

1939/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2-884

Fotohito spa

STAMPAY



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	2.884	11/12/2020			800,00

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

MOGGIO FOTOLITO S.r.l.

STRADA GALLI SNC

00019 TIVOLI (RM)

Partita IVA: 11807721003 C.F. 11807721003

CC-13.07.0001;

DICONSI EURO: ottocento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI ANCONA S.P.A.

IBAN: IT62F0530839451000000002582

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FPR 250/20 del 30/09/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 250/20 CIG ZD82E5D553

IMPORTO LORDO

800,00

IMPORTO LORDO

800,00

TOTALE RITENUTE

0,00

IMPORTO

800,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	800,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3749454558 Data SDI: 01/10/2020 20:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
fotolito maggio srl strada galli snc 00010 - Roma - RM - IT P.IVA: IT11807721003 Cod. Fiscale: 11807721003 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WVKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 250/20	2020-09-30	EUR 976,00

Dati ordine acquisto	
Ord.oace000408	CIG zd82esd553

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
stampa n. 40.000 cedole di viaggio Ord. oace000408 CIG zd82esd553	40.000	0,02	800,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	800,00	176,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-11-30	EUR 800,00	UBI BANCA	IT94E0311139451000000002582

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 250

Versione Style 2.8.2



Mittente	Destinatario
folotito moggio srl strada galli snc 00010 - Roma - RM - IT P.IVA: IT11807721003 Cod. Fiscale: 11807721003 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. 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	FPR 250/20	2020-09-30	EUR 976,00

Dati ordine acquisto

Ord.oace000408 CIG zd82esd553

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
stampa n. 40.000 cedole di viaggio Ord. oace000408 CIG zd82esd553	40.000	0,02	800,00	22 %

Dati Riepilogo

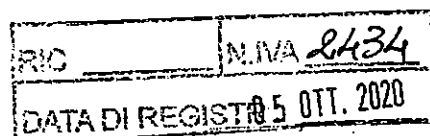
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamenti)	22 %	800,00	176,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-11-30	EUR 800,00	UBI BANCA	IT94E0311139451000000002582

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 250

Versione Style 2.8.2



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

30/11/2020

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

13 NOV. 2020

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

05 OTT. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-12-2020

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:

TIVOLI MOGGIO sn
 Strada Galli sn
 00100 Villa Adriana - Tivoli (RM)
 Tel. 0774.382426 - 0774.381922
 Fax 0774.509504

N. 183 del 04/10/2020
 a mezzo: ☐ mittente ☒ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

ASINT
Via Botticelli 657
70121 TORRINO

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	PREZZO	IMPORTO IMPONIBILE	%	IVA importo	TOTALE
1	1/2. Coo. idelle. Negro					
	099/7356235					
	proziore					
	Addetti					
	peruto					
	N. 505					
	NACE 006408					
	-10					

RIFERIMENTI	PAGAMENTO	TOTALE €
ALIQUOTA	%	%
IMPONIBILE		
IVA		

VETTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL TRASPORTATORE
Consegna o inizio trasporto a mezzo	destinatario	FIRMA DEL CONDUCENTE
	mittente	FIRMA DEL DESTINATARIO
N. COLLI	PESO KG.	PORTO
<u>1</u>	<u>220</u>	<u>1</u>

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MOGGIO FOTOLITO S.r.l. STRADA GALLI SNC TIVOLI 00019 RM P.I. 11807721003 C.F. 11807721003 Tel: 0774381922 Fax: 0774509504 E-mail: info@fotolitomoggio.it					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. prev. del 11/05/2020	Contratto Proc. 2/A Dellb. 139 del Prov. Aut. 21/12/18	Data Doc. 18/09/2020	Numero Documento OACE000408	Pag. 1			
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG ZD82ESD553 Pagamento BONIFICO 60 GG DF Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00000421		Cedola di viaggio Concordare consegna al n° 099 73 56 235 postazione Addetti all'Esercizio Rif. prev. del 11/05/2020 Conf. prezzo ultima fornitura	NR	40.000,00	0,0200		800,00
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	€ 800,00	€ 176,00	€ 976,00		
		Totali	€ 800,00	€ 176,00	€ 976,00		

Firma

Il compilatore

Resp. unita A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE