

T941/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2923

ICR SPA

TONER

**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	2.923	16/12/2020			1.819,53

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

ICR S.p.A.

VIA DELLA PISANA 437

00163 ROMA (RM)

Partita IVA 05466391009 C.F. 05466391009

CC 13 07 0001

DICONSI EURO milleottocentodiciannove e 53 / 100

PAGAMENTO Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN IT97H0103003216000063116674

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc n. 305 del 31/10/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

306 CIG Z982ABF4E1 305 CIG Z982ABF4E1

IMPORTO LORDO	1.819,53
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.819,53

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA

IL DIRIGENTE AMM. VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI 3938998818 Data SDI 31/10/2020 12 18

Formato Trasmissione FPR12

Mittente	Destinatario
ICR S P A VIA DELLA PISANA 437 00163 ROMA - RM IT P IVA IT05466391009 Cod Fiscale 05466391009 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	306	2020 10-31	EUR 1 570 18
Art. 73 DPR 633/72 SI			
Causale			
VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART 17-TER Basato su Ordini cliente 2943 Basato su Consegne 3815			

Dati ordine acquisto

Ord OACE000447 Data Ord 2020 10 16 Item 1 CIG Z982ABF4E1
Ord OACE000447 Data Ord 2020 10 16 Item 2 CIG Z982ABF4E1
Ord OACE000447 Data Ord 2020 10 16 Item 3 CIG Z982ABF4E1
Ord OACE000447 Data Ord 2020 10 16 Item 4 CIG Z982ABF4E1

Dati DDT

DDT 3815 Data DDT 2020 10 23
DDT 3815 Data DDT 2020 10 23
DDT 3815 Data DDT 2020 10 23
DDT 3815 Data DDT 2020 10 23

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr Unitario	Pr Totale	IVA
Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CE260A nero Ord OACE000447 Data Ord 2020-10-16 Item 1 CIG Z982ABF4E1 DDT 3815 Data DDT 2020-10-23	3	114 15	342 45	22 %
Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CE261Aciano Ord OACE000447 Data Ord 2020-10-16 Item 2 CIG Z982ABF4E1 DDT 3815 Data DDT 2020-10-23	2	157 43	314 86	22 %

Descrizione	Q.ta	Pr Unitario	Pr Totale	IVA
Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CE262A giallo Ord OACE000447 Data Ord 2020-10-16 Item 3 CIG Z982ABF4E1 DDT 3815 Data DDT 2020-10-23	2	157 43	314 86	22 %
Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CE263A magenta Ord OACE000447 Data Ord 2020-10-16 Item 4 CIG Z982ABF4E1 DDT 3815 Data DDT 2020-10-23	2	157 43	314 86	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA vs canco ex art 17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0 00	22 %	1 287 03	283,15

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-12-31	EUR 1 287 03		IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente IT01879020517 Progressivo Invo 306

Versione Style 2 8 2

RIC _____	N IVA 2780
DATA DI REGISTRAZIONE 9 NOV 2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI 3938998818 Data SDI 31/10/2020 12 18

Formato Trasmissione FPR12

Mittente

ICR S P A
VIA DELLA PISANA 437
00163 ROMA RM IT
P IVA IT05466391009
Cod Fiscale 05466391009
Regime fiscale RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

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	306	2020 10-31	EUR 1 570 18
Art. 73 DPR 633/72 S:			

Causale

VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART 17 TER Basato su Ordini cliente 2943 Basato su Consegne 3815

Dati ordine acquisto

Ord OACE000447 Data Ord 2020 10 16 Item 1 CIG Z982ABF4E1
Ord OACE000447 Data Ord 2020 10 16 Item 2 CIG Z982ABF4E1
Ord OACE000447 Data Ord 2020 10 16 Item 3 CIG Z982ABF4E1
Ord OACE000447 Data Ord 2020 10 16 Item 4 CIG Z982ABF4E1

Dati DDT

DDT 3815 Data DDT 2020 10 23
DDT 3815 Data DDT 2020 10 23
DDT 3815 Data DDT 2020 10 23
DDT 3815 Data DDT 2020 10 23

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr Unitario	Pr Totale	IVA
Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CE260A nero Ord OACE000447 Data Ord 2020-10-16 Item 1 CIG Z982ABF4E1 DDT 3815 Data DDT 2020-10-23	3 ✓	114 15	342 45	22 %
Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CE261Aciano Ord OACE000447 Data Ord 2020-10-16 Item 2 CIG Z982ABF4E1 DDT 3815 Data DDT 2020-10-23	2 ✓	157 43	314 86	22 %

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 LADDETTO 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 quantita 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

Descrizione	Q.tà	Pr Unitario	Pr Totale	IVA
Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CE262A giallo Ord OACE000447 Data Ord 2020-10-16 Item 3 CIG Z982ABF4E1 DDT 3815 Data DDT 2020-10-23	2 ✓	157 43	314 86	22 %
Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CE263A magenta Ord OACE000447 Data Ord 2020-10-16 Item 4 CIG Z982ABF4E1 DDT 3815 Data DDT 2020-10-23	2 ✓	157 43	314 86	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA vs canco ex art 17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0 00	22 %	1 287 03	283 15

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-12-31	EUR 1 287 03		IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente IT01879020517 Progressivo Invo 306

Versione Style 2.8.2

RIC _____	N IVA 2780
DATA DI REGISTRO 9 NOV 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 **06** del **19/11/2019**

Data scadenza pagamento

31/12/2020DATA
19 NOV 2020

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP UNITA CONTRATTI
 per supervisione
DATA
30 NOV 2020

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
19 NOV 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP UNITA CONTABILITA E BILANCIO
 per supervisione
DATA
17-12-2020

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 quantita 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



UNIPERSONALE

ARREDI E MOBILI PER UFFICI SCUOLE COMUNITA
CARTA CANCELLERIA E EDP TIPORILIEVOGRAFIA
CARTOTECNICA MOBILI IN LEGNO E METALLICI
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 Via della Pisana, 437

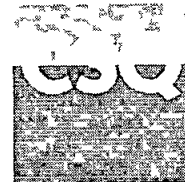
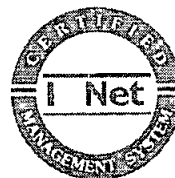
Tel 06 66157157 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel 0997356111

Azienda con
Sistema Qualità
Certificato UNI EN
ISO 9001
N 9160 ICR 4



Cap Soc e 260 000 00 i v Reg Imp Roma 61871/98 R E A 890996 Codice Fiscale 0546639100

Spett.le

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S P A

VIA ENRICO GISMONDI 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

ITALY

CIG		CUP	
Cod Cliente	P IVA/Codice Fiscale	Pag	
C001321	IT00146330733	1	
00146330733		DDT	
		Data doc	Numero doc
		23 10 20	3815
Banca/ Agenzia cliente		Condizioni pagamento	Valuta
IT97H0103003216000063116674		BBIN	EUR
60 gg d f			
Agente		Rif Ns Documenti	
Nessun addetto vendite		VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART 17 TER Basato su Ordini cliente 2943	
Doc Riferimento Cliente		Annotazioni	
OACE000447		CONSEGNA URGENTISSIMA CON SERVIZIO BRT PRIORITY	

Cod articolo	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo	Importo iva	C IVA
CE260A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CE260A nero	PZ	3			
CE261A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CE261Aciano	PZ	2			
CE262A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CE262A giallo	PZ	2			
CE263A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CE263A magenta	PZ	2			

Luogo inizio trasporto			Data/ora inizio trasporto		
			23 10 20		
Trasporto a cura del	Aspetto esteriore beni	Causale Trasporto		Firma destinatario	
	COLLI	C/VENDITA			
N Colli	Peso Lordo	Volume MC	Porto	Firma conducente	
2 00	18,00	0 00	PORTO FRANCO		
Vettoni			Data/ora ritiro	Firma Vettore	
BRT SPA					
PIAZZA DIAZ 7 20123 MILANO MI					

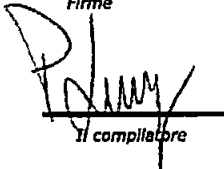
I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta

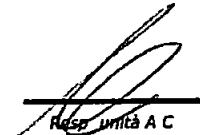
Contattare preventivamente ICR S p A per informazioni, resi e reclami

In ottemperanza al D L 30 giugno 2003 n 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili

RICAMBI		
Conferma dell'ordine e consegna al cliente del materiale (Ord n°26 del 21/10/2006)		
Conferma di consegna materiale	Data	Firma
Presenza in carico materiale conforme	27 OTT 2020	

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ICR S P A VIA DELLA PISANA 437 ROMA 00163 RM P.I. 05466391009 C.F. 05466391009 Tel. 0666157157 Fax 0666158504 E mail gare@icrspa.it					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Gara 027/20 Forn consu Del C d A 06/19/11/19	Nostro Riferimento Gara 027/20 Forn consu Del C d A 06/19/11/19	Data Doc. 16/10/2020	Numero Documento OACE000447				
Pag 1							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z982ABF4E1		Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento Indirizzo Spedizione Trasporto a cura del							
Articolo	Cat.	Descrizione	U M	Qta	Valore C	Sconto	Imponibile C
Interno	Fornitore						
00005019		Toner nero HP CP 4025 N	PZ	3 00	114 1500		342 45
00005020		Toner ciano HP CP 4025 N	PZ	2 00	157 4300		314 86
00005021		Toner giallo HP CP 4025 N	PZ	2 00	157 4300		314 86
00005022		Toner magenta HP CP 4025 N	PZ	2 00	157 4300		314 86
		Scorta Uff. Personale					
		N B URGENTE					
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 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	€ 1 287 03	€ 283 15	€ 1 570 18		
		Totale	€ 1 287 03	€ 283 15	€ 1 570 18		

Firma

 Il compilatore


 Resp. unità A C


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

2

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11

12 13 14 15 16 17 18 19 20 21

22

23

24

25

26

27 28 29 30 31 32 33 34 35 36

37

38

39

40

41 42 43 44 45 46 47 48 49 50

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI 3938291966 Data SDI 31/10/2020 10 35

Formato Trasmissione FPR12

Mittente	Destinatario
ICR S P A VIA DELLA PISANA 437 00163 ROMA RM IT P IVA IT05466391009 Cod Fiscale 05466391009 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	305	2020 10-31	EUR 649 65
Art. 73 DPR 633/72 Si			
Causale			
Basato su Consegne 3816 3848 VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART 17 TER			

Dati ordine acquisto

Ord OACE000431 Data Ord 2020 10 16 Item 1 CIG Z982ABF4E1
Ord OACE000431 Data Ord 2020 10 16 Item 2 CIG Z982ABF4E1
Ord OACE000431 Data Ord 2020 10 16 Item 3 CIG Z982ABF4E1
Ord OACE000431 Data Ord 2020 10 16 Item 4 CIG Z982ABF4E1

Dati DDT

DDT 3816 Data DDT 2020 10 23
DDT 3816 Data DDT 2020 10 23
DDT 3816 Data DDT 2020 10 23
DDT 3848 Data DDT 2020 10 27

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr Unitario	Pr Totale	IVA
Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC531Aciano Ord OACE000431 Data Ord 2020-10-16 Item 1 CIG Z982ABF4E1 DDT 3816 DDT 3848 Data DDT 2020-10-23 Data DDT 2020-10-27	2	66 32	132 64	22 %
Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC532A giallo Ord OACE000431 Data Ord 2020-10-16 Item 2 CIG Z982ABF4E1 DDT 3816 Data DDT 2020-10-23	2	66 32	132 64	22 %

Descrizione	Qtà	Pr Unitario	Pr Totale	IVA
Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC533A magenta Ord OACE000431 Data Ord 2020-10-16 Item 3 CIG Z982ABF4E1 DDT 3816 Data DDT 2020-10-23	2	66 32	132 64	22 %
Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC530A nero Ord OACE000431 Data Ord 2020-10-16 Item 4 CIG Z982ABF4E1	2	67 29	134 58	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA vs canco ex art 17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0 00	22 %	532 50	117 15

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-12-31	EUR 532 50		IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente IT01879020517 Progressivo Invo 305

Versione Style 2 8 2



FATTURAELETTRONICA

Id SDI 3938291966 Data SDI 31/10/2020 10 35

Formato Trasmissione FPR12

Mittente

ICR S P A
VIA DELLA PISANA 437
00163 ROMA - RM IT
P IVA IT05466391009
Cod Fiscale 05466391009
Regime fiscale RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

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	305	2020 10-31	EUR 649 65
Art. 73 DPR 633/72 Si			
Causale			
Basato su Consegne 3816 3848 VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART 17 TER			

Dati ordine acquisto

Ord OACE000431 Data Ord 2020 10 16 Item 1 CIG Z982ABF4E1
Ord OACE000431 Data Ord 2020 10 16 Item 2 CIG Z982ABF4E1
Ord OACE000431 Data Ord 2020 10 16 Item 3 CIG Z982ABF4E1
Ord OACE000431 Data Ord 2020 10 16 Item 4 CIG Z982ABF4E1

Dati DDT

DDT 3816 Data DDT 2020 10 23
DDT 3816 Data DDT 2020 10 23
DDT 3816 Data DDT 2020 10 23
DDT 3848 Data DDT 2020 10 27

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.ta	Pr Unitario	Pr Totale	IVA
Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC531Aciano Ord OACE000431 Data Ord 2020-10-16 Item 1 CIG Z982ABF4E1 DDT 3816DDT 3848 Data DDT 2020-10-23 Data DDT 2020-10-27	2 ✓	66 32	132 64	22 %
Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC532A giallo Ord OACE000431 Data Ord 2020-10-16 Item 2 CIG Z982ABF4E1 DDT 3816 Data DDT 2020-10-23	2 ✓	66 32	132 64	22 %

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 _____ LADDETTO 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 quantita 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 _____

Descrizione	Q.tà	Pr Unitario	Pr Totale	IVA
Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC533A magenta Ord OACE000431 Data Ord 2020-10-16 Item 3 CIG Z982ABF4E1 DDT 3816 Data DDT 2020-10-23	2 ✓	66 32	132 64	22 %
Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC530A nero Ord OACE000431 Data Ord 2020-10-16 Item 4 CIG Z982ABF4E1	2 ✓	67 29	134 58	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA vs canco ex art 17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0 00	22 %	532 50	117 15

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-12-31	EUR 532 50		IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente IT01879020517 Progressivo Invo 305

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 06 del 19/11/2019

Data scadenza pagamento

31/12/2020

DATA
19 NOV 2020

LADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP UNITA CONTRATTI
 per supervisione
DATA
10 NOV 2020

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
10 NOV 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP UNITA CONTABILITA E BILANCIO
 per supervisione
DATA
17-12-2020

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 quantita 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

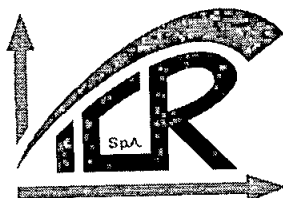
FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE



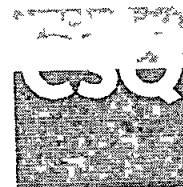
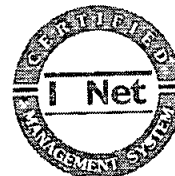
UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI SCUOLE COMUNITA
CARTA CANCELLERIA E EDP TIPORILIEVOGRAFIA
CARTOTECNICA MOBILI IN LEGNO E METALLICI
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 Via della Pisana, 437
Tel 06 66157157 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto
REFERENTE ORDINI
Tel 0997356111

Azienda con
Sistema Qualita
Certificato UNI EN
ISO 9001
N 9160 ICR 4



Cap Soc e 260.000.000 i.v. Reg Imp Roma 61871/98 R E A 890996 Codice Fiscale 0546539100

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

ITALY

CIG		CUP		Pag		Data doc		Numero doc	
Cod Cliente		P.IVA/Codice Fiscale		1		DDT		23 10 20	
C001321		IT00146330733		00146330733				3816	
Banca/ Agenzia cliente				Condizioni pagamento				Valuta	
IT97H0103003216000063116674				BBIN				60 gg d f	
Agente				Rif. Ns Documenti					
Nessun addetto vendite				VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART 17 TER Basato su					
				Ordini cliente 2930					
Doc. Riferimento Cliente				Annotazioni					
OACE000431				CONSEGNA URGENTISSIMA CON SERVIZIO BRT PRIORITY					

Cod. articolo	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo	Importo riga	C. IVA
CC531A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC531Aciano	PZ	2			
CC532A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC532A giallo	PZ	2			
CC533A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC533A magenta	PZ	2			

Luogo inizio trasporto			Data/ora inizio trasporto		
			23 10 20		
Trasporto a cura del	Aspetto esteriore beni		Causale Trasporto		Firma destinatario
	COLLI		C/VENDITA		
N. Colli	Peso Lordo	Volume MC	Porto		Firma conducente
1 00	9 00	0 00	PORTO FRANCO		
Vetton			Data/ora ritiro		Firma Vettore
BRT SPA					
PIAZZA DIAZ, 7 20123 MILANO MI					

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003 n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili

AMAT SPA - MAGAZZINO PICAMBI		
Conferma dell'incasso a carico del presa in carico del materiale (Data 26 del 11/10/2006)		
Conferma di consegna materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	
	27 OTT 2020	



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI SCUOLE COMUNITA
CARTA CANCELLERIA E E D P TITORILIEVOGRAFIA
CARTOTECNICA MOBILI IN LEGNO E METALLICI
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

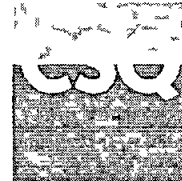
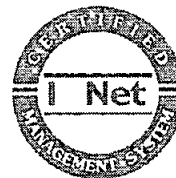
Tel 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel 0997356111

Azienda con
Sistema Qualita
Certificato UNI EN
ISO 9001
N 9160 ICR 4



Cap Soc e 260 000 00 i v Reg Imp Roma 61871/98 R E A 890996 Codice Fiscale 0546539100

Spett.le

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S P A

VIA ENRICO GISMONDI 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

ITALY

CIG		CUP	
Cod. Cliente	P. IVA/Codice Fiscale	Pag.	Data doc
C001321	IT00146330733	1	27 10 20
Banca/ Agenzia cliente		Condizioni pagamento	Valuta
IT97H0103003216000063116674		BBIN	EUR
Agente		Rif. Ns. Documenti	
Nessun addetto vendite		VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17 TER basato su Ordini cliente 2930	
Doc. Riferimento Cliente		Annotazioni:	
OACE000431			

Cod. articolo	Descrizione	U. M.	Quantita	Prezzo	Importo riga	C. IVA
CC530AC	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC530A nero	PZ	2			

Luogo inizio trasporto			Data/ora inizio trasporto		
			27 10 20		
Trasporto a cura del	Aspetto esteriore ben		Causale Trasporto	Firma destinatario	
	COLLI		C/VENDITA		
N. Colli	Peso Lordo	Volume MC	Porto	Firma conducente	
2 00	4 00	0 00	PORTO FRANCO		
Vettore			Data/ora ritiro	Firma Vettore	
BRT SPA					
PIAZZA DIAZ 7 20123 MILANO MI					

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S p A per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003 n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

AMAT SPA - ISMA - AZIENDA RICAMBI		
Conferma dell'effettiva ricezione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conferma di consegna materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	
	31 OTT 2020	

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ICR S P A VIA DELLA PISANA 437 ROMA 00163 RM P I 05466391009 C F 05466391009 Tel 0666157157 Fax 0666158504 E mail gare@icrspa.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc	Numero Documento	Pag
Gara 027/20 Forn consu Del C d A 06 19/11/19	Gara 027/20 Forn consu Del C d A 06 19/11/19	10/10/2020	OACE000431	1

Causale AS@ Acquisti scorte **Termini di consegna**
CIG Z982ABF4E1 **Pagamento** BONIFICO 60 GG DF

Commento

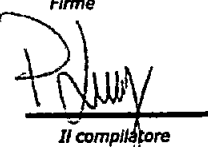
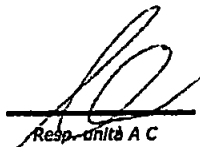
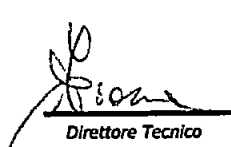
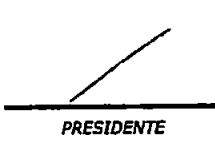
Indirizzo Spedizione

Trasporto a cura del

Articolo	Cat.	Descrizione	U M	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00002701		Toner nero Hp 2025 N	PZ	2 00	67 2900		134 58
00002702		Toner ciano HP 2025 N	PZ	2 00	66 3200		132 64
00002703		Toner giallo HP 2025 N	PZ	2 00	66 3200		132 64
00002703		Toner giallo HP 2025 N	PZ	2 00	66 3200		132 64
		Scorta Uff Parcheggi (ex bar)					

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	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23 12 14	22 00	€ 532 50	€ 117 15	€ 649 65
	Totale		€ 532,50	€ 117,15	€ 649 65

Firme
 **Il compilatore**
 **Resp. unità A C**
 **Direttore Tecnico**
 **Direttore Generale**
 **PRESIDENTE**