

T497/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1528

MARITAN SRL

MASCHERINO



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

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	1.528	03/07/2020			765,00

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: settecentosessantacinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA PATAVINA AGENZIA SELVAZZANO

IBAN: IT11W0872862890000000517975

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 210/F del 24/04/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

211/F CIG Z412C73309, 210/F CIG Z9B2C6EE26

IMPORTO LORDO	765,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	765,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	765,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:2867656704 Data SDI: 24/04/2020 16:44

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	211/F	2020-04-24	EUR 610,00

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. Ns. Ord. A.248/2020 del 23/04/2020 Ord. A.2020000248 Data Ord. 2020-04-23 CUP 0 CIG Z412C73309 DDT 224/D Data DDT 2020-04-23					22 %
CONF. 500 MASCHERINE CHIRURGICHE Ord. A.2020000248 Data Ord. 2020-04-23 Item 1000 CUP 0 CIG Z412C73309 DDT 224/D Data DDT 2020-04-23	N	1	500,00	500,00	22 %
Scissione dei pagamenti Ord. A.2020000248 Data Ord. 2020-04-23 CUP 0 CIG Z412C73309 DDT 224/D Data DDT 2020-04-23					22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	OACE000118	2020-03-16			0	Z412C73309
2	OACE000118	2020-03-16			0	Z412C73309
3	OACE000118	2020-03-16			0	Z412C73309

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: Evasione Ordine Cliente	

Dati Riepilogo

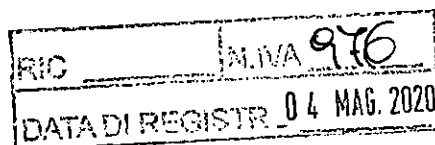
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. Bonifico bancario a 30 gg	Bonifico	2020-05-24	EUR 500,00	BANCA PATAVINA	IT11W0872862890000000517975

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1933873201

Versione Style 2.7



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:2867656704 Data SDI: 24/04/2020 16:44

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	211/F	2020-04-24	EUR 610,00

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. Ns. Ord. A.248/2020 del 23/04/2020 Ord. A.2020000248 Data Ord. 2020-04-23 CUP 0 CIG Z412C73309 DDT 224/D Data DDT 2020-04-23					22 %
CONF. 500 MASCHERINE CHIRURGICHE Ord. A.2020000248 Data Ord. 2020-04-23 Item 1000 CUP 0 CIG Z412C73309 DDT 224/D Data DDT 2020-04-23	N	1	500,00	500,00	22 %
Scissione dei pagamenti Ord. A.2020000248 Data Ord. 2020-04-23 CUP 0 CIG Z412C73309 DDT 224/D Data DDT 2020-04-23					22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	OACE000118	2020-03-16			0	Z412C73309
2	OACE000118	2020-03-16			0	Z412C73309
3	OACE000118	2020-03-16			0	Z412C73309

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

Causale Trasporto: Evasione Ordine Cliente

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:

Dati Riepilogo

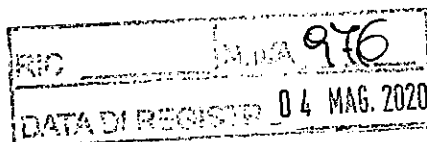
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. Bonifico bancario a 30 gg	Bonifico	2020-05-24	EUR 500,00	BANCA PATAVINA	IT11W0872862890000000517975

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1933873201

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 24/06/2020	
DATA 17 MAG. 2020	MANDATTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 19/05	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 04 MAR 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:

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

CLIENTE 1128

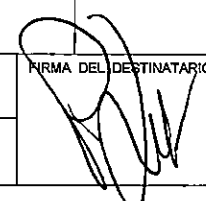
AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA

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 23/04/2020	NUMERO DDT 224/D	PAGINA 1	
MODALITA' DI PAGAMENTO Bonifico bancario a 30 gg		PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	SPEDIZIONE nostro carico
CODICE ARTICOLO E DESCRIZIONE Rif. Ns. Ord. A.248/2020 del 23/04/2020 CONF. 500 MASCHERINE CHIRURGICHE			U.M. N	QUANTITA' 1
			AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods. n°26 del 21/04/2006)	
			Conferma/accettazione materiale	Data 29 APR. 2020
			Firma 	
			Firma 	
CAUSALE DEL TRASPORTO Evasione Ordine Cliente		TRASPORTO A CURA DEL ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA _____ ORA _____	FIRMA DEL CONDUCENTE
VETTORI	RAGIONE SOCIALE, DOMICILIO		DATA E ORA DEL RITIRO	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	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs. prev. mail del 13/03/2020 (ore17:48)	Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	16/03/2020	OACE000118	1

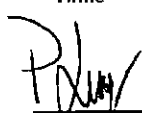
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z412C73309	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00003124		Mascherina filtrante polveri pz 500 Rif. Vs. prev. mail del 13/03/2020 (ore17:48) per emergenza CoronaVirus	PZ	1,00	500,0000		500,00

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	€ 500,00	€ 110,00	€ 610,00
	Totali		€ 500,00	€ 110,00	€ 610,00

Firme


Il compilatore


Resp. unità P.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: SWKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2867656698 Data SDI: 24/04/2020 16:44

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	210/F	2020-04-24	EUR 323,30

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. Ns. Ord. A.94/2020 del 13/03/2020 Ord. A.2020000094 Data Ord. 2020-03-13 CUP 0 CIG z9b2c6ee26 DDT 215/D Data DDT 2020-04-23					22 %
CONF. DA 250 MASCHERINE CHIRURGICHE Ord. A.2020000094 Data Ord. 2020-03-13 Item 1000 CUP 0 CIG z9b2c6ee26 DDT 215/D Data DDT 2020-04-23	N	1	265,00	265,00	22 %
Scissione dei pagamenti Ord. A.2020000094 Data Ord. 2020-03-13 CUP 0 CIG z9b2c6ee26 DDT 215/D Data DDT 2020-04-23					22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	114	2020-03-13			0	z9b2c6ee26
2	114	2020-03-13			0	z9b2c6ee26
3	114	2020-03-13			0	z9b2c6ee26

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: Evasione Ordine Cliente	Data Inizio Trasporto: 2020-04-23

Dati Riepilogo

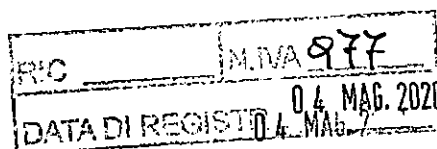
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	265,00	58,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. Bonifico bancario a 30 gg	Bonifico	2020-05-24	EUR 265,00	BANCA PATAVINA	IT11W08728628900000000517975

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1905235101

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2867656698 Data SDI: 24/04/2020 16:44

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MARTAN 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	210/F	2020-04-24	EUR 323,30

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. Ns. Ord. A.94/2020 del 13/03/2020 Ord. A.2020000094 Data Ord. 2020-03-13 CUP 0 CIG z9b2c6ee26 DDT 215/D Data DDT 2020-04-23					22 %
CONF. DA 250 MASCHERINE CHIRURGICHE Ord. A.2020000094 Data Ord. 2020-03-13 Item 1000 CUP 0 CIG z9b2c6ee26 DDT 215/D Data DDT 2020-04-23	N	1	265,00	265,00	22 %
Scissione dei pagamenti Ord. A.2020000094 Data Ord. 2020-03-13 CUP 0 CIG z9b2c6ee26 DDT 215/D Data DDT 2020-04-23					22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	114	2020-03-13			0	z9b2c6ee26
2	114	2020-03-13			0	z9b2c6ee26
3	114	2020-03-13			0	z9b2c6ee26

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: Evasione Ordine Cliente	
	Data Inizio Trasporto: 2020-04-23

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:

Dati Riepilogo

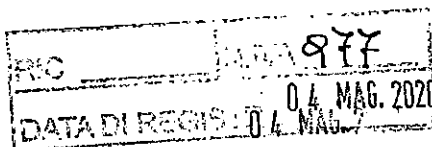
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	265,00	58,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. Bonifico bancario a 30 gg	Bonifico	2020-05-24	EUR 265,00	BANCA PATAVINA	IT11W0872862890000000517975

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1905235101

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 24/06/2020	
DATA 07 MAG. 2020	IL RISP. UNITA' CONTRATTI per supervisione
DATA 24/5/20	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 07 MAG. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RISP. 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 RISP. 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 RISP. 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 23/04/2020	NUMERO DDT 215/D	PAGINA 1							
MODALITA' DI PAGAMENTO Bonifico bancario a 30 gg		PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	SPEDIZIONE nostro carico						
CODICE ARTICOLO E DESCRIZIONE Rif. Ns. Ord. A.94/2020 del 13/03/2020 CONF. DA 250 MASCHERINE CHIRURGICHE			U.M. N	QUANTITA' 1						
AMAT S.p.A. - ASSISTENZA RICAMBI Conformità della fornitura a descrizione e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/03/2006) <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Conformità descrizione materiale</td> <td>Data</td> <td>Firma</td> </tr> <tr> <td></td> <td>27 APR. 2020</td> <td></td> </tr> </table>			Conformità descrizione materiale	Data	Firma		27 APR. 2020			
Conformità descrizione materiale	Data	Firma								
	27 APR. 2020									
CAUSALE DEL TRASPORTO Evasione Ordine Cliente		TRASPORTO A CURA DEL ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE						
VEETORI	RAGIONE SOCIALE, DOMICILIO		DATA E ORA DEL RITIRO 23/04/2020 12:35	FIRMA						
	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO							
PORTO		PESO NETTO	PESO LORDO							

Azienda Mobilita 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.

Nostro Riferimento

Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18

Data Doc.

13/03/2020

Numero Documento

OACE000114

Pag.

1

Causale AS@

Acquisti scorte

Termini di consegna

CIG

Z9B2C6EE26

Pagamento

BONIFICO 60 GG DF

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00003124			Mascherina filtrante polveri pz 250 Rif. Vs. prev. per emergenza CoronaVirus	PZ	1,00	265,0000		265,00

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 pagamenti. 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.

IIVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 265,00	€ 58,30	€ 323,30
Totale			€ 265,00	€ 58,30	€ 323,30

Firma

Il compilatore

Resp. unica 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: SWKJP7T