

T189/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 537

TEAM SERVICE SRL

TONER

**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	537	20/02/2020			871,41

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

TEAM SERVICE S.r.l.

CORSO PIEMONTE 109/A

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01897390736 C.F. 01897390736

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottocentosettantuno e 41 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT27Q0103015801000063394536

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 592 del 23/11/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

593 CIG Z9B27B3648, 598 CIG Z402A8C105, 592 CIG Z9B27B3648

IMPORTO LORDO	871,41
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	871,41

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		871,41	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2045074170 Data SDI: 30/11/2019 01:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto S.P.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	598	2019-11-26	EUR 427,00

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.OACE000502 Data Ord. 2019-11-08 CIG Z402A8C105					
TNDVRT257	Tenda a strisce verticali color cherry L170X257H	pz	1	175,00	175,00	22 %
TNDVRT257	Tenda a strisce verticali color cherry L170X257H	pz	1	175,00	175,00	22 %
	Rif.to Vs. documento OACE000502 del 09/11/2019 CIG: Z402A8C105					22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 350,00		

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 1weVP

Versione Style 2.7

CESP.72 210343.00001
210344.00001

RIC	N. IVA 2820
DATA DI REGISTRAZIONE 02 DIC. 2019	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:2045074170 Data SDI: 30/11/2019 01:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto S.P.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	598	2019-11-26	EUR 427,00

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.OACE000502 Data Ord, 2019-11-08 CIG Z402A8C105					
TNDVRT257	Tenda a strisce verticali color cherry L170X257H	pz	1	175,00	175,00	22 %
TNDVRT257	Tenda a strisce verticali color cherry L170X257H	pz	1	175,00	175,00	22 %
	Rif.to Vs. documento OACE000502 del 09/11/2019 CIG: Z402A8C105					22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	350,00	77,00

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:

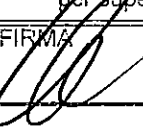
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 350,00		

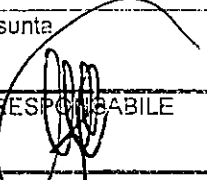
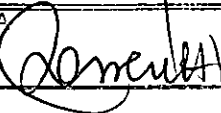
Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 1weWP

Versione Style 2.7

CESP,IR 210343.00001
210344.00001

RIC	2820
DATA DI RECESSO	02 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° <u>139</u> del <u>21/12/2018</u>	
Data scadenza pagamento <u>26/01/2020</u>	
DATA <u>09 DIC. 2019</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>09 DIC. 2019</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>02 DIC. 2019</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>24-02-2020</u>	FIRMA 

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

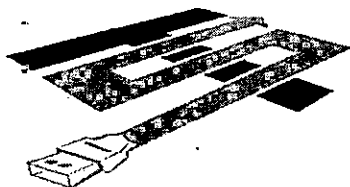
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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:



VENDITA - NOLEGGIO - ASSISTENZA
Fotocopiatrici - PC - Videosorveglianza
Impianti telefonici e LAN - Consumabili

Team Service S.r.l.

Corso Piemonte n.109/A - 74121 Taranto (TA) -
P.Iva IT01897390736 - C.F. 01897390736
TEL/FAX 099 7303848 - Cell. 338 3971061
teamservicetaranto@libero.it - teamservicetaranto@pec.libero.it
IBAN: IT 27 Q 01030 15801 000063394536

Fattura Accompagnatoria N° 598/2019 del 26/11/2019

Intestatario

Azienda Mobilità Area Taranto S.P.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

Azienda Mobilità Area Taranto S.P.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Totale C.I.
TNDVRT257	Tenda a strisce verticali color cherry L170X257H	pz	1	175,0000	175,00 22
TNDVRT257	Tenda a strisce verticali color cherry L170X257H	pz	1	175,0000	175,00 22

Rif.to Vs. documento OACE000502 del
09/11/2019
CIG: Z402A8C105

Iva da versare a cura del cessionario o
committente ai sensi dell'art. 17-ter del
D.P.R. n. 633/1972

AMAT S.p.A. - ALLESTIMENTO RICAMBI		
Conferma della consegna, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conferma accettazione materiale	Data	Firma
	26 NOV. 2019	

Documento privo di valenza fiscale
ai sensi dell'art. 21 dpr 633/72.
L'originale è disponibile all'indirizzo
telematico da Lei fornito oppure nella Sua
area riservata dell'Agenzia delle Entrate.

C.I.	Aliquota Iva	Imponibile	Iva
22	Aliquota 22%	350,00 €	77,00 €

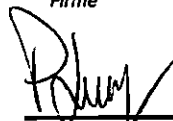
Pagamento: Bonifico Bancario

Totale imponibile:	350,00 €
Totale iva:	77,00 €
Totale documento:	427,00 €
Netto da pagare:	350,00 €

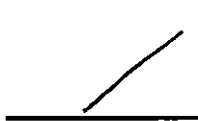
A mezzo di	Causale	Porto	Aspetto Beni	Inizio Trasporto	Colli / Peso
Firma Conducente			Firma Destinataro		

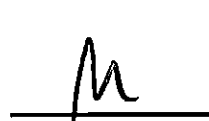
Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		TEAM SERVICE S.r.l. CORSO PIEMONTE 109/A TARANTO 74121 TA P.I. 01897390736 C.F. 01897390736 Tel: Fax: E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 05/11/2019	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 08/11/2019	Numero Documento OACE000502				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z402A8C105		Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00961524		Tenda per ufficio dim. L170x255h	MQ.	1,00	175,0000		175,00
00961524		Tenda per ufficio dim. L180x255h	MQ.	1,00	175,0000		175,00
		Rif. Vs. prev. del 05/11/2019					
		Colore rosso come ns. scelta per Sala Riunioni					
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	€ 350,00	€ 77,00	€ 427,00		
		Totale	€ 350,00	€ 77,00	€ 427,00		

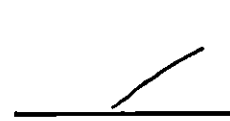
Firme


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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2025281817 Data SDI: 26/11/2019 18:09

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto S.P.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	592	2019-11-23	EUR 121,45

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.OACE000506 Data Ord. 2019-11-13 CIG Z9B27B3648						
4974019690995	Sharp AR-5618/5620 Toner originale	pz	2	39,30	78,60	22 %
4974019603681	Tamburo originale Sharp AR-5620N	pz	1	20,95	20,95	22 %
	Rif.to ordine OACE000506 del 13/11/2019 CIG:Z9B27B3648					22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: Cedente Causale Trasporto: Vendita Numero Colli: 3 Descrizione: Scatolo	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	99,55	21,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 99,55		

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 1vXhD

Versione Style 2.7

RIC _____	N.IVA 2777
DATA DI REGISTRAZIONE 27 NOV. 2019	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2025281817 Data SDI: 26/11/2019 18:09

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto S.P.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	592	2019-11-23	EUR 121,45

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.OACE000506 Data Ord. 2019-11-13 CIG Z9B27B3648						
4974019690995	Sharp AR-5618/5620 Toner originale	pz	2	39,30	78,60	22 %
4974019603681	Tamburo originale Sharp AR-5620N	pz	1	20,95	20,95	22 %
Rif.to ordine OACE000506 del 13/11/2019 CIG:Z9B27B3648						22 %
Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972						22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: Cedente Causale Trasporto: Vendita Numero Colli: 3 Descrizione: Scatolo	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	99,55	21,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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					
	Bonifico		EUR 99,55		

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 1vXhD

Versione Style 2.7

RIC _____	DATA 27/11
DATA DI REGISTRAZIONE 27 NOV. 2019	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° <u>001</u> del <u>21/03/2019</u>	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento <u>23/01/2020</u>	
DATA <u>30 NOV. 2019</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>14/19/10</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>27 NOV. 2019</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>24-02-2020</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

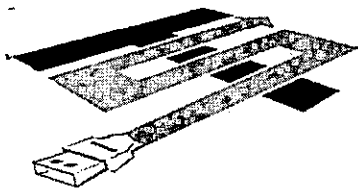
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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:



VENDITA - NOLEGGIO - ASSISTENZA
Fotocopiatrici - PC - Videosorveglianza
Impianti telefonici e LAN - Consumabili

Team Service S.r.l.

Corso Piemonte n.109/A - 74121 Taranto (TA) -
P.Iva IT01897390736 - C.F. 01897390736
TEL/FAX 099 7303848 - Cell. 338 3971061
teamservicetaranto@libero.it - teamservicetaranto@pec.libero.it
IBAN: IT 27 Q 01030 15801 000063394536

Fattura Accompagnatoria N° 592/2019 del 23/11/2019

Intestatario

Azienda Mobilità Area Taranto S.P.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

Azienda Mobilità Area Taranto S.P.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Totale C.I.
4974019690995	Sharp AR-5618/5620 Toner originale	pz	2	39,3000	78,60 22
4974019603681	Tamburo originale Sharp AR-5620N	pz	1	20,9500	20,95 22

Rif.to ordine OACE000506 del
13/11/2019
CIG:Z9B27B3648

Iva da versare a cura del cessionario o
committente ai sensi dell'art. 17-ter del
D.P.R. n. 633/1972

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della consegna, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità consegna materiale	Data	Firma
	26 NOV. 2019	<i>[Firma]</i>

Documento privo di valenza fiscale
ai sensi dell'art. 21 dpr 633/72.
L'originale è disponibile all'indirizzo
telematico da Lei fornito oppure nella Sua
area riservata dell'Agenzia delle Entrate.

C.I.	Aliquota Iva	Imponibile	Iva
22	Aliquota 22%	99,55 €	21,90 €

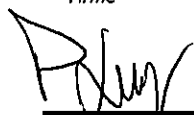
Pagamento: Bonifico Bancario

Totale imponibile:	99,55 €
Totale iva:	21,90 €
Totale documento:	121,45 €
Netto da pagare:	99,55 €

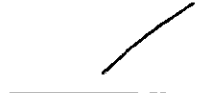
A mezzo di Cedente	Causale Vendita	Porto Franco	Aspetto Beni Scatolo	Inizio Trasporto	Colli / Peso 3
Firma Conducente <i>[Firma]</i>			Firma Destinataria <i>[Firma]</i>		

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		TEAM SERVICE S.r.l. CORSO PIEMONTE 109/A TARANTO 74121 TA P.I. 01897390736 C.F. 01897390736																																																												
Ordini a Fornitore		Tel: Fax: E-mail:																																																												
Vostro Riferimento Gara 004/19 Forn. consumabili - Lotto 11 Sharp	Nostro Riferimento Gara 004/19 Forn. consumabili - Lotto 11 Sharp	Data Doc. 13/11/2019	Numero Documento OACE000506																																																											
Pag. 1																																																														
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z9B27B3648		Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF																																																												
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:																																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Articolo</th> <th>Cat.</th> <th>Descrizione</th> <th>U.M.</th> <th>Qta</th> <th>Valore €</th> <th>Sconto</th> <th>Imponibile €</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Interno</td> <td>Fornitore</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00004769</td> <td></td> <td>Toner nero Sharp AR 5620</td> <td>PZ</td> <td>2,00</td> <td>39,3000</td> <td></td> <td>78,60</td> </tr> <tr> <td>00005813</td> <td></td> <td>Tamburo Sharp AR-5620N</td> <td>PZ</td> <td>1,00</td> <td>20,9500</td> <td></td> <td>20,95</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Per Ufficio Ragioneria</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>N.B. CONSEGNA URGENTE</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Fotocopiatrice ferma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	Interno	Fornitore							00004769		Toner nero Sharp AR 5620	PZ	2,00	39,3000		78,60	00005813		Tamburo Sharp AR-5620N	PZ	1,00	20,9500		20,95			Per Ufficio Ragioneria								N.B. CONSEGNA URGENTE								Fotocopiatrice ferma											
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €																																																							
Interno	Fornitore																																																													
00004769		Toner nero Sharp AR 5620	PZ	2,00	39,3000		78,60																																																							
00005813		Tamburo Sharp AR-5620N	PZ	1,00	20,9500		20,95																																																							
		Per Ufficio Ragioneria																																																												
		N.B. CONSEGNA URGENTE																																																												
		Fotocopiatrice ferma																																																												
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 pagamenti. 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 SP22	Descrizione 22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	Aliquota 22,00	Imponibile € 99,55	Imposta € 21,90	Totale € 121,45																																																									
Totale		€ 99,55	€ 21,90	€ 121,45																																																										

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2025295876 Data SDI: 26/11/2019 18:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto S.P.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT0146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKLP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	593	2019-11-23	EUR 514,67

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	I.V.A.
Ord.OACE000509 Data Ord. 2019-11-14 CIG Z9B27B3648						
4974010696645	Sharp MX4112/5140 Toner nero originale MX51GTBA	pz	1	63,70	63,70	22 %
4974010696669	Toner originale Magenta Sharp MX5140N - MX51GTMA	pz	2	85,04	170,08	22 %
4974010696676	Toner originale giallo Sharp MX5140N - MX51GTVA	pz	2	85,67	171,34	22 %
4974010697109	Sharp M5510HB Waste toner bottle originale	pz	1	16,74	16,74	22 %
Rif.to ordine OACE000509 del 14/11/2019 Z9B27B3648						22 %
ha da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972						22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

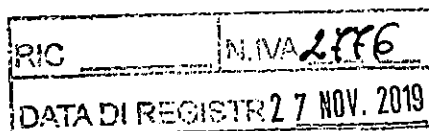
Dettagli Trasporto		Dati Colli	
Mezzo Trasporto: Cedente			
Causale Trasporto: Vendita			
Numero Colli: 6			
Descrizione: Scatolo			

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	421,86	92,81

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 421,86		

Dati Trasmittente: IT04030410286 - Progressivo Inviato: 1/V&Q

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2025295876 Data SDI: 26/11/2019 18:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Team Service S.r.l.
Corso Piemonte n. 109/A
74121 - Taranto - TA - IT
P.IVA: IT01897330733
Cod. Fiscale: 01897330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

Azienda Mobilità Area Taranto S.p.A.
Via Cesare Battisti n.657
74100 - Taranto - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: BWK/PTT

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	593	2019-11-23	EUR 514,67

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.OACE000509 Data Ord. 2019-11-14 CIG Z9B27B3648						
4974019696645	Sharp MX4112/5140 Toner nero originale MX51GTBA	pz	1	63,70	63,70	22 %
4974019696669	Toner originale Magenta Sharp MX5140N - MX51GTMA	pz	2	85,04	170,08	22 %
4974019696676	Toner originale giallo Sharp MX5140N - MX51GTYA	pz	2	85,67	171,34	22 %
4974019697109	Sharp MX510-B Waste toner bottle originale	pz	1	16,74	16,74	22 %
Rif.to ordine OACE000509 del 14/11/2019 Z9B27B3648						22 %
No da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972						22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Venditore

Indirizzo Resa

Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657
Cap: 74100 Taranto TA IT
Nazione: IT

Dettagli Trasporto

Dati Colli

Mezzo Trasporto: Cedente
Causale Trasporto: Vendita
Numero Colli: 6
Descrizione: Scatolo

Dati Riepilogo

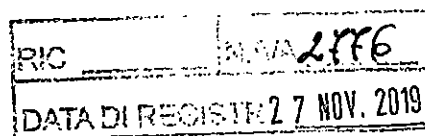
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamento)	22 %	421,86	92,81

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 421,86		

Dati Trasmissione: IT04030410288 - Progressivo Invi: 1VWQ

Versione: Style 2.7



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° <u>001</u> del <u>21/03/2019</u>	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento <u>23/01/2020</u>	
DATA <u>30 NOV. 2019</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>19/12/19</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>27 NOV. 2019</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>24-02-2020</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

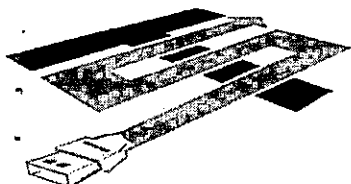
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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:



VENDITA - NOLEGGIO - ASSISTENZA
Fotocopiatrici - PC - Videosorveglianza
Impianti telefonici e LAN - Consumabili

Team Service S.r.l.

Corso Piemonte n.109/A - 74121 Taranto (TA) -

P.Iva IT01897390736 - C.F. 01897390736

TEL/FAX 099 7303848 - Cell. 338 3971061

teamservicetaranto@libero.it - teamservicetaranto@pec.libero.it

IBAN: IT 27 Q 01030 15801 000063394536

Fattura Accompagnatoria N° 593/2019 del 23/11/2019

Intestatario

Azienda Mobilità Area Taranto S.P.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

Azienda Mobilità Area Taranto S.P.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Totale C.I.
4974019696645	Sharp MX-4112/5140 Toner nero originale MX-51GTBA	pz	1	63,7000	63,70 22
4974019696669	Toner originale Magenta Sharp MX 5140N - MX-51GTMA	pz	2	85,0400	170,08 22
4974019696676	Toner originale giallo Sharp MX 5140N - MX-51GTYA	pz	2	85,6700	171,34 22
4974019697109	Sharp MX510HB Waste toner bottle originale	pz	1	16,7400	16,74 22

Rif.to ordine OACE000509 del
14/11/2019
Z9B27B3648

Iva da versare a cura del cessionario o
committente ai sensi dell'art. 17-ter del
D.P.R. n. 633/1972

Documento privo di valenza fiscale
ai sensi dell'art. 21 dpr 633/72.
L'originale è disponibile all'indirizzo
telematico da Lei fornito oppure nella Sua
area riservata dell'Agenzia delle Entrate.

C.I.	Aliquota Iva	Imponibile	Iva
22	Aliquota 22%	421,86 €	92,81 €

Pagamento: Bonifico Bancario

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conferma della consegna, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Confermato da (nome e cognome)	Data	Firma
_____	26 NOV. 2019	
Presa in carico da (nome e cognome)		

Totale imponibile:	421,86 €
Totale iva:	92,81 €
Totale documento:	514,67 €
Netto da pagare:	421,86 €

A mezzo di Cedente	Causale Vendita	Porto Franco	Aspetto Beni Scatolo	Inizio Trasporto	Colli / Peso 6
Firma Conducente 			Firma Destinatario 		

