

1870



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 487

CONTRO UFFICIO

SCAD. GEN/2020

**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
	2020	487	18/02/2020			218,00

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

CENTRO UFFICIO S.R.L.

via Fiume, 25

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01425590740 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentodiciotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT14X0103015801000000408518

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 246 del 05/11/2019

PAGAMENTO FATTURE N.
246 CIG Z502A2B445

IMPORTO LORDO	218,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	218,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	218,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VIS. CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1893178074 Data SDI: 05/11/2019 12:12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CENTRO UFFICIO SRL VIA NUMA POMPILO, 99 72100 - BRINDISI - BR - IT P.IVA: IT01425590740	AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	246	2019-11-05	EUR 265,96

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SCRIV	SCRIVANIA 160X80X72H CIL.	NR	1	98,00	98,00	22 %
CASS	CASSETTIERA 4 (1 CANCELLERIA) CIG:Z502A2B445DOC.OACE000469 IVA ART17-TER DL50/17	NR	1	120,00	120,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ART.17-TER DPR633/72DL50/2017	22 %	218,00	47,96

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-05	EUR 218,00	MPS	IT14X0103015801000000408518

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 00258

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1893178074 Data SDI: 05/11/2019 12:12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

CENTRO UFFICIO SRL
VIA NUMA POMPILO, 99
72100 - BRINDISI - BR - IT
P.IVA: IT01425590740

Destinatario

AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	246	2019-11-05	EUR 265,96

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SCRIV	SCRIVANIA 160X80X72H CIL	NR	1	98,00	98,00	22 %
CASS	CASSETTIERA 4 (1 CANCELLERIA) CIG: Z502A2B445DOC: OACE000469 IVA ART17-TER DL50/17	NR	1	120,00	120,00	22 %

Dati Riepilogo

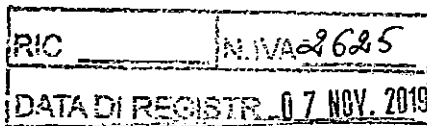
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ART.17-TER DPR633/72DL50/2017	22 %	218,00	47,96

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-11-05	EUR 218,00	MPS	IT14X0103015801000000408518

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 00258

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, 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 05/01/2020

DATA 23 NOV. 2019 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 19/12/19 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 07 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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

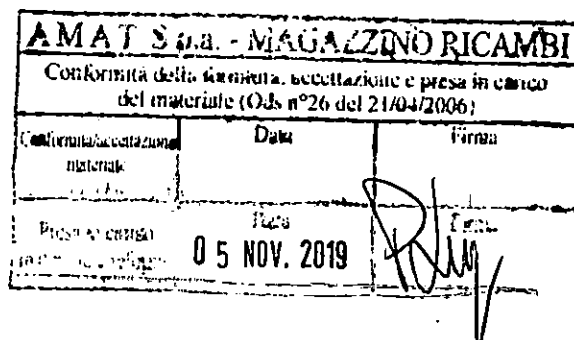
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Fattura	Nr. 246	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 05/11/2019		VIA CESARE BATTISTI, 657			
			74100 TARANTO TA			
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.	Destinazione	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
			VIA CESARE BATTISTI, 657			
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1		74100 TARANTO TA			
Pagamento BONIFICO BANCARIO	Banca: M.PASCHI COD.IBAN:IT14X	A.B.I. 01030	C.A.B. 15801	C/C 000000408518		

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc.%	Importo	C.I.
SCRIV	SCRIVANIA 160X80X72H CIL.	NR	1,00	98,00		98,00	DL
CASS	CASSETTIERA 4 (1 CANCELLERIA)	NR	1,00	120,00		120,00	DL
CIG:Z502A2B445DOC:OACE000469 IVA ART17-TER DL50/17							



Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
218,00		218,00			218,00	47,96		265,96
Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta	Abbuoni:	0,00		
DL50	0,00	218,00	22%SCISSIONE PAGAME	47,96	Anticipi:	0,00		
						Totale da Pagare		
						265,96		

Scadenze: 05/11/2019
218,00

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

Num. Colli:

2

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. Il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa e presta il consenso al trattamento per le finalità in essa specificate.

Firma Destinatario

A.M.A.T./s.p.a.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		CENTRO UFFICIO S.R.L. via Fiume, 25 TARANTO 74100 TA P.I. 01425590740 Tel: 0997797077 Fax: 099 779 70 77 E-mail: centroufta@libero.it					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 10/10/19 (ore 17:04)	Nostro Riferimento Proc. 2/A Dellb. 139 del 21/12/18	Data Doc. 14/10/2019	Numero Documento OACE000469				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z502A2B445 Pagamento BONIFICO 60 GG DF							
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00961517		Scrivanla cilegio dim. 160x80x72h	NR	1,00	98,0000		98,00
00002185		Cassettiera da scrivania 4 (1 cancelleria)	PZ	1,00	120,0000		120,00
Concordare consegna 099 73 56 208 N.B. Fornitura Urgente Rif. Vs. prev. mail del 10/10/19 (ore 17:04) per Ufficio Personale							
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	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 218,00	€ 47,96	€ 265,96		
		Totale	€ 218,00	€ 47,96	€ 265,96		

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: SWKJP7T