139. INITIALS _____
 140. REMARKS _____
 141. SIGNATURE _____
 142. INITIALS _____
 143. REMARKS _____
 144. SIGNATURE _____
 145. INITIALS _____
 146. REMARKS _____
 147. SIGNATURE _____
 148. INITIALS _____
 149. REMARKS _____
 150. SIGNATURE _____
 151. INITIALS _____
 152. REMARKS _____
 153. SIGNATURE _____
 154. INITIALS _____
 155. REMARKS _____
 156. SIGNATURE _____
 157. INITIALS _____
 158. REMARKS _____
 159. SIGNATURE _____
 160. INITIALS _____
 161. REMARKS _____
 162. SIGNATURE _____
 163. INITIALS _____
 164. REMARKS _____
 165. SIGNATURE _____
 166. INITIALS _____
 167. REMARKS _____
 168. SIGNATURE _____
 169. INITIALS _____
 170. REMARKS _____
 171. SIGNATURE _____
 172. INITIALS _____
 173. REMARKS _____
 174. SIGNATURE _____
 175. INITIALS _____
 176. REMARKS _____
 177. SIGNATURE _____
 178. INITIALS _____
 179. REMARKS _____
 180. SIGNATURE _____
 181. INITIALS _____
 182. REMARKS _____
 183. SIGNATURE _____
 184. INITIALS _____
 185. REMARKS _____
 186. SIGNATURE _____
 187. INITIALS _____
 188. REMARKS _____
 189. SIGNATURE _____
 190. INITIALS _____
 191. REMARKS _____
 192. SIGNATURE _____
 193. INITIALS _____
 194. REMARKS _____
 195. SIGNATURE _____
 196. INITIALS _____
 197. REMARKS _____
 198. SIGNATURE _____
 199. INITIALS _____
 200. REMARKS _____
 201. SIGNATURE _____
 202. INITIALS _____
 203. REMARKS _____
 204. SIGNATURE _____
 205. INITIALS _____
 206. REMARKS _____
 207. SIGNATURE _____
 208. INITIALS _____
 209. REMARKS _____
 210. SIGNATURE _____
 211. INITIALS _____
 212. REMARKS _____
 213. SIGNATURE _____
 214. INITIALS _____

1. 2010年12月31日，甲公司“应收账款”科目借方余额为1000万元，其中，有500万元为关联方欠款，因关联方延迟付款，已逾期3个月尚未支付。截至2010年12月31日，尚有200万元关联方欠款正在积极追收中；其他应收关联方欠款300万元。2010年12月31日，甲公司应收关联方账款计提坏账准备的金额为()万元。
 A. 100
 B. 200
 C. 300
 D. 500

1. *Phylogenetic relationships*—Phylogenetic relationships among the 10 species of *Phrynosoma* were determined using the parsimony method of analysis. The parsimony method was chosen because it is the most commonly used method of phylogenetic analysis and because it is the most appropriate method for analyzing morphological data (Nelson & Platnick 1981). The parsimony method was applied using the program PAUP (Phylogenetic Analysis Using Parsimony) version 4.0 (Nelson & Platnick 1981). The parsimony method was applied using the program PAUP (Phylogenetic Analysis Using Parsimony) version 4.0 (Nelson & Platnick 1981). The parsimony method was applied using the program PAUP (Phylogenetic Analysis Using Parsimony) version 4.0 (Nelson & Platnick 1981).

Abstract

"BORN IN THE U.S.A."

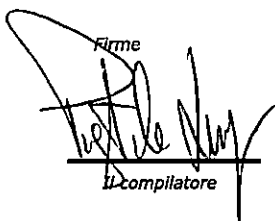
1944 JUL 10 10 10 AM - 10 10 AM

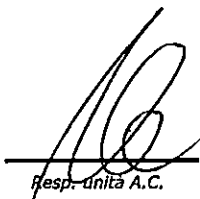
1. The first step in the process is to identify the problem or issue that needs to be addressed. This involves gathering information and understanding the context of the problem.

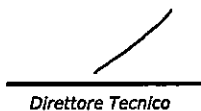
THE UNIVERSITY OF CHICAGO

11-12-87 10:30 AM

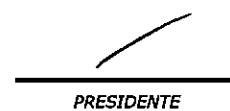
Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		TIPOGRAFIA B.M. S.n.c. VIA ARISTOSSENSO, 29 MASSAFRA 74016 TA P.I. 01091740736 C.F. 01091740736 Tel: 0998801175 Fax: 0998801175 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 06/03/2019	Nostro Riferimento Proc. 2/A Dellib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 21/03/2019	Numero Documento OACE000125				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z97278B00E		Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00002244		Blocchi fogli di marcia Rif. Vs. prev. del 06/03/2019 Scorta di magazzino	PZ	50,00	5,0000		250,00
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 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 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	€ 250,00	€ 55,00	€ 305,00		
		Totale	€ 250,00	€ 55,00	€ 305,00		

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

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
TIPOGRAFIA B.M.s.n.c. Via Aristosseno, 29 74016 - MASSAFRA - TA - IT P.IVA: IT01091740736 Cod. Fiscale: IT01091740736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	48	2019-04-17	EUR 1.830,00
Causale			
Blocchi Cartoncini oblitteratrici - Vs. Ordine n. OACE000106 del 12/03/2019 - CIG ZEC278B165 - Ns. DDT n. 16/2019 del 16/04/2019			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BLOCCHI DA 50 CARTONCINI AMAT PER OBLITERATRICI PER ADDETTI ALLE VERIFICHE	PEZZO	1.000	1,50	1.500,00	22 %

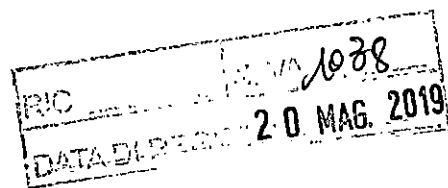
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.500,00	330,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-17	EUR 1.830,00	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT4100103078951000001293620

Dati Trasmittente: IT07945211006 - Progressivo Invio: 99999

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
TIPOGRAFIA B.M.s.n.c. Via Aristosseno, 29 74016 - MASSAFRA - TA - IT P.IVA: IT01091740736 Cod. Fiscale: IT01091740736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	48	2019-04-17	EUR 1.830,00
Causale			
Blocchi Cartoncini oblitteratrici - Vs. Ordine n. OACE000106 del 12/03/2019 - CIG ZEC278B165 - Ns. DDT n. 16/2019 del 16/04/2019			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BLOCCHI DA 50 CARTONCINI AMAT PER OBLITTERATRICI PER ADDETTI ALLE VERIFICHE	PEZZO	1.000	1,50	1.500,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.500,00	330,00

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 _____	
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 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 _____

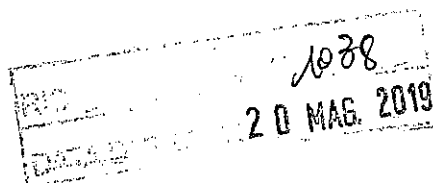
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE _____

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-17	EUR 1.830,00	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT4100103078951000001293620

Dati Trasmittente: IT07945211006 - Progressivo Invio: 99999

Versione Style 2.5



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	FIRMA
06 GIU. 2019	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
10/06/19	<i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
20 MAG. 2019	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
07-08-2019	<i>[Signature]</i>

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:



Tipografia B.M.

arti grafiche dal 1970

Via Aristosseno, 29 - 74016 MASSAFRA (Taranto)

Tel. / Fax 099/8801175

Partita I.V.A. 01091740736

e-mail: tipograflabmsnc@virgilio.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. **16/2019** del **16 Aprile 2019**

a mezzo: ☒ Mittente ☐ Destinatario ☐ Vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657 - Taranto
P. IVA 00146330733
C. F. 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657 - Taranto
P. IVA 00146330733
C. F. 00146330733

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA

Vs. ord. del CIG

OACE000106 **12/03/2019** **ZEC278B165** ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

1000

BLOCCHI da 50 cartoncini AMAT obliteratrici per addetti alle verifiche

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
	16 APR 2019	
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento con l'ausilio di strumenti elettronici, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività. Può ottenere, ai sensi dell'art. 7 e segg. del decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003, l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione ovvero l'integrazione dei dati forniti.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

02

PESO KG.

PORTO

Consegna o inizio trasporto a mezzo



☒ Mittente

☐ Destinatario

☐ Vettore

DATA E ORA DEL RITIRO

16 04 2019 08 30

FIRMA DEL VETTORE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		TIPOGRAFIA B.M. S.n.c. VIA ARISTOSSENSO, 29 MASSAFRA 74016 TA P.I. 01091740736 C.F. 01091740736 Tel: 0998801175 Fax: 0998801175 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 06/03/2019	Nostro Riferimento Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 12/03/2019	Numero Documento OACE000106				
		Pag. 1					
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG ZEC278B165 Pagamento BONIFICO 60 GG DF							
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00005451		Blocco da 50 cartoncini AMAT per obliterate Rif. Vs. prev. del 06/03/2019 per Addetti alle Verifiche	PZ	1.000,00	1.500,00		1.500,00
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 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 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	€ 1.500,00	€ 330,00	€ 1.830,00		
		Totale	€ 1.500,00	€ 330,00	€ 1.830,00		

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: SWIKP7T