

TSWH/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1402

ANGEL'FLEX su

MASCHERINIS



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
 Capitale 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	1.702	21/07/2020			3.600,00

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

ANGELIFLEX S.r.l.
 VIA MAZZINI 118
 74121 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02410350736 C.F. 02410350736
 CC-13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilaseicento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT74P0538515806000000128893

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 114 del 29/05/2020

PAGAMENTO FATTURE N.
 114 CIG Z9C2CD7C00

IMPORTO LORDO	3.600,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.600,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.600,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VIS. CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3037948287 Data SDI: 30/05/2020 02:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ANGELIFLEX SRL Via Mazzini, 118 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02410350736 Cod. Fiscale: 02410350736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto S.p.a. Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	114	2020-05-29	EUR 4.392,00

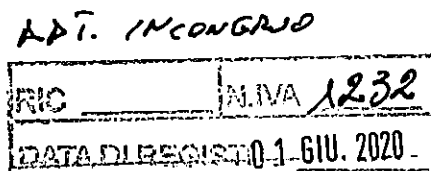
Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Ord.OACE000160 Data Ord. 2020-04-29 CIG Z9C2CD7C00						
MASCHERINE MONOUSO IN TNT - Non marcate CE, non D.P.I., non chirurgiche	NR	4.500	0,80	3.600,00	22 %	

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ART. 17 TER DPR 633/72	0,00	0,00	22 %	3.600,00	792,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-29	EUR 3.600,00		IT00X0000000000000000000000

Dati Trasmittente: IT01589730629 - Progressivo Invio: 0000000000

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3037948287 Data SDI: 30/05/2020 02:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ANGELIFLEX SRL Via Mazzini, 118 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02410350736 Cod. Fiscale: 02410350736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto S.p.a. Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	114	2020-05-29	EUR 4.392,00

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.OACE000160 Data Ord. 2020-04-29 CIG Z9C2CD7C00					
MASCHERINE MONOUSO IN TNT - Non marcate CE, non D.P.I., non chirurgiche	NR	4.500	0,80	3.600,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ART. 17 TER DPR 633/72	0,00	0,00	22 %	3.600,00	792,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-07-29	EUR 3.600,00		IT00X0000000000000000000000

Dati Trasmittente: IT01589730629 - Progressivo Invio: 0000000000

Versione Style 2.7

A.D. INCONGRUO

1232
01 GIU. 2020

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 139 del 21/12/2018

Data scadenza pagamento 29/07/2020

DATA 11 GIU. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 17 GIU. 2020 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 01 GIU. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 22-07-2020 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 visita 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:

Fabbrica di materassi e guanciali dal 1958



Sito web: www.angeliflex.eu - e-mail: angeliflex@libero.it

Sede legale: via Mazzini, 118 - 74121 Taranto

Produzione e uffici amministrativi: via Brigantini 1/B 74122 Lama (TA)

Tel & Fax: 0997771524 - P.I. & C.F. 02410350736 - R.E.A. 148957

DESTINATARIO
AMAT S.p.a.
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO
TA

DESTINAZIONE
IDEM

TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	PAG.
DOCUMENTO DI TRASPORTO	123	29/05/2020	00146330733		1
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI				AGENTE	

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	% Sc.	Importo	IVA
	MASCHERINE IN TNT. NON MARCATE CE. DPI. NON DM	NR	1.500				

AMAT S.p.A. - MALAZZINO RICAMBI		
Conferma della consegna, accettazione e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/04/2006)		
Conferma/accettazione materiale	Data	Firma
	01 GIU. 2020	

TRASPORTO A MEZZO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE
Mittente	VISTA		VENDITA		
PORTO	N° COLLI	PESO KG.	DATA TRASP.	ORA TRASP.	FIRMA DEL DESTINATARIO
	2		29/05/2020	09:48	
DATI DEL VETTORE					FIRMA DEL VETTORE

Fabbrica di materassi e guanciali dal 1958



Sito web: www.angeliflex.eu - e-mail: angeliflex@libero.it

Sede legale: via Mazzini, 118 - 74121 Taranto

Produzione e uffici amministrativi: via Brigantini 1/B 74122 Lamà (TA)

Tel & Fax: 0997771524 - P.I. & C.F. 02410350736 - R.E.A. 143957

DESTINATARIO

AMAT S.p.a.

Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

IDEM

TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	PAG.
DOCUMENTO DI TRASPORTO	105	15/05/2020	00146330733		1
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI				AGENTE	

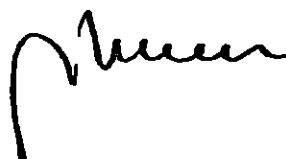
Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	% Sc.	Importo	IVA
	Mascherina in tnt. non sono DPI. non sono DM. non sono marcate CE		3.000				

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conferma della consegna, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conferma/accettazione materiale	Data	Firma
	20 MAG. 2020	

TRASPORTO A MEZZO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	CAUSALE DEL TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE	
Mittente	VISTA	VENDITA			
PORTO	N° COLLI	PESO KG.	DATA TRASP.	ORA TRASP.	FIRMA DEL DESTINATARIO
	3		15/05/2020	10:00	
DATI DEL VETTORE					FIRMA DEL VETTORE

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ANGELIFLEX S.r.l. VIA MAZZINI 118 TARANTO 74121 TA P.I. 02410350736 C.F. 02410350736 Tel: 0997771524 Fax: E-mail: info@angeliflex.it	
Ordini a Fornitore			
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 29/04/2020 (ore 12:43)	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 29/04/2020	Numero Documento OACE000160
Pag. 1			
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z9C2CD7C00 Pagamento BONIFICO 60 GG DF			
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:			
Articolo Interno	Cat. Fornitore	Descrizione	U.M. Qta Valore € Sconto Imponibile €
00008761		Mascherina monouso in tnt (coronavirus) PIANO CONSEGNE N° 1500 consegna lunedì 11/05/2020 N° 1500 consegna lunedì 18/05/2020 N° 1500 consegna lunedì 25/05/2020 Rif. Vs. prev. mail del 29/04/2020 (ore 12:43) per emergenza CoronaVirus	PZ 4.500,00 0,8000 3.600,00
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 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	€ 3.600,00 € 792,00 € 4.392,00
Totali		€ 3.600,00	€ 792,00 € 4.392,00

Firme



Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE