

T497/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1504

Antonio Abbato su

CANCELLERIA

**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	1.504	03/07/2020			464,25

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

AMODIO ANGELO S.R.L.

VIA ANFITEATRO, 91/93

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01897770739 C.F. 01897770739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentosessantaquattro e 25 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT83R0306915812002700031745

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. SFI000854 del 28/04/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

SFI000854 CIG Z562938268

IMPORTO LORDO	464,25
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	464,25

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	464,25	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 2876545571 Data SDI: 28/04/2020 11:52

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	SFI000854	2020-04-28	EUR 566,39
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	POUCHES A4 125M	PZ	20	6,2157	124,31	22 %
NON CODIFICATO	POUCHES 111X154	PZ	100	2,1384	213,84	22 %
BLA002	BUSTA 11x23 STRIP GR.80 008	PZ	1	11,8675	11,87	22 %
NON CODIFICATO	BUSTE TRAS. TI A FORATURA UNIV	PZ	20	0,7473	14,95	22 %
NON CODIFICATO	CORRETTORE A NASTRO PAPER LINE	PZ	36	1,7978	64,72	22 %
NON CODIFICATO	POST.IT SEGNAPAGINA	PZ	5	2,5498	12,75	22 %
NON CODIFICATO	PORTACHIAVI CON ETICHETTA DA 100 PZ	PZ	1	4,1948	4,19	22 %
NON CODIFICATO	VASCHETTE PORTAC.ZA	PZ	20	0,8812	17,62	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

Numero Colli: 1	Data Ora Ritiro: 2020-04-28T10:36:22.143
-----------------	--

Dati Riepilogo

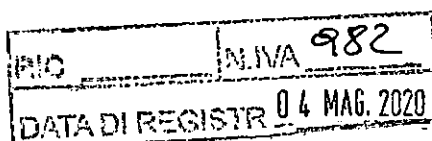
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	464,25	102,14

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-04-30	EUR 464,25	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 2127288532

Versione Style 2.7



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:2876545571 Data SDI: 28/04/2020 11:52

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

ANGELO AMODIO S.r.l.
Via Dante, 220
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT01897770739
Cod. Fiscale: 01897770739
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

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	SFI000854	2020-04-28	EUR 566,39

Causale

VENDITA

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	POUCHES A4 125M	PZ	20	6,2157	124,31	22 %
NON CODIFICATO	POUCHES 111X154	PZ	100	2,1384	213,84	22 %
BLA002	BUSTA 11x23 STRIP GR.80 008	PZ	1	11,8675	11,87	22 %
NON CODIFICATO	BUSTE TRAS.TI A FORATURA UNIV	PZ	20	0,7473	14,95	22 %
NON CODIFICATO	CORRETTORE A NASTRO PAPER LINE	PZ	36	1,7978	64,72	22 %
NON CODIFICATO	POST.IT SEGNAPAGINA	PZ	5	2,5498	12,75	22 %
NON CODIFICATO	PORTACHIAVI CON ETICHETTA DA 100 PZ	PZ	1	4,1948	4,19	22 %
NON CODIFICATO	VASCHEFFE PORTAC.ZA	PZ	20	0,8812	17,62	22 %

Dati Trasporto**Dati Anagrafici Vettore****Indirizzo Resa****Dettagli Trasporto****Dati Colli**

Numero Colli: 1

Data Ora Ritiro: 2020-04-28T10:36:22.143

Dati Riepilogo

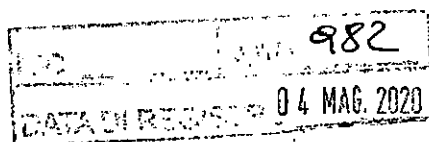
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	464,25	102,14

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-04-30	EUR 464,25	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 2127288532

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 28/06/2020

DATA
07 MAG. 2020

INADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 19/05/20 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
04 MAG. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-05-2020 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:

Fattura Immediata

SFI000854 del 28/04/2020

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

Compresso
 6923086 - (senza nome)

Agente

74121 TARANTO (TA)

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
	ACC.VS.ORD.OACE000130 DEL 24/03/2020					
NON CODIFICATO	POUCHES A4 125M	20 PZ	6,2157		22	124,31
NON CODIFICATO	POUCHES 111X154	100 PZ	2,1384		22	213,84
BLA002	BUSTA 11x23 STRIP GR.80 008	1 PZ	11,8675		22	11,87
NON CODIFICATO	BUSTE TRAS.TI A FORATURA UNIV	20 PZ	0,7473		22	14,95
NON CODIFICATO	CORRETTORE A NASTRO PAPER LR	36 PZ	1,7978		22	64,72
NON CODIFICATO	POST.IT SEGNAPAGINA	5 PZ	2,5498		22	12,75
NON CODIFICATO	PORTACHIAVI CON ETICHETTA DA	1 PZ	4,1948		22	4,19
	100 PZ					
	VS.ORD.OACE 000147 DEL 15/04/2020					
NON CODIFICATO	VASCHETTE PORTAC.ZA	20 PZ	0,8812		22	17,62
	CIG Z562938268					

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI

Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

Conferma accettazione materiale	Data	Firma
	29 APR. 2020	

28/4/20

Totale merce i.e.	Totale sconto i.i.	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
464,26	0,00					

C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
22	464,25	22,00	102,14	566,39		
	464,25		102,14	566,39		

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	Peso (gr.)	Data e ora consegna	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento
	1		28/04/2020 10.36		566,39
Vettore	Causale del trasporto	Firma del cessionario	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare	Pagam. su fattura
()	VENDITA			464,25€	
	Porto Franco				

Scadenze	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N°
30/04/20 464,25		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.
Gara 020/19 Fornitura annuale cancelleria	Gara 020/19 Fornitura annuale cancelleria	24/03/2020	OACE000130	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z562938268	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00002463		Pouch da 125 micron f.to "A4" (px. 100)	PZ	40,00	5,5000		220,00
00002360		Pouches 111x154 f.to "A6" (pz100)	PZ	100,00	2,9500		295,00
00008764		Buste a sacco s/finestra c/strip pz 500 f.to A5	PZ	1,00	12,0800		12,08
00002091		Buste trasparenti foratura univ. A4 50pz	PZ	20,00	1,6900		33,80
00002067		Correttore a nastro Papermate Dryline Grip	PZ	36,00	1,1900		42,84
00002073		Pile stilo Duracell 4pz.	PZ	20,00	1,5500		31,00
00002162		Pile ministilo Duracell 4pz	PZ	20,00	1,5300		30,60
00005687		Post-it segnapagina colorati 25x76 3M	PZ	5,00	1,9000		9,50
00002082		Portachiodi con etichetta 100pz	PZ	1,00	3,6800		3,68

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	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 678,50	€ 149,27	€ 827,77
		Totale	€ 678,50	€ 149,27	€ 827,77

Firma 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: SWKIP77