

T476/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1388

SBAEU SU

LOCATIONS PIGNO CUMULI

**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	1.388	25/06/2020			1.540,00

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

SEBACH S.R.L.

VIA FIORENTINA,109

50052 CERTALDO (FI)

Partita IVA: 03912150483 C.F. 03912150483

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinquecentoquaranta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

CAUSALE DEL PAGAMENTO

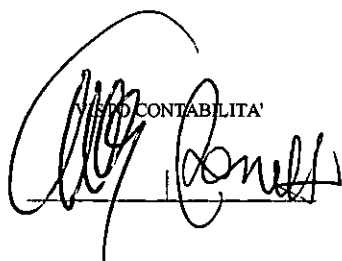
Doc. n. V20042912 del 31/03/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

V20043291 CIG Z672C7AA1C, V20042912 CIG Z522AF6615

IMPORTO LORDO	1.540,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.540,00

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


VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2775422887 Data SDI: 03/04/2020 20:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20042912	2020-03-31	EUR 170,80
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.4335 Data Ord. 2019-11-09 Item 1.00 CIG Z522AF6615					
PERIODO LOCAZIONE DAL 2019-09-26 AL 2020-09-25					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 2020-03-26 AL 2020-04-25					22 %
EVENTO 365 GIORNI CON SEBACH					22 %
LUOGO LOCAZIONE Via Di Palma TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.no.touch.2.0 Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2019-09-26 Data fine periodo: 2020-09-25	Nr	1	140,00	140,00	22 %

RIC N.IVA 814
 DATA DI REGISTRAZIONE 20 APR. 2020

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	140,00	30,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2020-03-31	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2775422887 Data SDI: 03/04/2020 20:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20042912	2020-03-31	EUR 170,80
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.4335 Data Ord. 2019-11-09 Item 1.00 CIG Z522AF6615					
PERIODO LOCAZIONE DAL 2019-09-26 AL 2020-09-25					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 2020-03-26 AL 2020-04-25					22 %
EVENTO 365 GIORNI CON SEBACH					22 %
LUOGO LOCAZIONE Via Di Palma TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.no.touch.2.0 Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2019-09-26 Data fine periodo: 2020-09-25	Nr	1	140,00	140,00	22 %

RIC M.IVA 818
DATA DI REGISTRAZIONE 20 APR. 2020

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	140,00	30,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2020-03-31	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

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° <i>24 SAT.</i> del _____	
Data scadenza pagamento <i>31-3-20</i>	
DATA <i>23/4/20</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>27/4/20</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>20 APR 2020</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>29-06-2020</i>	FIRMA <i>[Signature]</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:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2775426426 Data SDI: 03/04/2020 20:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20043291	2020-03-31	EUR 1.708,00
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Ord.4733 Data Ord. 2020-03-18 Item 1.00 CIG Z672C7AA1C						
PERIODO LOCAZIONE DAL 2020-03-19 AL 2020-05-18					22 %	
PERIODO FATTURATO DAL 2020-03-19 AL 2020-04-18					22 %	
EVENTO sede amat Taranto					22 %	
LUOGO LOCAZIONE Via Cesare Battisti 657 TARANTO					22 %	
N. 1 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %	
N. 1 lav.basic.classic Lavamani per bagno uomo donna					22 %	
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-03-19 Data fine periodo: 2020-05-18	Nr	1	1.400,00	1.400,00	22 %	

RIC	N.IVA 834
DATA DI REGISTRAZIONE 24 APR. 2020	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	1.400,00	308,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO ALL ORDINE	Bonifico	2020-03-31	EUR 1.400,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

10/10/2010

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2775426426 Data SDI: 03/04/2020 20:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20043291	2020-03-31	EUR 1.708,00
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.4733 Data Ord. 2020-03-18 Item 1.00 CIG Z672C7AA1C					
PERIODO LOCAZIONE DAL 2020-03-19 AL 2020-05-18					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 2020-03-19 AL 2020-04-18					22 %
EVENTO sede amat Taranto					22 %
LUOGO LOCAZIONE Via Cesare Battisti 657 TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
N. 1 lav.basic.classic Lavamani per bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-03-19 Data fine periodo: 2020-05-18	Nr	1	1.400,00	1.400,00	22 %

P.I.C. _____ N.IVA 834
DATA DI REGISTRAZIONE 24 APR 2020

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	1.400,00	308,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO ALL ORDINE	Bonifico	2020-03-31	EUR 1.400,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

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:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SEBACH S.R.L. VIA FIORENTINA,109 CERTALDO 50052 FI P.I. 03912150483 C.F. 03912150483 Tel: 0571663455 Fax: 0571663148 E-mail: <i>NCA INVIARE</i>	
Ordini a Fornitore			
Vostro Riferimento	Contratto	Data Doc.	Numero Documento
	Prov. Aut.	20/04/2020	ORF000038
Pag. 1			

Causale AS@ **Acquisti scorte** **Termini di consegna**
CIG Z672C7AA1C **Pagamento** RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI
Commento:
Indirizzo Spedizione:
Trasporto a cura del:

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0038		Fornitura e posa in opera bagno chimico dep. amat 19/3/20-18/5/20		1,00	2.800,0000		2.800,00
				<i>1400 +</i>			

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.

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 2.800,00	€ 616,00	€ 3.416,00
	Totali		€ 2.800,00	€ 616,00	€ 3.416,00

Firma

Il compilatore

Resp. unità d.c.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE