

1570



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 484

CASALC CORRADO

SeAD. G8M/9020

**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
	2020	484	18/02/2020			189,50

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

CASALE CORRADO S.N.C.

VIA UMBRIA, 152/154

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 00977020734 C.F. 00977020734

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centoottantanove e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT81K0303215800010000002053

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 66/E del 14/11/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

66/E CIG Z3C2A5D4D3

IMPORTO LORDO	189,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	189,50

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	189,50	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
		DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1969530574 Data SDI: 14/11/2019 17:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	66/E	2019-11-14	EUR 231,19
Causale			
VS. ADRIA RIP. MOZZO E ESTRAZIONE PRIGIONIERI . RICEVUTA FISCALE N. 1076 DEL 11/11/2019 .			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.Lavoro n. 431/2019 Data Ord. 0002-11-30 CIG Z3C2A5D4D3					
NC	ESTRAZ. PRIG.COLL	PZ	1	30,00	30,00	22 %
12265.00	GU TESTA CIL 190.30/36 RA/S	PZ	2	43,33	86,66	22 %
NC	RIPR FILETTO MOZZO	PZ	1	35,00	35,00	22 %
NC	ESTRAZ BULL BR SOSP	PZ	1	30,00	30,00	22 %
7292	FILETTO RIPORTATO mm.20X1,5X20 NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 913 NoteRiga DEL 21/10/2019	NR	2	3,92	7,84	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	189,50	41,69

Dati pagamento

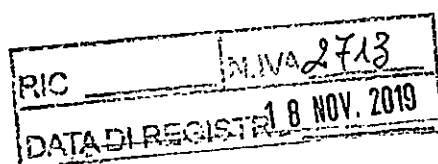
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Pagamento completo

	Bonifico	2020-01-14	EUR 189,50	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053
--	----------	------------	------------	------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 4CUei

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1969530574 Data SDI: 14/11/2019 17:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

CORRADO CASALE S.N.C.
VIA UMBRIA N. 152/154
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00977020734

Destinatario

A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	66/E	2019-11-14	EUR 231,19

Causale

VS. ADRIA RIP. MOZZO E ESTRAZIONE PRIGIONIERI . RICEVUTA FISCALE N. 1076 DEL 11/11/2019 .

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.Lavoro n. 431/2019 Data Ord. 0002-11-30 CIG Z3C2A5D4D3						
NC	ESTRAZ PRIG.COLL	PZ	1	30,00	30,00	22 %
12265.00	GU TESTA CIL 190.30/36 RA/S	PZ	2	43,33	86,66	22 %
NC	RIPR FILETTO MOZZO	PZ	1	35,00	35,00	22 %
NC	ESTRAZ BULL BR SOSP	PZ	1	30,00	30,00	22 %
7292	FILETTO RIPORTATO mm.20X1,5X20 NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 913 NoteRiga DEL 21/10/2019	NR	2	3,92	7,84	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Dati Riepilogo

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:

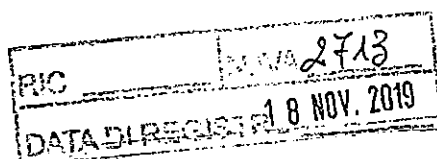
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	189,50	41,69

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-01-14	EUR 189,50	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 4CUei

Versione Style 2.7



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 18 NOV. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 18-02-2020	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 _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 18 DIC. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 18 DIC. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: ADRIA

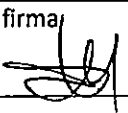
SEZIONE 1

DITTA " CASALE " LAV.: 131/2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

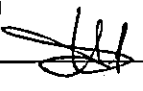
Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
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	17.692	25/10/19	✓ V 2 PREVENTIVO
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	17.806	20/10/19	✓ V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	1046	24/11/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	NON RICHIESTO				
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		16 DIC. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>66</u>	Data fattura: <u>16/11/2019</u>	Importo: € <u>189.50</u> + IVA
-----------------------	------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		16 DIC. 2019

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Lista 476 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero 476 Data 24/10/2019		924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
NC	V/S DDT 913						
NC	RIPR FILETTO MOZZO	PZ	1,00	35,00		35,00	22
NC	ESTRAZ BULL BR SOSP	PZ	1,00	30,00		30,00	22
7292	FILETTO RIPORTATO mm.20X1,5X20	NR	2,00	3,92		7,84	22
Note							
Tot. Merce 72,84		Sconto		% Sconto		Netto Merce 72,84 Omaggio	
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie			
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile 72,84		
24/12/2019	88,86	72,84	22	16,02	Tot. Imposta 16,02		
					TOTALE DOCUMENTO 88,86		
					Acconto		
					NETTO A PAGARE		
Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.					
Porto		Rif. Int.					
Vettore							
Destinazione							

CONTRA

COPIA DI CORTESIA

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Merche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Lista 475 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero 475	Data 24/10/2019	924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Agente		P.I./C.F. 00146330733 00146330733					
Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG							
Banca App.							
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
NC	M/N ADRIA	PZ	1,00	30,00		30,00	22
12265.00	ESTRAZ PRIG COLL GU TESTA CIL 190.30/36 RA/S	PZ	2,00	43,33		86,66	22
Note							
Tot. Merce	116,66	Sconto	% Sconto	Netto Merce	116,66	Omaggio	
Sp. Trasporto		Sp. Imballo	Sp. Varie				
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile	116,66	
24/12/2019	142,33	116,66	22	25,67	Tot. Imposta	25,67	
					TOTALE DOCUMENTO	142,33	
					Acconto		
					NETTO A PAGARE		
Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.					
Porto		Rif. Int.					
Vettore							
Destinazione							

CONTRA

COPIA DI CORTESIA

Spett.le
CORRADO CASALE snc
Via Umbria, 152/154
74122 TARANTO

Lavoro n. 431/2019

OGGETTO: ADRIA - Ordine di esecuzione dei lavori di RIP. MOZZO E ESTRAZIONE PRIGIONIERI

CIG 73C2A5D4D3

Visto che:

- 17622/19 25.10.19
- a) il preventivo, pervenuto in data 15/10/2019, assunto al prot. 16988/19 del 16/10/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 189,50 + IVA**;
- b) Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
1. **costo dell'intervento: € 189,50 + IVA;**
 2. **penale per ritardata consegna: N.A.**
 3. **garanzia: 1 anno;**
 4. **consegna: N.A.**
 5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: N.A.**
 6. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

Rit. Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Digecca

Per accettazione

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 13 / 2.806 Pag. 1

ORDINE 17806 30/10/2019

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

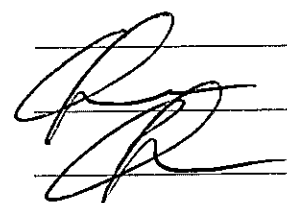
Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Tipo Documento RICEVUTA FISCALE		Spett.					
Numero 1.076/		Data 11/11/2019					
Agente		924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG							
Banca App.							
P.I/C.F.		00146330733		00146330733			
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
	A SCARICO V/S DDT 913 21/10/19 V/S ORD.						
	CIG Z3C2A5D4D3						
NC	ESTRAZ. PRIG.COLL	PZ	1	30,00		30,00	22
12265.00	GU TESTA CIL 190.30/36 RA/S	PZ	2	43,33		86,66	22
NC	RIPR FILETTO MOZZO	PZ	1	35,00		35,00	22
NC	ESTRAZ BULL BR SOSP	PZ	1	30,00		30,00	22
7292	FILETTO RIPORTATO mm.20X1,5X20	NR	2	3,92		7,84	22
Totale Documento:						231,19	
Note							
Aspetto esteriore		N. Colli 00000		Peso		Cura Trasporto	
Causale Trasporto		Porto				Destinatario	
				Data e Ora		11/11/2019 08:29	
Vettore		Firma Vettore					
P.Iva		Firma Conducente					
Destinazione		Firma Destinatario					
N.Iscr.Albo							

COPIA DI CORTESIA

