

1940/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2913

FIRAT SNE

MASCHERINE

**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	2.913	16/12/2020			1.202,00

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

FIRAT DI L.CASTIGLIONE ANGELA & C. S.n.c.

VIA ORSINI 15

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00091840736 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleduecentodue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT24E0306915815100000000438

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 000028-0C3 20 del 31/10/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

000028-0C3 20 CIG Z492E85A2B

IMPORTO LORDO	1.202,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.202,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	1.202,00
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3971218264 Data SDI: 06/11/2020 10:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FIRAT S.N.C. DI A.CASTIGLIONE VIA R.ORSINI 15 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00091840736 Cod. Fiscale: 00091840736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000028-0C3 20	2020-10-31	EUR 1.202,00
Causale			
Fattura di vendita Elett.SPLIT			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 007418 Data DDT 2020-10-21

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. OACE000415 DEL 29/09/2020 DDT 007418 Data DDT 2020-10-21	NR				(N4)
	CIG Z492E85A2B DDT 007418 Data DDT 2020-10-21	NR				(N4)
122/03	MASCHERINA IGIENICA CF.5 PZ DDT 007418 Data DDT 2020-10-21	CO	600	2,00	1.200,00	(N4)
	totale pz. 3000 DDT 007418 Data DDT 2020-10-21	NR				(N4)
WBOLLO	Addebito bollo fatture non imponibili	NR		2,00	2,00	(N1)

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
-------------------------	----------------

--	--

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: Vendite Numero Colli: 2 Descrizione: Scatole	Peso lordo: 16.00 Data Inizio Trasporto: 2020-10-21

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) IVA ESENTA ART.124 DL 34/2020	0 %	1.200,00	0,00
N1 (Escluse ex. art. 15) Iva fuori campo art. 15	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-12-31	EUR 1.202,00		IT24E0306915815100000000438

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: mdhilW02SZ

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3971218264 Data SDI: 06/11/2020 10:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FIRAT S.N.C. DI A.CASTIGLIONE VIA R.ORSINI 15 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00091840736 Cod. Fiscale: 00091840736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000028-0C3 20	2020-10-31	EUR 1.202,00
Causale			
Fattura di vendita ELETT.SPLIT			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT			
DDT 007418 Data DDT 2020-10-21			

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. OACE000415 DEL 29/09/2020	NR				(N4)
	DDT 007418 Data DDT 2020-10-21					
	CIG Z492E85A2B	NR				(N4)
	DDT 007418 Data DDT 2020-10-21					
122/03	MASCHERINA IGIENICA CF.5 PZ	CO	600	2,00	1.200,00	(N4)
	DDT 007418 Data DDT 2020-10-21					
	totale pz. 3000	NR				(N4)
	DDT 007418 Data DDT 2020-10-21					
WBOLLO	Addebito bollo fatture non imponibili	NR		2,00	2,00	(N1)

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

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:

Dettagli Trasporto**Dati Colli**

Causale Trasporto: Vendite
Numero Colli: 2
Descrizione: Scatole

Peso lordo: 16.00

Data Inizio Trasporto: 2020-10-21

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) IVA ESENTE ART. 124 DL 34/2020	0 %	1.200,00	0,00
N1 (Escluse ex. art. 15) Iva fuori campo art. 15	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-12-31	EUR 1.202,00		IT24E0306915815100000000438

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: mdhilW02SZ

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

VEDI NOTA 31/12/2020

DATA
19 NOV. 2020

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
30 NOV. 2020

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
11 NOV. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
17-12-2018

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 AUTORIZZA IL PAGAMENTO DI € 2,00 (DUE) PER

FATTURE ELETTRONICHE COME PREVISTO DALLA NORMATIVA

VIGENTE

P.L.



F.I.R.A.T. di Castiglione Angela & C. s.n.c.
C.F. e P.I. 00091840736

FORNITURE INDUSTRIALI
VIA R.ORSINI, 15 - 74123.TARANTO
Tel. 099.4718252 - Fax 099.4718253
www.firatsnc.it - e-mail: info@firatsnc.it
amministrazione@firatsnc.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO BENI VIAGGIANTI (D.P.R 472 del 14/08/96)

ENZO

LUOGO DI DESTINAZIONE

VEDERE DESTINATARIO

DESTINATARIO

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI N.657

74100 - TARANTO (TA)

RIFERIMENTO	COD. CLIENTE	N. DOCUMENTO	DATA	N. PAG.
	002088	7418	21/10/2020	1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
122/03	ORD. OACE000415 DEL 29/09/2020 CIG Z492E85A2B MASCHERINA IGIENICA CF.5 PZ. totale pz. 3000	CO	600	2,0000	

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI

Conferma della ricezione e presa in carico
del materiale (Ord. n° 26 del 21/10/2020)

Conferma/ricezione il sottoscritto	Data	Firma
	22 OTT. 2020	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	CAUSALE DEL TRASPORTO	TOTALE IMPONIBILE	
Scatole	Vendite	1.200,00	
PORTO	NUMERO COLLI	PESO LORDO	PESO NETTO
	2	16,0000	
TRASPORTO A CURA DEL	DATA E ORA INIZIO TRASP. O CONS.	FIRMA CONDUCENTE	FIRMA DESTINATARIO
Mittente	21/10/2020 08:50		
VETTORE: DITTA/RESIDENZA O DOMICILIO (Comune, Via, N°)		FIRMA VETTORE	DATA E ORA RITIRO
ANNOTAZIONI			

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		FIRAT DI L. CASTIGLIONE ANGELA & C. S.n.c. VIA ORSINI 15 TARANTO 74123 TA P.I. 00091840736 Tel: 0994718252 Fax: 0994718253 E-mail: amministrazione@firatsnc.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Contratto	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
	Provv. Aut.	29/09/2020	OACE000415	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z492E85A2B	Pagamento	Bonifico su n.s. c/c
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00008761			Mascherina in TNT lavabile (coronavirus) in confezioni da 5 pezzi	PZ	3.000,00	0,4000		1.200,00

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	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 1.200,00	€ 264,00	€ 1.464,00
Totali			€ 1.200,00	€ 264,00	€ 1.464,00

Firme

 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: 5WKJP7T