

7819/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1699

Dalco F.S.C.

**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	1.699	15/10/2019			152,50

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**DRAGO FRANCESCO
OFFICINE MECCANICHE

VIA TARANTO Z.I. C.P.68

74011 CASTELLANETA (TA)

Partita IVA: 00300200730 C.F. DRGFNC42A01C136U

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centocinquantadue e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT06A0200878951000104680582

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 44 / 5000 del 16/04/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

44 / 5000 CIG Z492804202

IMPORTO LORDO	152,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	152,50

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	152,50
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Off. Mecc DRAGO Via Taranto Z.I. - C.P. 68 74011 - Castellaneta - TA - IT P.IVA: IT00300200730 Cod. Fiscale: DRGFNC42A01C136U Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto 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	44 / 5000	2019-04-16	EUR 186,05
Causale			
Veicolo - Targa: CX035XG , Telaio: ZCF531000000000518 , KM: , Descr Veicolo: pippo - BredaMenarinibus			

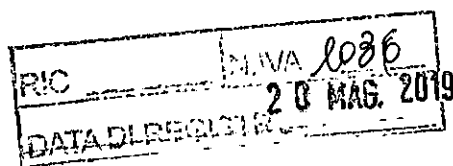
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
- CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE LAVORO N. 135/2019 CIG: Z492804202		0			22 %
- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,5	25,00	37,50	22 %
- RIPRISTINO CABLAGGIO CAMBIO	H	3	25,00	75,00	22 %
- PERCORSO CARRO OFFICINA A/R 0,5X80KM	H	1	40,00	40,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	152,50	33,55

Dati pagamento	(I I
----------------	-------------

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 422

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Off. Mecc DRAGO Via Taranto Z.I. - C.P. 68 74011 - Castellaneta - TA - IT P.IVA: IT00300200730 Cod. Fiscale: DRGFNC42A01C136U Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto 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	44 / 5000	2019-04-16	EUR 186,05
Causale			
Veicolo - Targa: CX035XG , Telaio: ZCF531000000000518 , KM: , Descr Veicolo: pippo - BredaMenarinibus			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
- CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE LAVORO N. 135/2019 CIG: Z492804202		0			22 %
- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,5	25,00	37,50	22 %
- RIPRISTINO CABLAGGIO CAMBIO	H	3	25,00	75,00	22 %
- PERCORSO CARRO OFFICINA A/R 0,5X80KM	H	1	40,00	40,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	152,50	33,55

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ da' _____	
Conv. n° _____ da' _____	
Determin. A.D. n° _____ da' _____	
Delib. C.A. n° _____ da' _____	
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 fatture	
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. _____ da' _____	
Delib. C.A. n. _____ da' _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

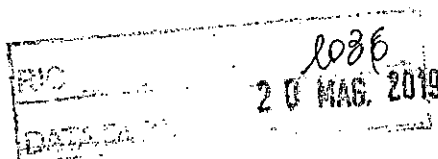
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati pagamento

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 422

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione 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 20 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-10-2019	FIRMA <i>Donetti</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 _____	
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.F.F.M.	
DATA 02 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 02 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 518

SEZIONE 1

DITTA "DRAGO"

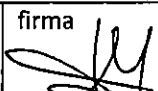
LAV.135/2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

101344

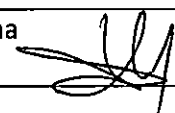
Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	65.871	10/04/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	6068	10/04/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	6253	15/04/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	—	16/04/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - RAPPORTO DI LAVORO	OK	C			✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		02 SET. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 44	Data fattura: 16/4/2019	Importo: 152,50
------------------------------	------------------------	--------------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		02 SET. 2019

ORD. 135/2019

**OFFICINA MECCANICA
DRAGO**

Sede Legale, Dem. Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 089 8833278
Fax. 089 8833387- 74011 CASTELLANETA (TA)
RIVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C134U - C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrigo.it
E-mail: info@officinadrigo.it

Mercedes-Benz**SETRA**PARTNER **VOITH**

ZF Services Partner

Service Road Division

Automotive

Cliente

446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto
S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO	Ordine di lavoro officina	Numero: 248	Del : 10/04/2019				Pagina 1 di 1			
Banca : UNICREDIT BANCA SPA		MASSAFRA	Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM				Agente :			
Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli

Targa: CX035XG Telalo: ZCF531000000000518

Cod.Az.: 518

Gar.: -

Km:

Mod: MENARINI-BredaMenarinibus

VAN:

Cont.:

CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE

0,00

0,00

DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA

H 1,50

25,00

0,00 0,00

37,50 SP

RIPRISTINO CABLAGGIO CAMBIO

H 3,00

25,00

0,00 0,00

75,00 SP

PERCORSO CARRO OFFICINA A/R 0,5X80KM

H 1,00

40,00

0,00 0,00

40,00 SP

Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 633/72

Note:

Totale manodopera

Ore: 5,5000000

Importo: 152,50

Totale ricambi

0,00

T.corpo

152,50

Firma per Accettazione

Imponibile:

152,50

Iva:

33,55

Totale:

186,05

Informative e consenso LEGGE 675/96 tutela privacy. I vs. dati sono trattati per la finalità propria inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 10/04/2019
Numero problema 65.871
Numero commessa 1013/14

Data registrazione:

10/04/2019 12:44:39

Autobus 0518

Autista TOMASELLI GIUSEPPE NICOLA

Località avaria: DEP

Inserita da: LIUZZI -ALDO

AVARIA

NON ENTRANO LE MARCE DURANTE LA CORSA -- RIENTRA A RIMORCHIO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

10/04/19

ESEGUITI LAVORI DITTA DRAGO IN AMAT. ESEGUITA PROVA NEL
RAPPORTE FUNZIONALITA' CAMBIO CON ESITO POSITIVO, AL MOMENTO
DEP SI RILEVANO ANORMALI PLS

☒ Invio ditta esterna:

DRAGO IN AMAT 10/04/19

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

10/04/19

Richiesto intervento al tecnico della DITTA DRAGO in data 10/4/19
in quanto il bus 518 era venuto per una avaria del cambio ed
il tecnico era già presente per
completare l'intervento sul bus 531. PLS

Firma Operatore

10/04/2019

AMAT S.p.A. - Via Cesare Battisti, 657 - (Taranto)

1 dil



OFFICINA MECCANICA
DRAGO

S.S. Pignatelli Industrie - CASTELLANETA
Tel. 0964/51210 - 0964/51210-54 - Fax 0964/51211

IVECO
OVB SERVICE



CONTORELLATA
ET Siciliana

IVECO
VEICOLI SPECIALI



ISO 9001:2000

Clienti

AMAT SpA
Via C. Battisti, 657
TARANTO

BOLLA DI LAVORO N° 0400

del 10/04/2019

☐ Garanzia
☐ Pagamento

SECONDA FATTURA

CONSEGNA ENTRO

Veicolo

N. AZ. 518

Km.

Targa / Totale

Pla

Componente

LAVORI DA EFFETTUARE

Ora

MATERIALI UTILIZZATI

Codice

Q.tà

Prezzo

RIFRESCAMENTO
OIL CHANGE CAMBIO

Clienti
86

Data

10/04/2019

SECONDA FATTURA

Lavoro n. 135/2019

Spett.le
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 - Castellaneta (TA)
Fax n.099 8833397

**OGGETTO: BUS AZ. 518 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO -
ORDINE A CONSUNTIVO**

CIG Z492804202

Visto che:

- a. è stato richiesto un intervento sul bus in oggetto, autorizzato dalla Direzione Generale in data AUT, al fine di risolvere l'avaria riguardante il cambio;
- b. in data 09/04/2019, con un intervento presso la nostra sede, è stata effettuata la lavorazione in oggetto;
- c. il preventivo, pervenuto in data 11/04/2019, assunto al prot. 6068/19 del 10/04/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 152,50 + IVA;**

quanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 152,50 + IVA;**
2. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
3. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
4. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

Rit. Ing. Pellicori Domenico
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

.....