

1/459



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1325

MARISAM

SCAD. APR-MAG/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	1.325	15/06/2020			138,00

IL CASSIERE

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

MARITAN S.r.l.

VIA DEI VIVAI 25/B

35020 SAONARA (PD)

Partita IVA: 04751820285 C.F. 04751820285

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centotrentotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA PATAVINA AGENZIA SELVAZZANO

IBAN: IT11W0872862890000000517975

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 90/F del 13/03/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

90/F CIG ZBE2C6F3A9

IMPORTO LORDO	138,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	138,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		138,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2708166175 Data SDI: 17/03/2020 16:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MARITAN SRL VIA DEI VIVAI, 25/B 35020 - SAONARA - PD - IT P.IVA: IT04751820285 Cod. Fiscale: 04751820285 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	90/F	2020-03-13	EUR 168,36

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. Ns. Ord. A.93/2020 del 13/03/2020 Ord. A.2020000093 Data Ord. 2020-03-13 CUP 0 CIG ZBE2C6F3A9 DDT 70/D Data DDT 2020-03-13					22 %
CONF. 100 GUANTI MONOUSO TG M Ord. A.2020000093 Data Ord. 2020-03-13 Item 1000 CUP 0 CIG ZBE2C6F3A9 DDT 70/D Data DDT 2020-03-13	N	2	13,80	27,60	22 %
CONF. 100 GUANTI MONOUSO TG L Ord. A.2020000093 Data Ord. 2020-03-13 Item 2000 CUP 0 CIG ZBE2C6F3A9 DDT 70/D Data DDT 2020-03-13	N	5	13,80	69,00	22 %
CONF. 100 GUANTI MONOUSO TG XL Ord. A.2020000093 Data Ord. 2020-03-13 Item 3000 CUP 0 CIG ZBE2C6F3A9 DDT 70/D Data DDT 2020-03-13	N	3	13,80	41,40	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	115	2020-03-13			0	ZBE2C6F3A9
2	115	2020-03-13			0	ZBE2C6F3A9
3	115	2020-03-13			0	ZBE2C6F3A9
4	115	2020-03-13			0	ZBE2C6F3A9

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

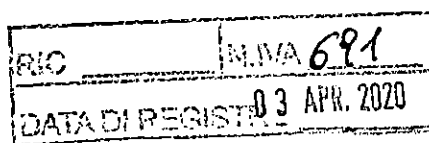
Causale Trasporto: Evasione Ordine Cliente	Data Inizio Trasporto: 2020-03-13
--	-----------------------------------

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	138,00	30,36

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. Bonifico bancario a 30 gg	Bonifico	2020-04-13	EUR 138,00	BANCA PATAVINA	IT11W0872862890000000517975

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 8203122582

Versione Style 2.7



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:2708166175 Data SDI: 17/03/2020 16:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MARITAN SRL VIA DEI VIVAI, 25/B 35020 - SAONARA - PD - IT P.IVA: IT04751820285 Cod. Fiscale: 04751820285 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	90/F	2020-03-13	EUR 168,36

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. Ns. Ord. A.93/2020 del 13/03/2020 Ord. A.2020000093 Data Ord. 2020-03-13 CUP 0 CIG ZBE2C6F3A9 DDT 70/D Data DDT 2020-03-13					22 %
CONF. 100 GUANTI MONOUSO TG M Ord. A.2020000093 Data Ord. 2020-03-13 Item 1000 CUP 0 CIG ZBE2C6F3A9 DDT 70/D Data DDT 2020-03-13	N	2	13,80	27,60	22 %
CONF. 100 GUANTI MONOUSO TG L Ord. A.2020000093 Data Ord. 2020-03-13 Item 2000 CUP 0 CIG ZBE2C6F3A9 DDT 70/D Data DDT 2020-03-13	N	5	13,80	69,00	22 %
CONF. 100 GUANTI MONOUSO TG XL Ord. A.2020000093 Data Ord. 2020-03-13 Item 3000 CUP 0 CIG ZBE2C6F3A9 DDT 70/D Data DDT 2020-03-13	N	3	13,80	41,40	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	115	2020-03-13			0	ZBE2C6F3A9
2	115	2020-03-13			0	ZBE2C6F3A9
3	115	2020-03-13			0	ZBE2C6F3A9
4	115	2020-03-13			0	ZBE2C6F3A9

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:

Causale Trasporto: Evasione Ordine Cliente	Data Inizio Trasporto: 2020-03-13
--	-----------------------------------

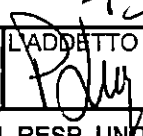
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	138,00	30,36

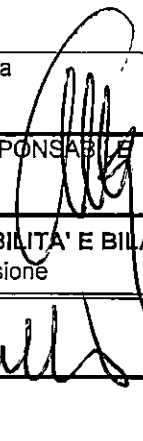
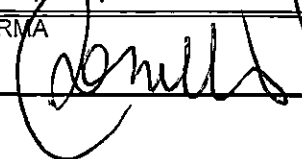
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. Bonifico bancario a 30 gg	Bonifico	2020-04-13	EUR 138,00	BANCA PATAVINA	IT11W0872862890000000517975

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 8203122582

Versione Style 2.7

RIC	IN IVA 691
DATA DI REGISTRAZIONE 03 APR. 2020	

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>13/05/2020</u>	
DATA - 9 APR. 2020	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 <u>03 APR. 2020</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>16-06-2019</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:

Forniture Industriali e Attrezzature - Consulenze tecniche ed altre Attività Tecniche e di Emergenza
Antincendio ed Antindortunistica - Consulenza e Allestimento Veicoli Speciali

CLIENTE 1128

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

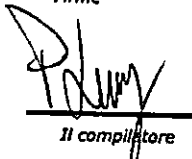
AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

TIPO DOCUMENTO DDT	DATA DDT 13/03/2020	NUMERO DDT 70/D	PAGINA 1							
MODALITA' DI PAGAMENTO Bonifico bancario a 30 gg		PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	SPEDIZIONE nostro carico						
CODICE ARTICOLO E DESCRIZIONE			U.M.	QUANTITA'						
Rif. Ns. Ord. A.93/2020 del 13/03/2020										
CONF. 100 GUANTI MONOUSO TG M			N	2						
CONF. 100 GUANTI MONOUSO TG L			N	5						
CONF. 100 GUANTI MONOUSO TG XL			N	3						
AMAT SPA - MAGAZZINO RICAMBI Conferma della quantita', accettazione e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/03/2006) <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Conferma accettazione materiale</td> <td>Data</td> <td>Firma</td> </tr> <tr> <td></td> <td>16 MAR. 2020</td> <td></td> </tr> </table>			Conferma accettazione materiale	Data	Firma		16 MAR. 2020			
			Conferma accettazione materiale	Data	Firma					
				16 MAR. 2020						
			CAUSALE DEL TRASPORTO Evasione Ordine Cliente		TRASPORTO A CURA DEL ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE			
RAGIONE SOCIALE, DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO 13/03/2020 14:52	FIRMA						
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO								
PORTO	PESO NETTO	PESO LORDO								

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MARITAN S.r.l. VIA DEI VIVAI 25/B SAONARA 35020 PD P.I. 04751820285 C.F. 04751820285 Tel: 049644459 Fax: E-mail: info@maritansrl.it					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif: Vs. prev. mail del 12/03/2020 (ore 12:53)	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 13/03/2020	Numero Documento OACE000115				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG ZBE2C6F3A9 Pagamento BONIFICO 60 GG DF							
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00008755		Guanti Il lattice (conf. pz 100) Rif: Vs. prev. mail del 12/03/2020 (ore 12:53) per emergenza CoronaVirus	NR	10,00	13,8000		138,00
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	€ 138,00	€ 30,36	€ 168,36		
		Totale	€ 138,00	€ 30,36	€ 168,36		

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: SWK1P7T