

7281/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 786

SOS OFFICINA SL

BISSA

**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 en° 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	786	30/03/2020			6,27

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

SOS OFFICINA SRL

STR.PROV. 231 KM.4300

70032 BITONTO (BA)

Partita IVA: 07812590722 C.F. 07812590722

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: sei e 27 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

DEUTSCHE BANK SPA

IBAN: IT17X0310441380000000823959

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FT/DIF/VEN/0001089 del 31/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

FT/DIF/VEN/0001089 CIG ZC12C265B6

IMPORTO LORDO	6,27
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6,27

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		6,27	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1904002821 Data SDI: 06/11/2019 16:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SOS OFFICINA S.R.L. STR.PROV.231 KM.4.300 70032 - BITONTO - BA - IT P.IVA: IT07812590722 Cod. Fiscale: 07812590722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT/DIF/VEN/0001089	2019-10-31	EUR 7,65
Causale			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO PROTOCOLLO 001013705			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. documento 1528 del 4/10/2019 DDT BL/VEN/0001528 Data DDT 2019-10-04					22 %
917.1218	BUSSOLA ESAGONALE CLASSIC 1/2 18 MM DDT BL/VEN/0001528 Data DDT 2019-10-04	PZ	2	3,104	6,21	22 %
	Totale spese DDT BL/VEN/0001528 Data DDT 2019-10-04			0,06	0,06	22 %
	Rif. documento 1590 del 14/10/2019 DDT BL/VEN/0001590 Data DDT 2019-10-14					22 %
05.090.44	KIT ATTR.F1.BT13 MARTELLI 02PZ DDT BL/VEN/0001590 Data DDT 2019-10-14	PZ	2			22 %
05.090.31	KIT ATTR.F1.BT76 BUSS+CRICCHI 1/2 22PZ DDT BL/VEN/0001590 Data DDT 2019-10-14	PZ	2			22 %
05.090.32	KIT ATTR.F1.BT62 BUSS.LUNG 1/2 16PZ DDT BL/VEN/0001590 Data DDT 2019-10-14	PZ	2			22 %
BT010012	DOPPIA CHIAVE A FORCHETTA 12 PZ COME DA ACCORDI PRECEDENTI LE INVIAMO IL SEGUENTE MATERIALE 05.090.44 PZ 2 + 05.090.31 PZ 2 + 05.090.32 PZ 2 + BT010012 PZ 2 IN OMAGGIO BENI IN CESSIONE A TITOLO DI SCONTO ART. 15 1 COMMA NR 2 COME DA CAMPAGNA PROMOZIONALE IN CORSO. * ALLA CORTESE ATTENZIONE DELLA SIGNORA FRANCO PATRIZIA. DDT BL/VEN/0001590 Data DDT 2019-10-14	PZ	2			22 %

N.B. PER AREA COMPETENTE INSERIRE CIG.

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	6,27	1,38

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. RD 30 gg df fm	Bonifico	2019-11-30	EUR 6,27		IT170310441380000000823959

Dati Trasmittente: IT07812590722 - Progressivo Invio: 001013705

Versione Style 2.7

RIC	N. IVA	<i>2674</i>
DATA DI REGISTRAZIONE		13 NOV. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1904002821 Data SDI: 06/11/2019 16:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SOS OFFICINA S.R.L. STR.PROV.231 KM.4.300 70032 - BITONTO - BA - IT P.IVA: IT07812590722 Cod. Fiscale: 07812590722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT/DIE/VEN/0001089	2019-10-31	EUR 7,65
Causale			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO PROTOCOLLO 001013705			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
	Rif. documento 1528 del 4/10/2019 DDT BL/VEN/0001528 Data DDT 2019-10-04					22 %	
917.1218	BUSSOLA ESAGONALE CLASSIC 1/2 18 MM DDT BL/VEN/0001528 Data DDT 2019-10-04	PZ	2	3,104	6,21	22 %	
	Totale spese DDT BL/VEN/0001528 Data DDT 2019-10-04			0,06	0,06	22 %	
	Rif. documento 1590 del 14/10/2019 DDT BL/VEN/0001590 Data DDT 2019-10-14					22 %	
05.090.44	KIT ATTR.F1.BT13 MARTELLI 02PZ DDT BL/VEN/0001590 Data DDT 2019-10-14	PZ	2			22 %	
05.090.31	KIT ATTR.F1.BT76 BUSS+CRICCHI 1/2 22PZ DDT BL/VEN/0001590 Data DDT 2019-10-14	PZ	2			22 %	
05.090.32	KIT ATTR.F1.BT62 BUSS.LUNG 1/2 16PZ DDT BL/VEN/0001590 Data DDT 2019-10-14	PZ	2			22 %	
BT010012	DOPPIA CHIAVE A FORCHETTA 12 PZ. COME DA ACCORDI PRECEDENTI LE INVIAMO IL SEGUENTE MATERIALE 05.090.44 PZ 2 + 05.090.31 PZ 2 + 05.090.32 PZ 2 + BT010012 PZ 2 IN OMAGGIO BENI IN CESSIONE A TITOLO DI SCONTO ART. 15 1 COMMA NR 2 COME DA CAMPAGNA PROMOZIONALE IN CORSO. * ALLA CORTESE ATTENZIONE DELLA SIGNORA FRANCO PATRIZIA. DDT BL/VEN/0001590 Data DDT 2019-10-14	PZ	2			22 %	

N.B. PER AREA COMPETENTE INSERIRE CIG. ZC12C265B6

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	6,27	1,38

Dati pagamento			
----------------	--	--	--

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
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Pagamento completo

Cod. Pag. RD 30 gg di fm	Bonifico	2019-11-30	EUR 6,27		IT170310441380000000823959
--------------------------	----------	------------	----------	--	----------------------------

Dati Trasmittente: IT07812590722 - Progressivo Invio: 001013705

Versione Style 2.7

RIC	N. IVA
DATA DI REGISTRAZIONE	

13 NOV. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizionale, 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 13 NOV. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 30-03-2020 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

SCADUTO

DATA 03 MAR. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 03 MAR. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

EFFETTUATO ORDINE X REGOLARIZZARE FATTURA

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Lavoro S42/2019

Spett.le

SOS OFFICINA S.R.L

STRADA PROVINCIALE 231

70032 BITONTO (BA)

OGGETTO: ORDINE PER LA REGOLARIZZAZIONE FATT. 0001089 DEL 31/10/2019

CIG ZC12C265B6

Con la presente, si emette ordinativo dell'importo di € 6,27 per la fornitura di n°2 BUSSOLA ESAGONALE.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il numero di ordine e CIG.

Unità Tecnica


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers..