

T691/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2142

A.T.S. SPA

TERMO SCANNER

**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	2.142	25/09/2020			690,00

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

A.T.S. S.p.A.

via della fornace, 10

41043 FORMIGINE (MO)

Partita IVA: 02313740363 C.F. 02031110360

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seicentonovanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT12D0200867015000003996298

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 212 del 02/07/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

212 CIG Z8A2D7FA89

IMPORTO LORDO	690,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	690,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	690,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL DIRETTORE AMM.VO

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3340086689 Data SDI: 20/07/2020 11:31

Formato Trasmissione: FPRL2

Mittente	Destinatario
A.T.S. Sistemi automatici per i trasporti S.p.A. VIA DELLA FORNACE, 10 41043 - FORMIGINE - MO - IT P.IVA: IT02313740363 Cod. Fiscale: 02031110360 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO S.P.A. 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	212	2020-07-02	EUR 841,80
Causale			
Fattura di vendita split payment			

Dati ordine acquisto

Ord.145 Data Ord. 2020-07-01 CUP Z8A2D7FA89

Dati DDT

DDT 237/2 Data DDT 2020-07-02

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Nostro riferimento Causale: 123 - DDT a cliente Formigine Protocollo N.: 237/2 - Del 02-07-2020					22 %
Nostro riferimento Causale: 002 - Conferma ordine a cliente Protocollo N.: 145 - Del 01-07-2020					22 %
Vostro riferimento - Vostro riferimento Documento N.: OACE0000278 - Del 01-07-2020					22 %
TERMO SCANNER RILEVAZIONE TEMPERATURA DA POLSO - Con rilevazione presenza mascherina - Monitor 5" - Lan + Wi-Fi	PZ	1	690,00	690,00	22 %
***NOTA - al fine di agevolare un'urgenza, il prezzo promozionale indicato nelle presente offerta è riservato all'acquisto di un solo pezzo e non sarà replicabile in futuro.					22 %
Operazione soggetta a Split Payment - Art. 1 c 629 B L. 23-12-14					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	690,00	151.80

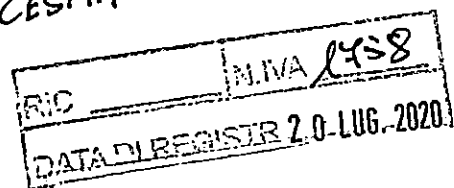
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-09-30	EUR 690,00		IT12D0200867015000003996298

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: saxwonumtg

Versione Style 2.8.1

CESTiif 270094.0001



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3340086689 Data SDI: 20/07/2020 11:31

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

A.T.S. Sistemi automatici per i trasporti S.p.A.
VIA DELLA FORNACE, 10
41043 - FORMIGINE - MO - IT
P.IVA: IT02313740363
Cod. Fiscale: 02031110360
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO S.P.A.
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	212	2020-07-02	EUR 841,80

Causale

Fattura di vendita split payment

Dati ordine acquisto

Ord.145 Data Ord. 2020-07-01 CUP Z8A2D7FA89

Dati DDT

DDT 237/2 Data DDT 2020-07-02

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Nostro riferimento Causale: 123 - DDT a cliente Formigine Protocollo N.: 237/2 - Del 02-07-2020					22 %
Nostro riferimento Causale: 002 - Conferma ordine a cliente Protocollo N.: 145 - Del 01-07-2020					22 %
Vostro riferimento - Vostro riferimento Documento N.: OACE0000278 - Del 01-07-2020					22 %
TERMO SCANNER RILEVAZIONE TEMPERATURA DA POLSO - Con rilevazione presenza mascherina - Monitor 5" - Lan + Wi-Fi	PZ	1	690,00	690,00	22 %
***NOTA - al fine di agevolare un'urgenza, il prezzo promozionale indicato nelle presente offerta è riservato all'acquisto di un solo pezzo e non sarà replicabile in futuro.					22 %
Operazione soggetta a Split Payment - Art. 1 c 629 B L 23-12-14					22 %

02.04.0001 27

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	690,00	151.80

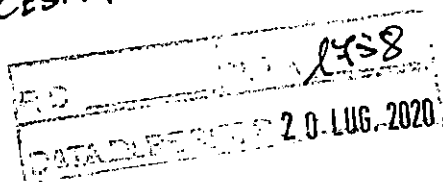
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-09-30	EUR 690,00		IT12D0200867015000003996298

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: saxwonumtg

Versione Style 2.8.1

CESTIF 270094.00001



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

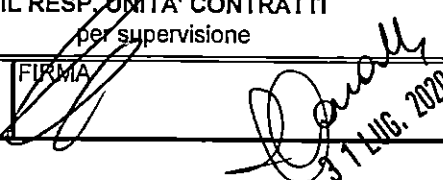
Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

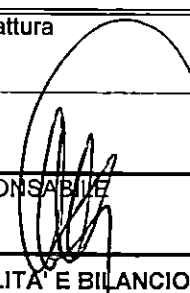
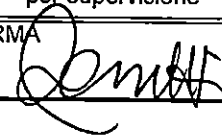
Delib. C.A. n° 139 del 18
Data scadenza pagamento

DATA 30/7/20 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA 30/7/20 FIRMA  31 LUG. 2020
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 LUG 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA 28.09.2020 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

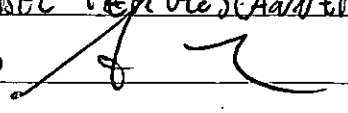
Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

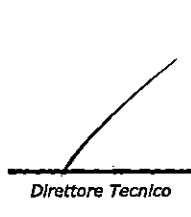
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

SI CONFERMA FIRMATURA ~~DEI RESPONSABILI~~~~DEI RESPONSABILI~~ DEL TERMO SCAMBIATO30/7/20 

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		A.T.S. S.p.A. Sistemi Automatici per i Trasporti via della fornace, 10 FORMIGINE 41043 MO P.I. 02313740363 C.F. 02031110360 Tel: 059357606 Fax: 059344974 E-mail: info@atssitemi.com					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. n° 148 del 26/05/2020	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Dellb. 139 del 21/12/18	Data Doc. 01/07/2020	Numero Documento OACE000278				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z8A2D7FA69 Pagamento BONIFICO 60 GG DF							
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00008832		Termoscanner SicurBus EasySolutione (CorinaVirus) Rif. Vs. prev. n° 187 del 30/06/2020 per emergenza pandemia (CoronaVirus) (Concorso/selezione autisti) Effettuare gentilmente la consegna c/o Uff. Acquisti	PZ	1,00	690,0000		690,00
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.							
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 690,00	€ 151,80	€ 841,80		
		Totale	€ 690,00	€ 151,80	€ 841,80		

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: 5WKJPTT