



T/45/20

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 4421

OFF. GUFFIERS PRINT & OFFICE

AUSSIM. GATIG BUS

**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	442	07/02/2020			3.500,00

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

OFFICINE GRAFICHE PRINT & OFFICE S.r.l.

VIALE CHIATONA sn

74019 PALAGIANO (TA)

Partita IVA: 02970790735 C.F. 02970790735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilacinquecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT87S0100578950000000000682

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Personalizzazione allestimento grafico bus (livrea) BUS 735

PAGAMENTO FATTURE N.

265 CIG ZCB2A2B347

IMPORTO LORDO	3.500,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.500,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		3.500,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1870782348 Data SDI: 31/10/2019 21:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE GRAFICHE PRINT & OFFICE S.R.L. VIALE CHIATONA, SN 74019 - Palagianò - TA - IT P.IVA: IT02970790735 Cod. Fiscale: 02970790735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	265	2019-10-31	EUR 4.270,00

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord. OACE000468 Data Ord. 2019-10-14 - CIG ZC82A2B347					
RIF. VS. ORDINE OACE000468 DEL 14/10/2019	pz	1			22 %
RIF. NS. PREVENTIVO N. 20192907 DEL 29/07/2019	pz	1			22 %
PERSONALIZZAZIONE ALLESTIMENTO GRAFICO BUS (LIVREA) - MATRICOLA 735	pz	1	3.500,00	3.500,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.500,00	770,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-31	EUR 3.500,00	BNL	IT87S01005789500000000000682

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invio: 972

Versione Style 2.5



OFFICINE GRAFICHE PRINT & OFFICE S.R.L.

Stampe digitali UV - litografia - serigrafia - personalizzazione mezzi - studio grafico - insegne

VIALE CHIATONA SN, 74019 Palagiano (TA)

Telefono 0998884795

Cell 3505063835 Web www.printeoffice.com

Email amministrazione@printeoffice.com

PEC off.graf.printeoffice.srl@legalmail.it

C.F. 02970790735 P.IVA 02970790735

CCIAA e Numero REA: TA 183143

Capitale Sociale deliberato: € 10.000

Capitale Sociale versato: € 2.500

Spettabile

**AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO
SPA**

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 Taranto (TA)

C.F. 00146330733

P.IVA 00146330733

DESCRIZIONE	QUANTITÀ	IMPORTO	IVA	TOTALE
RIF. VS. ORDINE OACE000468 DEL 14/10/2019	1,000 pz	0,0000 €	22%	0,00 €
RIF. NS. PREVENTIVO N. 20192907 DEL 29/07/2019	1,000 pz	0,0000 €	22%	0,00 €
PERSONALIZZAZIONE ALLESTIMENTO GRAFICO BUS (LIVREA) - MATRICOLA 735	1,000 pz	3.500,0000 €	22%	3.500,00 €

Scissione dei pagamenti ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972.

Copia analogica (PDF) della fattura elettronica. L'originale della fattura elettronica è disponibile nell'area riservata del sito web Fatture e Corrispettivi dell'Agenzia delle entrate.

Termini di pagamento

Banca mittente

Banca: BNL

IBAN: IT87S010057895000000000682

Scadenze:

3.500,00 € il 31/12/2019 - Bonifico

Imponibile	3.500,00 €
Imposta 22%	770,00 €
Totale	4.270,00 €
Netto da pagare	3.500,00 €

www.printeoffice.com - email: amministrazione@printeoffice.com

Trattiamo i Vostri dati per finalità amministrative e contabili. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti, o non corretti, e accessi non autorizzati. A richiesta forniamo Informativa completa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 e ss. del Regolamento UE n. 679/2016 del 27 aprile 2016.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1870782348 Data SDI: 31/10/2019 21:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINE GRAFICHE PRINT & OFFICE S.R.L.
VIALE CHIATONA, SN
74019 - Palagianò - TA - IT
P.IVA: IT02970790735
Cod. Fiscale: 02970790735
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - Taranto - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	265	2019-10-31	EUR 4.270,00

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.OACE000468 Data Ord. 2019-10-14 CIG ZC82A2B347					
RIF. VS. ORDINE OACE000468 DEL 14/10/2019	pz	1			22 %
RIF. NS. PREVENTIVO N. 20192907 DEL 29/07/2019	pz	1			22 %
PERSONALIZZAZIONE ALLESTIMENTO GRAFICO BUS (LIVREA) - MATRICOLA 735	pz	1	3.500,00	3.500,00	22 %

Dati Riepilogo

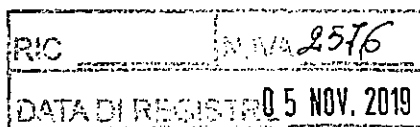
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.500,00	770,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-12-31	EUR 3.500,00	BNL	IT87S0100578950000000000682

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invio: 972

Versione Style 2.5



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 05 NOV. 2019 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 6 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 27 NOV. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

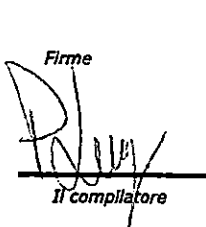
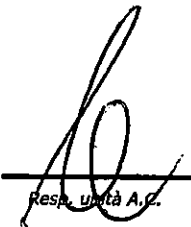
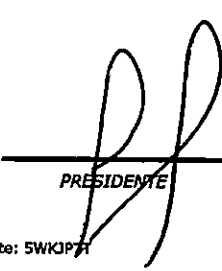
DATA 27 NOV. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

LAVORO EFFETTUATO

[Handwritten signature]

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		OFFICINE GRAFICHE PRINT & OFFICE S.r.l. VIALE CHIATONA sn PALAGIANO 74019 TA P.I. 02970790735 C.F. 02970790735 Tel: 0998884795 Fax: E-mail: commerciale@printoffice.com																										
Ordini a Fornitore																												
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. 20192907 del 29/07/19	Nostro Riferimento Delibera del CDA n° ____ del ____	Data Doc. 14/10/2019	Numero Documento OACE000468	Pag. 1																								
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG ZC82A2B347 Pagamento BONIFICO 60 GG DF																												
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:																												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;">Articolo</th> <th style="width:10%;">Cat.</th> <th style="width:40%;">Descrizione</th> <th style="width:5%;">U.M.</th> <th style="width:5%;">Qta</th> <th style="width:10%;">Valore €</th> <th style="width:5%;">Sconto</th> <th style="width:10%;">Imponibile €</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Interno</td> <td style="text-align: center;">Fornitore</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0297</td> <td></td> <td> Personalizzazione allestimento grafico bus (livrea) N.B. Prima di effettuare la stampa per la realizzazione della pellicola si richiede Vs. sopralluogo obbligatorio per visualizzare l'ns. bus oggetto della personalizzazione Rif. Vs. prev. 20192907 del 29/07/19 </td> <td></td> <td style="text-align: center;">5,00</td> <td style="text-align: right;">3.500,0000</td> <td></td> <td style="text-align: right;">17.500,00</td> </tr> </tbody> </table>					Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	Interno	Fornitore							0297		Personalizzazione allestimento grafico bus (livrea) N.B. Prima di effettuare la stampa per la realizzazione della pellicola si richiede Vs. sopralluogo obbligatorio per visualizzare l'ns. bus oggetto della personalizzazione Rif. Vs. prev. 20192907 del 29/07/19		5,00	3.500,0000		17.500,00
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €																					
Interno	Fornitore																											
0297		Personalizzazione allestimento grafico bus (livrea) N.B. Prima di effettuare la stampa per la realizzazione della pellicola si richiede Vs. sopralluogo obbligatorio per visualizzare l'ns. bus oggetto della personalizzazione Rif. Vs. prev. 20192907 del 29/07/19		5,00	3.500,0000		17.500,00																					
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.																												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">IVA</th> <th style="width:30%;">Descrizione</th> <th style="width:10%;">Aliquota</th> <th style="width:10%;">Imponibile</th> <th style="width:10%;">Imposta</th> <th style="width:10%;">Totale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">SP22</td> <td>22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14</td> <td style="text-align: center;">22,00</td> <td style="text-align: right;">€ 17.500,00</td> <td style="text-align: right;">€ 3.850,00</td> <td style="text-align: right;">€ 21.350,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">Totali</td> <td style="text-align: right;">€ 17.500,00</td> <td style="text-align: right;">€ 3.850,00</td> <td style="text-align: right;">€ 21.350,00</td> </tr> </tbody> </table>					IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale	SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 17.500,00	€ 3.850,00	€ 21.350,00	Totali			€ 17.500,00	€ 3.850,00	€ 21.350,00						
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale																							
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 17.500,00	€ 3.850,00	€ 21.350,00																							
Totali			€ 17.500,00	€ 3.850,00	€ 21.350,00																							

Firma  _____ Il compilatore	 _____ Resp. unità A.G.	 _____ 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: SWKJPT