

T1001/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2108

VARIAZIONE UGROFIN

Vino

**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	2.108	12/12/2019			234,24

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

VARVAGLIONE VIGNE & VINI Srl

CONTRADA SANTA LUCIA SNC

74020 LEPORANO (TA)

Partita IVA: 01996660732 C.F. 01996660732

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentotrentaquattro e 24 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT26M0306915812100000061947

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 1952/19 del 18/11/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

1952/19 CIG Z012ABCA38

IMPORTO LORDO	234,24
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	234,24

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	234,24	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISPO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1991595747 Data SDI: 19/11/2019 16:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VARVAGLIONE VIGNE & VINI SRL C.DA S. LUCIA 74020 - LEPORANO - TA - IT P.IVA: IT01996660732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) 099 531 5370 / 099 6622562	AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1952/19	2019-11-18	EUR 285,77

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. Fattura accomp. nr.1189 del 23/11/18 AswTRiga Descrittivo #DE#				22 %
PRIMITIVO DEL SALENTO IGP 2016 750ML AswTRiga Normale #NO#	24	4,88	117,12	22 %
NEGROAMAERO DEL SALENTO IGP 2016 750ML AswTRiga Normale #NO#	24	4,88	117,12	22 %
CONSEGNA PRESSO MOTONAVE ADRIA CONCORDARLA CON DIR. MAC. SAMMARCO EMILIANO 3880741025 AswTRiga Descrittivo #DE#				22 %
EVENTO PETTOLATA DEL 24/11/2018 AswTRiga Descrittivo #DE#				22 %
Art.17-ter DPR 633/72-Split payment AswTRiga Descrittivo #DE#				22 %
INTESA SANPAOLO SPA Iban:IT26M0306915812100000061947 SWIFT: BCITITMM AswTRiga Descrittivo #DE#				22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0103# AswSwHouse TeamSystem S.p.a. / TS Enterprise AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita Diretta (Fatturazione al Banco) #CD01# AswTratSco Percentuali come righe sconto #PRS# AswTratSco Valori come righe sconto #PRS# AswTRiga Informazioni documento #ID#				22 %

CIF 2012ABCA38

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	234,24	51,53

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-01-18	EUR 234,24		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 002GJ

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1991595747 Data SDI: 19/11/2019 16:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

VARVAGLIONE VIGNE & VINI SRL

C.DA S. LUCIA

74020 - LEPORANO - TA - IT

P.IVA: IT01996660732

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 0000000

PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1952/19	2019-11-18	EUR 285,77

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. Fattura accomp. nr.1189 del 23/11/18 AswTRiga Descrittivo #DE#				22 %
PRIMITIVO DEL SALENTO IGP 2016 750ML AswTRiga Normale #NO#	24	4,88	117,12	22 %
NEGROAMAERO DEL SALENTO IGP 2016 750ML AswTRiga Normale #NO#	24	4,88	117,12	22 %
CONSEGNA PRESSO MOTONAVE ADRIA CONCORDARLA CON DIR. MAC. SAMMARCO EMILIANO 3880741025 AswTRiga Descrittivo #DE#				22 %
EVENTO PETTOLATA DEL 24/11/2018 AswTRiga Descrittivo #DE#				22 %
Art.17-ter DPR 633/72-Split payment AswTRiga Descrittivo #DE#				22 %
INTESA SANPAOLO SPA Iban:IT26M0306915812100000061947 SWIFT: BCITITMM AswTRiga Descrittivo #DE#				22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0103# AswSwHouse TeamSystem S.p.a. / TS Enterprise AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita Diretta (Fatturazione al Banco) #CD01# AswTratSco Percentuali come righe sconto #PRS# AswTratSco Valori come righe sconto #PRS# AswTRiga Informazioni documento #ID#				22 %

CIG Z012ABCA38

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	234,24	51,53

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

2020-01-18

EUR 234,24

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 002GJ

Versione Style 2.7



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 18

Data scadenza pagamento 18-1-19

DATA 21/11/19 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 21/11/19 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 NOV. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2019 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:

CIG 2012ABCA 38

Non Valido.

UTILIZZARE QUELLO NELL'ORDINE

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		VIGNE & VINI VIA AMENDOLA,36 LEPORANO 74020 TA P.I. 01996660732	
Ordini a Fornitore		Tel:	Fax:
		E-mail: info@vigneevini.it	

Vostro Riferimento Rif. Vs. comunicazione ns Presidente	Nostro Riferimento Art 13 c. 2.1 delibera 63/09	Data Doc. 20/11/2018	Numero Documento OACE000472	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z7025D7D0A	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

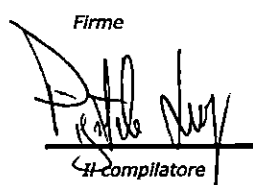
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0008024		Bottiglia vino Primitivo	NR	24,00	4,8800		117,12
0008025		Bottiglia vino Negroamaro	NR	24,00	4,8800		117,12
		Rif. Vs. comunicazione ns Presidente					
		C.A. Attenzione Sig. Lucia Forte					
		Consegna c/o Motonave Adria					
		Concordandola al n° 388 07 41 025					
		Dir. Mac. Sammarco Emiliano					
		per Evento Pettolata del 24/11/2018					

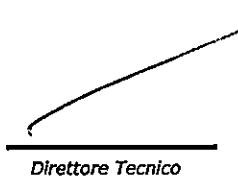
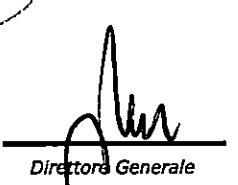
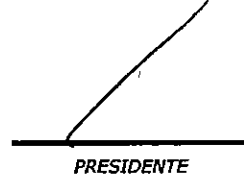
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagamenti. Eventuali richieste in tal senso potranno 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	€ 234,24	€ 51,53	€ 285,77
	Totale		€ 234,24	€ 51,53	€ 285,77

Firme



Il compilatore
 Resp. unità A.C.
 Direttore Tecnico
 Direttore Generale
 PRESIDENTE