

1324



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. DA 855 A 869

BASILIO PETROLI - ATI - AMODIO ANGELO - BELLIZZI

ACQUABELLO - BASTONI - BRAV - CEAN

SEAD. FEB - MAR / 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	857	14/04/2020			263,29

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

AMODIO ANGELO S.R.L.

VIA ANFITEATRO, 91/93

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 01897770739 C.F. 01897770739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentosessantatrè e 29 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT83R0306915812002700031745

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. SFI003393 del 12/12/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

SFI003394 CIG Z332B281B6, SFI003461 CIG ZE32B419F6,
SFI003393 CIG Z792B26D5C

IMPORTO LORDO	263,29
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	263,29

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		263,29	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2156730038 Data SDI: 13/12/2019 22:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI003393	2019-12-12	EUR 176,64
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	PENNA PILOT G3 BLU	PZ	12	1,50	18,00	22 %
NON CODIFICATO	PENNA PILOT G3 NERA	PZ	12	1,50	18,00	22 %
NON CODIFICATO	PENNA PILOT G3 ROSSA	PZ	12	1,50	18,00	22 %
NON CODIFICATO	MARCATOPRE P.S. ROSSO	PZ	8	0,65	5,20	22 %
NON CODIFICATO	MARCATORE P.S. NERO	PZ	8	0,65	5,20	22 %
NON CODIFICATO	MARCATORE P.S. ROSSO	PZ	8	0,65	5,20	22 %
NON CODIFICATO	MARCATORE P.S. BLU	PZ	8	0,65	5,20	22 %
NON CODIFICATO	CUBO TIPO POST IT VARI COLORI	PZ	20	2,50	50,00	22 %
NON CODIFICATO	POST .IT 51X51	PZ	20	1,00	20,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

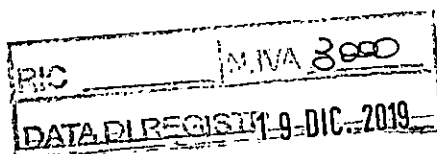
	Data Ora Ritiro: 2019-12-12T12:08:56.303
--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	144,79	31,85

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-31	EUR 144,79	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 4592331171

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:2156730038 Data SDI: 13/12/2019 22:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI003393	2019-12-12	EUR 176,64
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	PENNA PILOT G3 BLU	PZ	12	1,50	18,00	22 %
NON CODIFICATO	PENNA PILOT G3 NERA	PZ	12	1,50	18,00	22 %
NON CODIFICATO	PENNA PILOT G3 ROSSA	PZ	12	1,50	18,00	22 %
NON CODIFICATO	MARCATOPRE P.S. ROSSO	PZ	8	0,65	5,20	22 %
NON CODIFICATO	MARCATORE P.S. NERO	PZ	8	0,65	5,20	22 %
NON CODIFICATO	MARCATORE P.S. ROSSO	PZ	8	0,65	5,20	22 %
NON CODIFICATO	MARCATORE P.S. BLU	PZ	8	0,65	5,20	22 %
NON CODIFICATO	CUBO TIP&O POST IT VARI COLORI	PZ	20	2,50	50,00	22 %
NON CODIFICATO	POST .IT 51X51	PZ	20	1,00	20,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

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:

Data Ora Ritiro: 2019-12-12T12:08:56.303

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

Al. IVA

Imponibile

Imposta

S (scissione dei pagamenti)

22 %

144,79

31,85

Dati pagamento

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Bonifico

2019-12-31

EUR 144,79

INTESA SANPAOLO S.P.A.

IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 4592331171

Versione Style 2.7

3000
DATA DIRETTA 19 DIC 2019

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 21/12/2018
Data scadenza pagamento 12/02/2020	
DATA 21 DIC. 2019	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 31/01/2020	FIRMA <i>[Firma]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 19 DIC. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 15-06-2020	FIRMA <i>[Firma]</i>

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:

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)
Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A: 101687
Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745
Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Fattura Immediata

SFI003393 del 12/12/2019

Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
---	----------------------------------	---	-------------

Luogo di destinazione
AMAT S.P.A.
Via C.BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Cessionario / Intestazione documento
297
AMAT S.P.A.
Via C.BATTISTI 657

Commesso
6923086 - (senza nome)

Agente
-

74121 TARANTO (TA)

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
	VS.ORD.OACE000560 DEL 12/12/2019 CIG Z792B26D5C					
NON CODIFICATO	PENNA PILOT G3 BLU	12 PZ	1,5000		22	18,00
NON CODIFICATO	PENNA PILOT G3 NERA	12 PZ	1,5000		22	18,00
NON CODIFICATO	PENNA PILOT G3 ROSSA	12 PZ	1,5000		22	18,00
NON CODIFICATO	MARCATOPRE P.S. ROSSO	8 PZ	0,6500		22	5,20
NON CODIFICATO	MARCATORE P.S. NERO	8 PZ	0,6500		22	5,20
NON CODIFICATO	MARCATORE P.S. ROSSO	8 PZ	0,6500		22	5,20
NON CODIFICATO	MARCATORE P.S. BLU	8 PZ	0,6500		22	5,20
NON CODIFICATO	CUBO TIP&O POST IT VARI COLORI	20 PZ	2,5000		22	50,00
NON CODIFICATO	POST .IT 51X51	20 PZ	1,0000		22	20,00

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

AMAT S.p.A. - RICAMBI		
Conformità della merce alla descrizione e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
	12 DIC. 2019	

Totale merce i.e.	Totale sconto i.i.	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
144,80	0,00					

C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
22	144,79	22,00	31,85	176,64		Operazione soggetta a scissione dei pagamenti - Art. 17-ter, DPR 633/72
	144,79		31,85	176,64		Totale S.I.A.E.

Totale esente	Bolli su esenti *
---------------	-------------------

* Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut. N°001 del 31/12/2018

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 12/12/2019 12.08	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 176,64
Vettore			Causale del trasporto VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 144,79€

Scadenze 31/12/19 144,79	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
--------------------------	-----------------	--

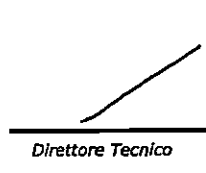
Annotazioni

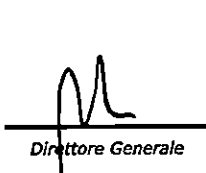
Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 T A R A N T O 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 11/12/19 ore 12:35	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 12/12/2019	Numero Documento OACE000560				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna					
CIG Z792B26D5C		Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00006137		Penna Pilot G-3 blu	PZ	12,00	1,5000		18,00
00006138		Penna Pilot G-3 nera	PZ	12,00	1,5000		18,00
00964035		Penna Pilot G-3 rossa	NR	12,00	1,5000		18,00
00006141		Marcatore punta scalpello rosso	PZ	8,00	0,6500		5,20
00006142		Marcatore punta scalpello nero	PZ	8,00	0,6500		5,20
00002068		Marcatore punta a scalpello rosso	PZ	8,00	0,6500		5,20
00006143		Marcatore punta scalpello blu	PZ	8,00	0,6500		5,20
00002057		Cubo tipo Post-It vari colori dim. 76x76	PZ	20,00	2,5000		50,00
00005688		Post-It vari colori 51x51 3M	PZ	20,00	1,0000		20,00
per inventario di magazzino							
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 dal fornitore (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	€ 144,80	€ 31,86	€ 176,66		
		Totale	€ 144,80	€ 31,86	€ 176,66		

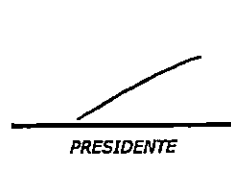
Firma

 **Il compilatore**

 **Resp. unità A.C.**

 **Direttore Tecnico**

 **Direttore Generale**

 **PRESIDENTE**

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2156730044 Data SDI: 14/12/2019 02:37

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.p.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI003394	2019-12-12	EUR 45,75
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER TN 1050	PZ	2	15,00	30,00	22 %
0689B1099	ETIC. 100FG. F.TO 105X99 N.600	PZ	1	7,50	7,50	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Numero Colli: 1	Data Ora Ritiro: 2019-12-12T12:11:22.623

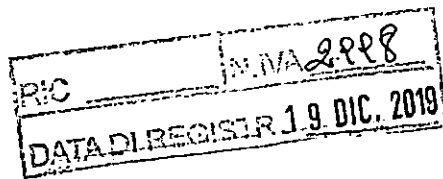
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	37,50	8,25

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-12-31	EUR 37,50	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 2979959153

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2156730044 Data SDI: 14/12/2019 02:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI003394	2019-12-12	EUR 45,75
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER TN 1050	PZ	2	15,00	30,00	22 %
0689B1099	ETIC. 100FG. F.TO 105x99 N.600	PZ	1	7,50	7,50	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Numero Colli: 1	Data Ora Ritiro: 2019-12-12T12:11:22.623

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	37,50	8,25

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

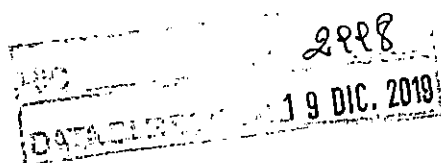
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-12-31	EUR 37,50	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 2979959153

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 21/12/2018

Data scadenza pagamento 12/02/2020

DATA 21 DIC. 2019 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 16/1/2020 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 DIC. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 15-06-2020 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:

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Fattura Immediata SFI003394 del 12/12/2019 Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
---	----------------------------------	---	-------------

Luogo di destinazione
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657
 74121 TARANTO (TA)

Cessionario / Intestazione documento
 297
 A M A T S.P.A.
 Via C.BATTISTI 657

ComMESSO 6923086 - (senza nome)	Agente -	74121 TARANTO (TA)
------------------------------------	-------------	--------------------

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
NON CODIFICATO 0689B1099	VS.ORD.OACE000562 DEL 12/12/2019 CIG Z332B281B6 TONER TN 1050 ETIC. 100FG. F.TO 105X99 N.600	2 PZ 1 PZ	15,0000 7,5000		22 22	30,00 7,50

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

AMAT S.p.A. - 1345.422NO RICAMBI		
Conformità della scrittura, accettazione e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/04/2006)		
Conformità accettazione materiale	Data	Firma
	12 DIC. 2019	

Totale merce i.e. 37,50		Totale sconto i.i. 0,00		Spese trasporto		Spese imballo		Spese generiche		Spese bancarie		Bolli su effetti			
C. Iva 22		Imponibile 37,50		% Iva 22,00		Imposta 8,25		Totale 45,75		Esenzioni				Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto	
		37,50				8,25		45,75		Operazione soggetta a scissione dei pagamenti - Art. 17-ter				Totale S.I.A.E.	

Totale esente	Bolli su esenti *
---------------	-------------------

* Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut. N°001 del 31/12/2018

Trasporto a cura del Mittente	Colli 1	Peso (gr.)	Data e ora consegna 12/12/2019 12.11	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 45,75
Vettore	Causale del trasporto VENDITA		Firma del cessionario		Pagam. su fattura
0	Porto Franco		Firma del vettore o del conducente		Netto a pagare 37,50€

Scadenze 31/12/19 37,50	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
-------------------------------	-----------------	---

Annotazioni

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 T A R A N T O 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs. prev. mail del 12/12/19 ore 11:19	Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	12/12/2019	OACE000562	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CTG Z332B281B6	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00005895		Toner Brother HL 1110 (comp.) Ordinato ditta aggiudicataria non cons. per Ufficio Tecnico	PZ	2,00	15,0000		30,00
00002076		Etichette adesive 6xfoglio per Magazzino Ricambi (inventario) Rif. Vs. prev. mail del 12/12/19 ore 11:19	PZ	1,00	7,5000		7,50

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 dal 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	€ 37,50	€ 8,25	€ 45,75
	Totale		€ 37,50	€ 8,25	€ 45,75

Firme  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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2185249733 Data SDI: 18/12/2019 17:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.p.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI003461	2019-12-18	EUR 98,82
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PIL047	PENNA G2 SCATTO NERA 0.7	PZ	12	1,50	18,00	22 %
PIL046	PENNA G2 SCATTO BLEU 0.7	PZ	12	1,50	18,00	22 %
PIL048	PENNA G2 SCATTO ROSSA 0.7	PZ	12	1,50	18,00	22 %
PIL048	PENNA G2 SCATTO VERDE 0.7	PZ	12	1,50	18,00	22 %
PIL047	PENNA G2 SCATTO NERA 0.7	PZ	3	1,50	4,50	22 %
PIL046	PENNA G2 SCATTO BLEU 0.7	PZ	3	1,50	4,50	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

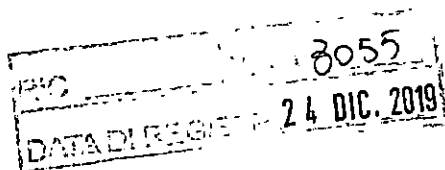
Dettagli Trasporto	Dati Colli
Numero Colli: 54	Data Ora Ritiro: 2019-12-18T10:52:03.893

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	81,00	17,82

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-31	EUR 81,00	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1576853552

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2185249733 Data SDI: 18/12/2019 17:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI003461	2019-12-18	EUR 98,82
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PIL047	PENNA G2 SCATTO NERA 0.7	PZ	12	1,50	18,00	22 %
PIL046	PENNA G2 SCATTO BLEU 0.7	PZ	12	1,50	18,00	22 %
PIL048	PENNA G2 SCATTO ROSSA 0.7	PZ	12	1,50	18,00	22 %
PIL048	PENNA G2 SCATTO VERDE 0.7	PZ	12	1,50	18,00	22 %
PIL047	PENNA G2 SCATTO NERA 0.7	PZ	3	1,50	4,50	22 %
PIL046	PENNA G2 SCATTO BLEU 0.7	PZ	3	1,50	4,50	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Numero Colli: 54

Data Ora Ritiro: 2019-12-18T10:52:03.893

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	81,00	17,82

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 _____

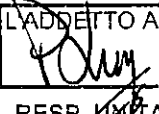
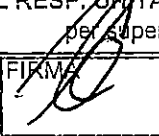
NOTE:

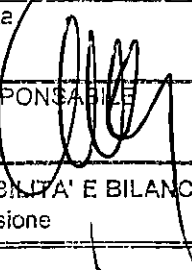
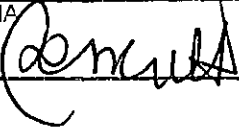
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-31	EUR 81,00	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1576853552

Versione Style 2.7

8055
24 DIC. 2019.

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 21/12/2018	
Data scadenza pagamento 18/02/2020	
DATA 11 GEN. 2020	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 16/11/20	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 24 DIC. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 15-01-2020	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:

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)

Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)

Registro Imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687

Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745

Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Fattura Immediata

SFI003461 del 18/12/2019

Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
---	----------------------------------	---	-------------

Luogo di destinazione

A M A T S.P.A.

Via C.BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

Cessionario / Intestazione documento

297

A M A T S.P.A.

Via C.BATTISTI 657

Commissario

6923086 - (senza nome)

Agente

-

74121 TARANTO (TA)

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
	VS.ORD.OACE000571 DEL 18/12/2019					
	CIG ZE328419F6					
PIL047	PENNA G2 SCATTO NERA 0.7	12 PZ	1,5000		22	18,00
PIL046	PENNA G2 SCATTO BLEU 0.7	12 PZ	1,5000		22	18,00
PIL048	PENNA G2 SCATTO ROSSA 0.7	12 PZ	1,5000		22	18,00
PIL048	PENNA G2 SCATTO VERDE 0.7	12 PZ	1,5000		22	18,00
PIL047	PENNA G2 SCATTO NERA 0.7	3 PZ	1,5000		22	4,50
PIL046	PENNA G2 SCATTO BLEU 0.7	3 PZ	1,5000		22	4,50

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

A M A T S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della quantità, accettazione e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
	19 DIC. 2019	

Totale merce i.e. 81,00	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
----------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva 22	Imponibile 81,00	% Iva 22,00	Imposta 17,82	Totale 98,82	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
	81,00		17,82	98,82		Operazione soggetta a scissione dei pagamenti - Art. 17-ter, DPR 633/72

Totale S.I.A.E.

Totale esente

Bolli su esenti *

* Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut. N°001 del 31/12/2018

Trasporto a cura del Mittente	Colli 54	Peso (gr.)	Data e ora consegna 18/12/2019 10.52	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 98,82
Vettore			Causale del trasporto VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 81,00€

Scadenze 31/12/19 81,00	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
-------------------------------	-----------------	---

Annotazioni

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 T A R A N T O 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs. prev. mail del 11/12/19 ore 12:35	Art. 13 c. 2.1 Dellb. 139 del 21/12/18	18/12/2019	OACE000571	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZE32B419F6	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00008616		Penna Pilot G-2 nera	NR	12,00	1,5000		18,00
00008617		Penna Pilot G-2 blu	NR	12,00	1,5000		18,00
00008618		Penna Pilot G-2 rossa	NR	12,00	1,5000		18,00
00008619		Penna Pilot G-2 verde	NR	12,00	1,5000		18,00
		URGENTE - per Cosimo Russo					
00008616		Penna Pilot G-2 nera	NR	3,00	1,5000		4,50
00008617		Penna Pilot G-2 blu	NR	3,00	1,5000		4,50
		per Duggento Palmo (registro olio)					
		Rif. Vs. prev. mail del 11/12/19 ore 12:35					

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 dal 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	€ 81,00	€ 17,82	€ 98,82
	Totali		€ 81,00	€ 17,82	€ 98,82

Firme

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: 5WKJP7T