

7941/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1962

NADIR CANGUSSIA

Cacciarini

PROGETTAZIONE CIVICA

**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	1.962	26/11/2019			2.780,00

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

NADIR CANCELLERIA s.a.s.

di Lorusso Lorenzo & C.

VIALE UNITA' D'ITALIA, 133

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02909520732 C.F. 02909520732

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilasettecentotrenta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT04K0200815815000102298565

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 3106/A1 del 19/07/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

3106/A1 CIG Z012A52DEE

IMPORTO LORDO	2.780,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.780,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.780,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1336160190 Data SDI: 29/07/2019 10:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
NADIR CANCELLERIA DI L. LORUSSO & C. SAS VIA UNITA' D'ITALIA, 133 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02909520732 Cod. Fiscale: 02909520732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	3106/A1	2019-07-19	EUR 3.391,60

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TIPOST TIPOST	NOLEGGIO AUTOMEZZO VELA DAL 22 LUGLIO AL 4 AGOSTO - COMPRESO DI CONDUCENTE - ITINERARIO CASTELLANETA MARINA - LITORANEA SALENTINA FINO E NON OLTRE CAMPOMARINO AswTRiga Normale #NO#	PZ	1	2.100,00	2.100,00	22 %
TIPOST TIPOST	STAMPA MANIFESTO BIFACCIALE XAUTOMEZZO VELA AswTRiga Normale #NO#	PZ	1	80,00	80,00	22 %
TIPOST TIPOST	PROGETTAZIONE GRAFICA- ESTATE 2019 AMAT AswTRiga Normale #NO#	PZ	1	450,00	450,00	22 %
CIFRAH156 CIFRAH156	ROLL-UP STAMPATO 100X200 H156 - CONSEGNA C/O MONGOLFIERA SIGNORA BONIVENTO AswTRiga Normale #NO#	PZ	2	75,00	150,00	22 %
	ORDINE PRESIDENTE GIRA AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0103# AswSwHouse TeamSystem S.p.a. / TS Enterprise AswDestB2B Recipient #5WKJP7T# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Fattura documento di trasporto (accompagnatoria) #CD03# AswTratSco Percentuali come righe sconto #PRS# AswTratSco Valori come righe sconto #PRS# AswTRiga Informazioni documento #ID#					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.780,00	611,60

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

PROGETTAZIONE GRAFICA - ESTATE 2019

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-09-19	EUR 2.780,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00BCV

Versione Style 2.5

Prot. 2010
 20/8/19

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1336160190 Data SDI: 29/07/2019 10:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
NADIR CANCELLERIA DI L. LORUSSO & C. SAS VIA UNITA' D'ITALIA, 133 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02909520732 Cod. Fiscale: 02909520732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	3106/A1	2019-07-19	EUR 3.391,60

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TIPOST TIPOST	NOLEGGIO AUTOMEZZO VELA DAL 22 LUGLIO AL 4 AGOSTO - COMPRESO DI CONDUCENTE - ITINERARIO CASTELLANETA MARINA - LITORANEA SALENTINA FINO E NON OLTRE CAMPOMARINO AswTRiga Normale #NO#	PZ	1	2.100,00	2.100,00	22 %
TIPOST TIPOST	STAMPA MANIFESTO BIFACCIALE X AUTOMEZZO VELA AswTRiga Normale #NO#	PZ	1	80,00	80,00	22 %
TIPOST TIPOST	PROGETTAZIONE GRAFICA- ESTATE 2019 AMAT AswTRiga Normale #NO#	PZ	1	450,00	450,00	22 %
CIFRAH156 CIFRAH156	ROLL-UP STAMPATO 100X200 H156 - CONSEGNA C/O MONGOLFIERA SIGNORA BONIVENTO AswTRiga Normale #NO#	PZ	2	75,00	150,00	22 %
	ORDINE PRESIDENTE GIRA AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0103# AswSwHouse TeamSystem S.p.a. / TS Enterprise AswDestB2B Recipient #5WKJP7T# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Fattura documento di trasporto (accompagnatoria) #CD03# AswTratSco Percentuali come righe sconto #PRS# AswTratSco Valori come righe sconto #PRS# AswTRiga Informazioni documento #ID#					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamenti)	22 %	2.780,00	611,60

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

PROGETTAZIONE GRAFICA - ESTATE 2019

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	2019-09-19	EUR 2.780,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00BCV

Versione Style 2.5

Prot. 2010

20/8/19

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° 139	del 21/12/2018
Data scadenza pagamento 19/09/2019	
DATA 24 OTT. 2019	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 23/11/13	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 20 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 26-11-2019	FIRMA <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

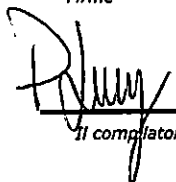
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

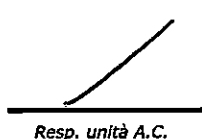
*Si conferma l'incarico
in data 19/09/2019
[Signature]*

Azlenda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		NADIR CANCELLERIA s.a.s. di Lorusso Lorenzo & C. VIALE UNITA' D'ITALIA, 133 TARANTO 74121 TA P.I. 02909520732 C.F. 02909520732 Tel: 0994792361 Fax: 0994777978 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. fattura 3106/A1 del 19/07/19	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 24/10/2019	Numero Documento ORF000067				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna					
CIG Z012A52DEE		Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0031		Pubblicazioni pubblicitarie		1,00	2.100,0000		2.100,00
		Noleggio automezzo vela dal 22/07 al 04/08					
0031		Pubblicazioni pubblicitarie		1,00	80,0000		80,00
		Stampa manifesto bifacciale vela					
0031		Pubblicazioni pubblicitarie		1,00	450,0000		450,00
		Progettazione grafica Estate-Amat 2019					
00008463		Roll Up f.to 1x2 mt c/custodia	NR	2,00	75,0000		150,00
		Rif. Vs. fattura 3106/A1 del 19/07/19					
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	€ 2.780,00	€ 611,60	€ 3.391,60		
		Totali	€ 2.780,00	€ 611,60	€ 3.391,60		

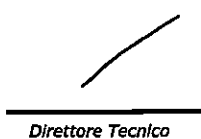
Firme



Il compilatore



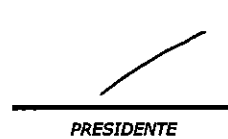
Resp. unità A.C.



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: 5WKIP7T