

11/06/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 316

TIPOGRAFIA B.N.

**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	376	29/01/2020			1.700,00

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

TIPOGRAFIA B.M. S.n.c.

VIA ARISTOSSENSO, 29

74016 MASSAFRA (TA)

Partita IVA: 01091740736 C.F. 01091740736

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millesettecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT4100103078951000001293620

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 136 del 14/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

125 CIG Z8D2991616, 136 CIG Z9B29BD9D6

IMPORTO LORDO	1.700,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.700,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	1.700,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	ESTREMI DELIBERA		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1651215329 Data SDI: 25/09/2019 20:43

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIPOGRAFIA B.M.s.n.c. Via Aristosseno, 29 74016 - MASSAFRA - TA - IT P.IVA: IT01091740736 Cod. Fiscale: 01091740736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto SPA 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	125	2019-09-24	EUR 1.586,00
Causale			
Fornitura Blocchi avviso awio osserv. sosta tariffata			

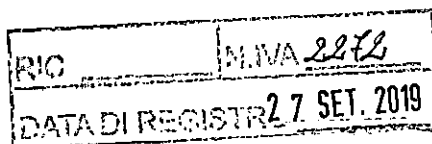
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.OACE000379 Data Ord. 2019-08-26 CIG ZBD2991616					
DDT 39/2019 Data DDT 2019-09-12 DDT 41/2019 Data DDT 2019-09-23					
Blocchetti avviso awio osserv. sosta tariffata	pezzo	1.000	1,30	1.300,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.300,00	286,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-24	EUR 1.586,00	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT4100103078951000001293620

Dati Trasmittente: IT07945211006 - Progressivo Invio: 99999

Versione Style 2,5



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1651215329 Data SDI: 25/09/2019 20:43

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIPOGRAFIA B.M.s.n.c. Via Aristosseno, 29 74016 - MASSAFRA - TA - IT P.IVA: IT01091740736 Cod. Fiscale: 01091740736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto SPA 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	125	2019-09-24	EUR 1.586,00
Causale			
Fornitura Blocchi awiso awio osserv. sosta tariffata			

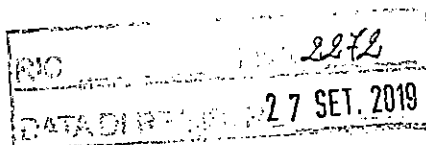
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.OACE000379 Data Ord. 2019-08-26 CIG ZBD2991616					
DDT 39/2019 Data DDT 2019-09-12					
DDT 41/2019 Data DDT 2019-09-23					
Blocchetti awiso awio osserv. sosta tariffata	pezzo	1.000	1,30	1.300,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.300,00	286,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-24	EUR 1.586,00	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT4100103078951000001293620

Dati Trasmittente: IT07945211006 - Progressivo Invio: 99999

Versione Style 2.5





e-mail: tipografialabmsnc@virgilio.it

Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657 - Taranto
P. IVA 00146330733
C. F. 00146330733

Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657 - Taranto
P. IVA 00146330733
C. F. 00146330733

Vs. ord. del CIG **OACE000379** **27/08/2019** **Z8D2991616** ☒ in conto ☐ a saldo

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura: accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità accettazione materiale	Data	Firma
Presenza di difetti	Data	Firma
	13 SET. 2019	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO
A VISTA		04		
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE
☒ Mittente ☐ Destinatario ☐ Vettore		130919 1000		
ANNOTAZIONI VARIAZIONI				FIRMA DEL CONDUCENTE
				FIRMA DEL DESTINATARIO
				130919 llee

**Tipografia B.M.****S.M.C.**

arti grafiche dal 1970

Via Aristosseno, 29 - 74016 MASSAFRA (Taranto)

Tel. / Fax 099/8801175

Partita I.V.A. 01091740736

e-mail: tipografiabmsnc@virgilio.it**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. **41/2019** del **24 Settembre 2019**a mezzo: ☒ Mittente ☐ Destinatario ☐ Vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA

Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657 - Taranto
P. IVA 00146330733
C. F. 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657 - Taranto
P. IVA 00146330733
C. F. 00146330733

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA

Vs. ord. del CIG

OACE000379 27/08/2019 Z8D2991616 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

900**Blocchetti avviso avvio osserv. sosta tariffata dal n. 795.001 al 885.000****AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI**Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico
del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)Conformità/accettazione
materiale

Data

Firma

25 SET. 2019

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento con l'ausilio di strumenti elettronici, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.
Può ottenere, ai sensi dell'art. 7 e segg. del decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003, l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione ovvero l'integrazione dei dati forniti.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

36

PESO KG.

PORTO

Consegna o inizio trasporto a mezzo



Mittente



Destinatario



Vettore

DATA E ORA DEL RITIRO

24 09 19 10 00

FIRMA DEL VETTORE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		TIPOGRAFIA B.M. S.n.c. VIA ARISTOSSENSO, 29 MASSAFRA 74016 TA P.I. 01091740736 C.F. 01091740736 Tel: 0998801175 Fax: 0998801175 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 26/08/2019	Nostro Riferimento Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 27/08/2019	Numero Documento OACE000379				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z8D2991616 Pagamento BONIFICO 60 GG DF Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00002549		Blocchetti avviso avvio osserv. sosta tariffata Rif. Vs. prev. del 26/08/2019 per Maria Magnesa (Area Sosta)	PZ	1.000,00	1.300,00		1.300,00
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 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 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	€ 1.300,00	€ 286,00	€ 1.586,00		
		Totale	€ 1.300,00	€ 286,00	€ 1.586,00		

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1787533295 Data SDI: 15/10/2019 14:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIPOGRAFIA B.M.s.n.c. Via Aristosseno, 29 74016 - MASSAFRA - TA - IT P.IVA: IT01091740736 Cod. Fiscale: 01091740736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto SPA 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	136	2019-10-14	EUR 488,00
Causale			
Fornitura adesivi			

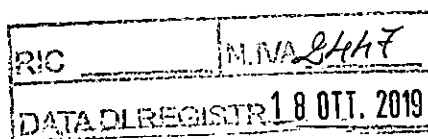
Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	I.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Ord.OACE000407 Data Ord. 2019-09-12 CIG Z9B29BD9D6						
DDT 43/2019 Data DDT 2019-10-12						
ADESIVO QUADRICROMIA AMAT SPA 55X30	pezzo	100	4,00	400,00	22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	400,00	88,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-14	EUR 400,00	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT4100103078951000001293620

Dati Trasmittente: IT07945211006 - Progressivo Invo: 99999

Versione Style 2.5



CONTROLLO FOTOCOPIA

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1787533295 Data SDI: 15/10/2019 14:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIPOGRAFIA B.M.s.n.c. Via Aristosseno, 29 74016 - MASSAFRA - TA - IT P.IVA: IT01091740736 Cod. Fiscale: 01091740736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto SPA 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	136	2019-10-14	EUR 488,00
Causale			
Fornitura adesivi			

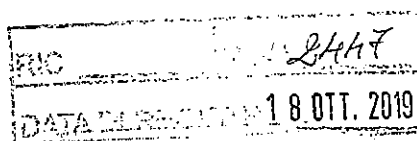
Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Ord.OACE000407 Data Ord. 2019-09-12 CIG Z9B29BD9D6						
DDT 43/2019 Data DDT 2019-10-12						
ADESIVO QUADRICROMIA AMAT SPA 55X30	pezzo	100	4,00	400,00	22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	400,00	88,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-14	EUR 400,00	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT4100103078951000001293620

Dati Trasmittente: IT07945211006 - Progressivo Invio: 99999

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 14/12/2019	
DATA 25 OTT. 2019	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 25 OTT. 2019	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura.	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 18 OTT. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 29-01-2020	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:



arti grafiche dal 1970

Via Aristosseno, 29 - 74016 MASSAFRA (Taranto)

Tel. / Fax 099/8801175

Partita I.V.A. 01091740736

e-mail: tipografiabmsnc@virgilio.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. **43/2019** del **12 ottobre 2019**

a mezzo: ☒ Mittente ☐ Destinatario ☐ Vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657 - Taranto
P. IVA 00146330733
C. F. 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657 - Taranto
P. IVA 00146330733
C. F. 00146330733

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA

Vs. ord. del CIG

N. **OACE000407** del **12/09/2019** Z9B29BD9D6 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

100

ADESIVO QUADRICROMIA AMAT SPA 55X30 CM.

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico
del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

Conformità Accettazione materiale	Data	Firma
	12 OTT. 2019	

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento con l'ausilio di strumenti elettronici, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività. Può ottenere, ai sensi dell'art. 7 e segg. del decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003, l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione ovvero l'integrazione dei dati forniti.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG.

PORTO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ Mittente ☐ Destinatario ☐ Vettore

DATA E ORA DEL RITIRO

12/10/2019 10:00

FIRMA DEL VETTORE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		TIPOGRAFIA B.M. S.n.c. VIA ARISTOSSENSO, 29 MASSAFRA 74016 TA P.I. 01091740736 C.F. 01091740736 Tel: 0998801175 Fax: 0998801175 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs. prev. del 29/10/2018	Procedura 2/A delibera 63/09	12/09/2019	OACE000407	1

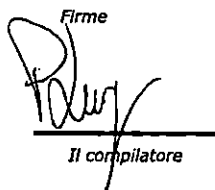
Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z9B29BD9D6	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00006060		Adesivo quadric. A.M.A.T. S.P.A. 55x30 N.B. aggiunta in basso dicitura sito www.amat.taranto.it Rif. Vs. prev. del 29/10/2018 Conferma prezzo ultima Vs. fornitura Vs. mail del 11/09/19 - ore 15:52 per Ing. Marianna Ettore	PZ	100,00	4,0000		400,00

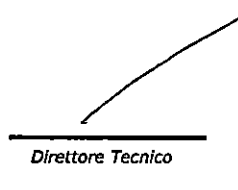
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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.

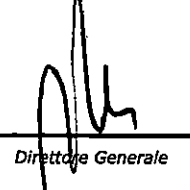
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 400,00	€ 88,00	€ 488,00
	Totale		€ 400,00	€ 88,00	€ 488,00

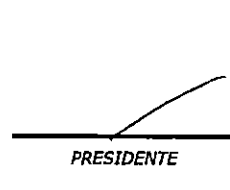
Firma

 **Il compilatore**

 **Resp. Area 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: SWKJP7T