

T952/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2943

ATI Sme

COMUNE DI OFFICINA

**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	2.943	21/12/2020			108,75

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

ATI S.N.C.

VIA G. MESSINA, 15

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00311240733 C.F. 00311240733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centootto e 75 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT4700200815815000005225717

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 503 del 13/10/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

503 CIG ZFA2EAA136

IMPORTO LORDO	108,75
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	108,75

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		108,75	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3840783543 Data SDI: 13/10/2020 21:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. di Scatigna Paola & C. S.n.c. Via G. Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	503	2020-10-13	EUR 132,68
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.LAV.5200/2020 Data Ord. 2020-10-09 CIG ZFA2EAA136

Dati DDT
DDT 915 Data DDT 2020-10-05

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	PROT.0016159 DEL 09/10/2020 LAVORO N.S200/2020 CIG: ZFA2EAA136 DDT 915 Data DDT 2020-10-05 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	KIT INNESTO RAPIDO 8x17 DDT 915 Data DDT 2020-10-05	NR	3	16,25	48,75	22 %
28530050	TUBI GOM.AC.08x17 PRESS NL20 DDT 915 Data DDT 2020-10-05	MT	30	2,00	60,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

Mezzo Trasporto: DESTINATARIO	
-------------------------------	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	108,75	23,93

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-12-13	EUR 108,75		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib01735

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3840783543 Data SDI: 13/10/2020 21:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. di Scatigna Paola & C. S.n.c. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	503	2020-10-13	EUR 132,68
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto	
Ord.LAV.5200/2020 Data Ord. 2020-10-09 CIG ZFA2EAA136	

Dati DDT	
DDT 915 Data DDT 2020-10-05	

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	PROT.0016159 DEL 09/10/2020 LAVORO N.S200/2020 CIG: ZFA2EAA136 DDT 915 Data DDT 2020-10-05 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	KIT INNESTO RAPIDO 8x17 DDT 915 Data DDT 2020-10-05	NR	3	16,25	48,75	22 %
28530050	TUBI GOM.AC.08x17 PRESS NL20 DDT 915 Data DDT 2020-10-05	MT	30	2,00	60,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

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:

Mezzo Trasporto: DESTINATARIO	
-------------------------------	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	108,75	23,93

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-12-13	EUR 108,75		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib01735

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°	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 16.07.2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 27-12-2020	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 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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 9.12.20	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 9.12.20	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

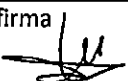
DITTA " **Ati** "

" LAVORO: S 200/2020 "

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	15887	04/10	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	16159	09/10	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	915	05/10	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		9.12.202			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 503	Data fattura: 13/10/2020	Importo: 108,75 + IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	-----------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		9.12.202



Lavoro n. S200/2020

Spett.le

ATI

Via G. MESSINA, 15

74100 Taranto (TA)

Fax n. 099/4775537

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA MATERIALE

CIG ZFA2EAA136

In riferimento al preventivo n° 275 del 07/10/2020, protocollo n°15887/20 dell'importo totale di € 108,75+IVA, inerente **LA FORNITURA MATERIALE**, si emette ordine per un importo di **€ 108,75+IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Ing. Pellicoro Domenico

Area Tecnica

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330793 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

CCIAA Taranto n. 66347
 CF e PI: 00311240733
 Reg. Trib. n. 346/4825

A.T.I. snc **ARTICOLI TECNICI INDUSTRIALI**

info@atita.net

74100 Taranto
 Via G. MESSINA, 15
 Tel. 099/4775539 Pbx
 Fax 099/4775537

Indirizzo di Consegna

Intestatario documento

0000001 A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 TARANTO (TA) (ITA)	Spett.le A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 TARANTO (TA) (ITA) P.IVA/C.Fis.: IT 00146330733 Fax: 099 7356273
--	---

Magazzino: 00 MAGAZZINO PRINCIPALE	Tipo documento Documento di trasporto	Numero documento 915	Data documento 05/10/2020	Pag. 1
Codice cliente 0000001	CIG	CUP	Numero di ordine 0	Data ordine 05/10/2020
Pagamento SPLIT-60 GG DF FM BONIFICO		Banca UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815		

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.ta	Prezzo	Importo
28530050	ORD.A PERVENIRE ING.PELLICORO KIT INNESTO RAPIDO 8x17 TUBI GOM.AC.08x17 PRESS NL20	NR MT	3,000 30,000	16,25000 2,00000	48,75 60,00

Totale documento
132,68

**** CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO ****

Trasporto a mezzo DESTINATARIO		Aspetto esteriore dei beni		Causale del trasporto: 020 VENDITA	
N.colli	Peso lordo	Porto FRANCO	Data e ora del trasporto 05/10/2020 09:14	Firma conducente	
Annotazioni NM	Peso netto		Firma destinatario		
Incaricato del trasporto			Data e ora del trasporto	Firma vettore	

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardo pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.
 PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di un Vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.