

774/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 938

FIRAT Snc

MAN. IGIENICA

**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	238	23/01/2020			60,00

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: sessanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT24E0306915815100000000438

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 000012-0C3 19 del 31/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

000012-0C3 19 CIG Z2429DEF7E

IMPORTO LORDO	60,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	60,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		60,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

514230

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1889530186 Data SDI: 04/11/2019 21:17

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	000012-0C3 19	2019-10-31	EUR 73,20
Causale			
Fattura di vendita ELETT.SPLIT			

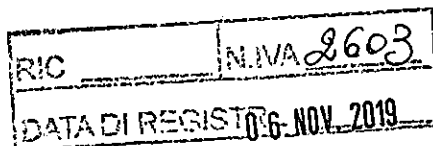
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORDINE OACE000430 DEL 24/09/19 DDT 008168 Data DDT 2019-10-01	NR				22 %
TIBER GS204	GUANTI NYLON POLIURET.NERO DDT 008168 Data DDT 2019-10-01 G2_Note N.15 TG.8 N.35 TG.9 N.35 TG.10 N.15 TG.11	PA	100	0,60	60,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	60,00	13,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-31	EUR 60,00		IT24E0306915815100000000438

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: mdhiv018L

Versione Style 2.5



514230

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1889530186 Data SDI: 04/11/2019 21:17

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	000012-0C3 19	2019-10-31	EUR 73,20
Causale			
Fattura di vendita ELETT.SPLIT			

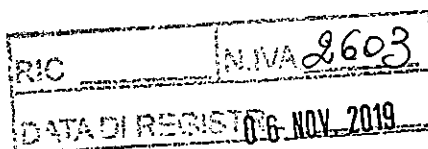
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORDINE OACE000430 DEL 24/09/19 DDT 008168 Data DDT 2019-10-01	NR				22 %
TIBER GS204	GUANTI NYLON POLIURET.NERO DDT 008168 Data DDT 2019-10-01 G2_Note N.15 TG.8 N.35 TG.9 N.35 TG.10 N.15 TG.11	PA	100	0,60	60,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	60,00	13,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-31	EUR 60,00		IT24E0306915815100000000438

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: mdhilV018L

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° **139** del **21/12/2018**

Data scadenza pagamento **31/12/2019**

DATA **23 NOV. 2019** IL RISP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA **16/12/19** FIRMA **[Firma]**

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA **08 NOV. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE **[Firma]**

IL RISP. 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 RISP. 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 RISP. 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:



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 002088	N. DOCUMENTO 8168	DATA 01/10/2019	N. PAG. 1
-------------	------------------------	----------------------	--------------------	--------------

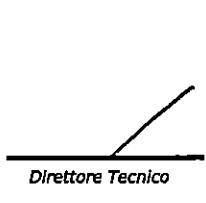
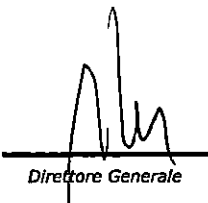
CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
TIBER GS204	ORDINE OACE000430 DEL 24/09/19 GUANTI NYLON POLIURET.NERO N.15 TG.8 N.35 TG.9 N.35 TG.10 N.15 TG.11	PA	100	0,6000	

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico
del materiale (Ods n°26 del 21/04/2016)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	2/10/19	Firma

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI Scatole	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendite	TOTALE IMPONIBILE 60,00		
PORTO	NUMERO COLLI 1	PESO LORDO	PESO NETTO	VOLUME
TRASPORTO A CURA DEL Mittente	DATA E ORA INIZIO TRASP. O CONS. 01/10/2019 07:55	FIRMA CONDUCENTE	FIRMA DESTINATARIO	
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 74100 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@firsnc.it					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 20/09/2019	Nostro Riferimento Proc. 2/A Dellb. 139 del 21/12/18	Data Doc. 24/09/2019	Numero Documento OACE000430				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z2429DEF7E		Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00003092		Guanti officina meccanica in nitrile s/cuciture (UNIEN 388) n° 15 pala taglia 08 n° 35 pala taglia 09 n° 35 pala taglia 10 n° 15 pala taglia 11 Rif. Vs. prev. del 20/09/2019 Scorta di magazzino	PZ	100,00	0,6000		60,00
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	€ 60,00	€ 13,20	€ 73,20		
		Totale	€ 60,00	€ 13,20	€ 73,20		

 Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	_____ PRESIDENTE
---	---	--	--	---------------------