



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

TUG/20

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1269

CALABRESSE

PIAT OFFICINA

**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	1.269	04/06/2020			21,00

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

CALABRESE SRL

C.SO VITT. EMANUELE, 429

74100 TALSANO (TA)

Partita IVA: 02614060735 C.F. 02614060735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventuno e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT84L0538515803000000027695

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 557 del 27/03/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

557 CIG Z852B6B1E5

IMPORTO LORDO	21,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	21,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	21,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2753912465 Data SDI: 31/03/2020 12:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CALABRESE S.R.L. C.so Vittorio Emanuele, 429 - Talsano 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02614060735 Cod. Fiscale: 02614060735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA 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	557	2020-03-27	EUR 25,62
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BIDONE IN PLASTICA LT.5	PZ	10	2,00	20,00	22 %
MISURINO	PZ	1	1,00	1,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: VENDITA	
Descrizione: VISTA	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% art. 17-ter DPR 633/72	22 %	21,00	4,62

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Contanti		EUR 21,00		

Dati Trasmittente: IT02614060735 - Progressivo Invio: 03156

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2753912465 Data SDI: 31/03/2020 12:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CALABRESE S.R.L. C.so Vittorio Emanuele, 429 - Talsano 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02614060735 Cod. Fiscale: 02614060735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA 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	557	2020-03-27	EUR 25,62
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BIDONE IN PLASTICA LT.5	PZ	10	2,00	20,00	22 %
MISURINO	PZ	1	1,00	1,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dati Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: VENDITA	
Descrizione: VISTA	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% art. 17-ter DPR 633/72	22 %	21,00	4,62

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

V I S T I

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 RAGONERIA 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

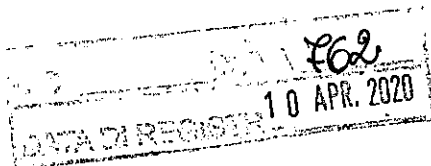
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Contanti		EUR 21,00		

Dati Trasmittente: IT02614060735 - Progressivo Invo: 03156

Versione Style 2.7



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

 Contr. Rep. n° **3027** del **16/02/2009**

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

 Data scadenza pagamento **27/05/2020**

 DATA **16 APR. 2020** **ADDEBITO AL RISCONTRO**
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA **27/4/20** FIRMA **[firma]**
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE **[firma]**
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA **21-06-2020** FIRMA **[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:

CALABRESE S.R.L.

C.so Vittorio Emanuele, 429 - Talsano
74122 TARANTO TA
P.IVA IT02614060735 - C.F. 02614060735
Tel 0997311134
Email: calabrese.ferramenta@libero.it
WEB: www.ferramentacalabrese.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

IDEM

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO 557/2020	DATA 27/03/2020	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	PAG. 1
CONDIZIONI DI PAGAMENTO Rimessa Diretta	BANCA Banca Popolare di Puglia e Basilicata	IBAN IT84L0538515803000000027695			
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI				AGENTE	

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Sco. %	Importo	C.I.V.A.
	BIDONE IN PLASTICA LT.5	PZ	10	2,00000		20,00	22
	MISURINO	PZ	1	1,00000		1,00	22
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.							

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI			
Conformità della fornitura accettazione e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/04/2006)			
Conformità materiale	Data		Firma
	28 MAR. 2020		

TOTALE MERCE		21,00		SC. CASSA %			NETTO MERCE	21,00		SPESE INCASSO	0,00		SPESE TRASPORTO	0,00		BOLLI IN FATTURA	0,00		ACCONTO				
RIEPILOGHI IVA																TOTALE IMPONIBILE		21,00					
COD. IVA	22		DESCRIZIONE COD. IVA					Aliquota 22%					IMPONIBILE	21,00		IMPOSTA	4,62		TOTALE IMPOSTA		4,62		
SCADENZE RATE E RELATIVO IMPORTO																TOTALE FATTURA (EURO)		25,62					
TRASPORTO A MEZZO		Destinatario		ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				VISTA				CAUSALE DEL TRASPORTO				VENDITA				FIRMA DEL CONDUCENTE			
PORTO				N° COLLI				PESO KG.				DATA TRASP.		27/03/2020		ORA TRASP.		10:36		FIRMA DEL DESTINATARIO			
DATI DEL VETTORE																FIRMA DEL VETTORE							

Vi preghiamo di controllare i vostri dati anagrafici e la partita IVA e il Codice Fiscale. Non ci riteniamo responsabili di eventuali errori.
Contributo Conai assolto ove dovuto. I vostri dati indicati sono trattati nel rispetto della Legge sulla privacy DLGS n.196/2003

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.P. 00146330733		CALABRESE SRL C.SO VITT. EMANUELE, 429 TALSANO 74100 TA P.I. 02614060735 C.F. 02614060735 Tel: 0997311134 Fax: 0997311134 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Prot. 3027 del 16/02/09	Nostro Riferimento Prot. 3027 del 16/02/09	Data Doc. 27/03/2020	Numero Documento OACE000135	Pag. 1
---	---	-------------------------	--------------------------------	-----------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z85286B1E5	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

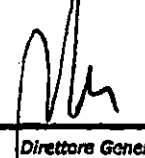
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00000437		Materiale vario Fattura 557/2020 del 27/03/2020	PZ	1,00	21,0000		21,00

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Rs. 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 previo 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 le misure degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 21,00	€ 4,62	€ 25,62
	Totale		€ 21,00	€ 4,62	€ 25,62

Firma




Il compilatore Resp. unità A.C. Direttore Tecnico Direttore Generale PRESIDENTE