



T114/20

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 59

Atobis Argo SL

RA. ufficio

**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	59	07/01/2020			32,00

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

AMODIO ANGELO S.R.L.

VIA ANFITEATRO, 91/93

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 01897770739 C.F. 01897770739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trentadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT83R0306915812002700031745

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Rif. Ddt Ricevuto n. FT - SFI002593 del 25/09/2019 amodio srl

PAGAMENTO FATTURE N.

SFI002593 CIG Z0C299DCAB

IMPORTO LORDO	32,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	32,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		32,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

V. CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1651866224 Data SDI: 26/09/2019 00:58

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT 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	SFI002593	2019-09-25	EUR 39,04
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
NON CODIFICATO	SUPPORTO TASTIERA	PZ	1	32,00	32,00	22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	32,00	7,04

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-09-30	EUR 32,00	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3504939162

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1651866224 Data SDI: 26/09/2019 00:58

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT 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	SFI002593	2019-09-25	EUR 39,04
Causale			
VENDITA			

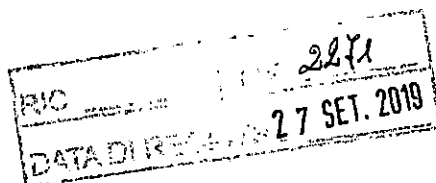
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	SUPPORTO TASTIERA	PZ	1	32,00	32,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	32,00	7,04

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-09-30	EUR 32,00	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3504939162

Versione Style 2.5



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°	63 del 09
Data scadenza pagamento 25/11/2019	
DATA 28 SET. 2019	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 21/10/19	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 27 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-01-2020	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:

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Fattura Immediata **SFI002593 del 25/09/2019** **Pag. 1/1**

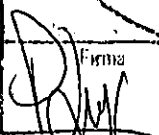
Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733 00146330733
--	---	--

Luogo di destinazione A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)	Cessionario / Intestazione documento 297 A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)
Compresso 6923086 - (senza nome)	Agente -

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
	VS.ORD.OACE 000389 DEL 02/09/2019 CIG Z0C299DCAB					
NON CODIFICATO	SUPPORTO TASTIERA	1 PZ	32,0000		22	32,00

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

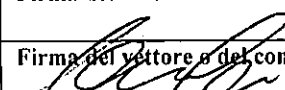
La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

AMAT S.p.A. - ALBALEZINO RICAMBI		
Conformità della quantità, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 25 SET. 2019	Firma 

Totale merce i.e. 32,00		Totale sconto i.i.		Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale		Esenzioni		Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
22	32,00	22,00	7,04	39,04				Operazione soggetta a scissione dei pagamenti - Art.
32,00		7,04		39,04				Totale S.I.A.E.

Totale esente	Bolli su esenti *
---------------	-------------------

* Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut. N°001 del 31/12/2018

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 25/09/2019 11.51	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 39,04
Vettore			Causale del trasporto VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente 	Netto a pagare 32,00€

Scadenze 30/09/19 32,00	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
--------------------------------------	------------------------	--

Annotazioni

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 TARANTO 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento: Rif. Vs. prev. mail del 18/10/18 (ore 09:06)	Nostro Riferimento Procedura 2/A delibera 63/09	Data Doc. 02/09/2019	Numero Documento OACE000389	Pag. 1			
Causale: AS@ Acquisti scorte Termini di consegna: CIG: Z0C299DCAB Pagamento: BONIFICO 60 GG DF							
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
- Interno	Fornitore						
00007075		Supporto tastiera (porta tastiera/netbook) Come precedentemente da Voi forniti Rif. Vs. prev. mail del 18/10/18 (ore 09:06) Conferma prezzo ultima aggiudicazione per Dott. Carrieri Nicola	NR	1,00	32,0000		32,00
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 dal fornitore (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	€ 32,00	€ 7,04	€ 39,04		
		Totali	€ 32,00	€ 7,04	€ 39,04		

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