

759/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 188

ICR SPA

VONER

**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
	2021	188	20/01/2021			262,37

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

ICR S.P.A.

VIA DELLA PISANA, 437

00163 ROMA (RM)

Partita IVA: 05466391009 C.F. 05466391009

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentosessantadue e 37 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT97H0103003216000063116674

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 342 del 30/11/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

342 CIG Z982ABF4E1

IMPORTO LORDO	262,37
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	262,37

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	262,37	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4109346087 Data SDI: 30/11/2020 12:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 00163 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05466391009 Cod. Fiscale: 05466391009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A 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	342	2020-11-30	EUR 320,09
Art. 73 DPR 633/72: Si			
Causale			
VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 3048. Basato su Consegne 4464.			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000448 Data Ord. 2020-10-23 Item 1 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000448 Data Ord. 2020-10-23 Item 2 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000448 Data Ord. 2020-10-23 Item 3 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000448 Data Ord. 2020-10-23 Item 4 CIG Z982ABF4E1

Dati DDT

DDT 4464 Data DDT 2020-11-24
DDT 4464 Data DDT 2020-11-24
DDT 4464 Data DDT 2020-11-24
DDT 4464 Data DDT 2020-11-24

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TONER NERO PER COLOR LASERJET M 452 Ord. OACE000448 Data Ord. 2020-10-23 Item 1 CIG Z982ABF4E1 DDT 4464 Data DDT 2020-11-24	1	53,81	53,81	22 %
TONER CIANO PER COLOR LASERJET M 452 Ord. OACE000448 Data Ord. 2020-10-23 Item 2 CIG Z982ABF4E1 DDT 4464 Data DDT 2020-11-24	1	69,52	69,52	22 %

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TONER GIALLO PER COLOR LASERJET M 452 Ord. OACE000448 Data Ord. 2020-10-23 Item 3 CIG Z982ABF4E1 DDT 4464 Data DDT 2020-11-24	1	69,52	69,52	22 %
TONER MAGENTA PER COLOR LASERJET M 452 Ord. OACE000448 Data Ord. 2020-10-23 Item 4 CIG Z982ABF4E1 DDT 4464 Data DDT 2020-11-24	1	69,52	69,52	22 %

Dati Riepilogo

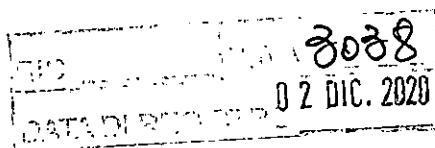
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA vs.carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0.00	22 %	262,37	57,72

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-01-30	EUR 262,37		IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 342

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4109346087 Data SDI: 30/11/2020 12:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 00163 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05466391009 Cod. Fiscale: 05466391009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. 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	342	2020-11-30	EUR 320,09
Art. 73 DPR 633/72: Si			
Causale			
VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 3048. Basato su Consegne 4464.			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000448 Data Ord. 2020-10-23 Item 1 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000448 Data Ord. 2020-10-23 Item 2 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000448 Data Ord. 2020-10-23 Item 3 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000448 Data Ord. 2020-10-23 Item 4 CIG Z982ABF4E1

Dati DDT

DDT 4464 Data DDT 2020-11-24
DDT 4464 Data DDT 2020-11-24
DDT 4464 Data DDT 2020-11-24
DDT 4464 Data DDT 2020-11-24

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TONER NERO PER COLOR LASERJET M 452 Ord. OACE000448 Data Ord. 2020-10-23 Item 1 CIG Z982ABF4E1 DDT 4464 Data DDT 2020-11-24	1 ✓	53,81	53,81	22 %
TONER CIANO PER COLOR LASERJET M 452 Ord. OACE000448 Data Ord. 2020-10-23 Item 2 CIG Z982ABF4E1 DDT 4464 Data DDT 2020-11-24	1 ✓	69,52	69,52	22 %

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:

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TONER GIALLO PER COLOR LASERJET M 452 Ord. OACE000448 Data Ord. 2020-10-23 Item 3 CIG Z982ABF4E1 DDT 4464 Data DDT 2020-11-24	1 ✓	69,52	69,52	22 %
TONER MAGENTA PER COLOR LASERJET M 452 Ord. OACE000448 Data Ord. 2020-10-23 Item 4 CIG Z982ABF4E1 DDT 4464 Data DDT 2020-11-24	1 ✓	69,52	69,52	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA vs.carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0.00	22 %	262,37	57,72

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-01-30	EUR 262,37		IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 342

Versione Style 2.8.2

3038
02 DIC. 2020

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° 06 del 19/11/2019

Data scadenza pagamento 30/01/2021

DATA 07 DIC. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

17 DIC 2020

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

02 DIC 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

21-01-2021

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

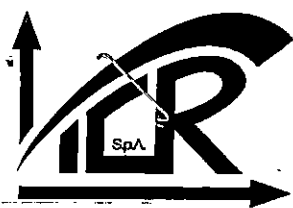
Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con
Sistema Qualità
Certificato UNI EN
ISO 9001
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 i.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391009

Spett.le

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

CIG		CUP	ITALY			
Cod. Cliente	P.IVA/Codice Fiscale		Pag.	DDT	Data doc.	Numero doc.
C001321	IT00146330733		1	DDT	24.11.20	4464
Banca/ Agenzia cliente			Condizioni pagamento		Valuta	
IT97H0103003216000063116674			BBIN		60 gg d.f.	EUR
Agente			Rif.Ns.Documenti			
-Nessun addetto vendite-			VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 3048.			
Doc. Riferimento Cliente			Annotazioni			
OACE000448			CONSEGNA URGENTE			

Cod. articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Importo riga	C.IVA
CF410A	TONER NERO PER COLOR LASERJET M 452	PZ	1			
CF411A	TONER CIANO PER COLOR LASERJET M 452	PZ	1			
CF412A	TONER GIALLO PER COLOR LASERJET M 452	PZ	1			
CF413A	TONER MAGENTA PER COLOR LASERJET M 452	PZ	1			

Luogo inizio trasporto			Data/ora inizio trasporto 24.11.20		
Trasporto a cura del	Aspetto esteriore beni COLLI		Causale Trasporto C/ VENDITA		Firma destinatario
N° Colli 1,00	Peso Lordo 10,00	Volume MC 0,00	Porto PORTO FRANCO		Firma conducente
Vettori BRT SPA PIAZZA DIAZ, 7, 20123, MILANO, MI			Data/ora ritiro		Firma Vettore

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conferma della ricezione, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conferma/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conferito	01 DIC. 2020	

Pagina

1

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 ROMA 00163 RM P.I. 05466391009 C.F. 05466391009 Tel: 0666157157 Fax: 0666158504 E-mail: gare@icrspa.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06/19/11/19	Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06/19/11/19	16/10/2020	OACE000448	1

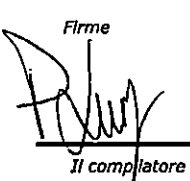
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z982ABF4E1	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

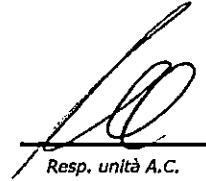
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00006005		Toner HP M452 nero	PZ	1,00	53,8100		53,81
00006006		Toner HP M452 ciano	PZ	1,00	69,5200		69,52
00006007		Toner HP M452 giallo	PZ	1,00	69,5200		69,52
00006008		Toner HP M452 magenta	PZ	1,00	69,5200		69,52
		Per PRESIDENTE					
		N.B. URGENTE					

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	€ 262,37	€ 57,72	€ 320,09
	Totali		€ 262,37	€ 57,72	€ 320,09

Firme

 **Il compilatore**

 **Resp. unità A.C.**

 **Direttore Tecnico**

 **Direttore Generale**

 **PRESIDENTE**