

T/113/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 361

SABIDATA SPA

Bocconeri



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
 Capitale 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	361	09/02/2021			2.640,00

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

SAPIDATA S.P.A.
 VIA F. DA MONTEBELLO 5
 47892 GUALDICCIOLO ()
 Partita IVA: SM00000006539 C.F.
 CC-13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaseicentoquaranta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI SAN MARINO

IBAN: SM47P0854009809000090160555

L. PAGAMENTO	CAUSALE DEL PAGAMENTO	IMPORTO LORDO	IMPORTO
Doc. n. 1/2637 del 30/11/2020		2.640,00	2.640,00
PAGAMENTO FATTURE N. 1/2637 CIG Z632F60F69		TOTALE RITENUTE 0,00	0,00
		IMPORTO 2.640,00	2.640,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.640,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



SAPIDATA SPA
SERVIZI E TECNOLOGIA
PER GLI ENTI LOCALI

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

TA

DOCUMENTO FATTURA	NUMERO 2637 /1	DATA 30/11/2020	PAGINA 1	N° ELENCO: 2020/32	
COD. CLIENTE 550.01336	ZONA 0	PARTITA IVA IT00146330733	APPOGGIO BANCARIO		ABI CAB
PAGAMENTO 26 BONIFICO ENTRO 60 GG DATA FATTURA				VALUTA	CAMBIO
AGENTE				NOTE	

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTI	IMPORTO	IVA
BOL20X1326X2	BLOCCO 20X1 SOLO BOLLETTINI CCP PRIMO NUMERO BLOCCO:1951 ULTIMO NUMERO BLOCCO:2550 PRIMO NUMERO BOLLETTA:E39001 ULTIMO NUMERO BOLLETTA:E51000 BOLLA N. 66 DEL 26/11/2020 CIG Z632F60F69	NR	600,00	4,400		2.640,00	E00

NETTO MERCE 2.640,00	SCONTO 0,00	SPESE BOLLI 0,00	SPESE TRASPORTO 0,00	SPESE BANCA 0,00
SPESE VARIE 0,00	OMAGGIO 0,00	VALORE PROVVIGIONE		

ALIQ. E00	IMPONIBILI 2.640,00	IVA F	SCADENZE 30/01/2021	IMPORTI 2.640,00
TOTALI	2.640,00	0,00		

TOTALE FATTURA 2.640,00
ACCONTO 0,00
ABBUONO 0,00
TOTALE A PAGARE 2.640,00

Gualdicciolo, 11/01/2021

Spett.le

Oggetto: fattura vidimata

Unitamente alla presente Vi inviamo fattura vidimata dall'ufficio tributario da conservare ai Vs. atti.

Distinti saluti.


SAPIDATA SPA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4212130157 Data SDI: 15/12/2020 11:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SAPIDATA SPA VIA F.DA MONTEBELLO N.5 47892 - GUALDICIOLO - SM - SM P.IVA: SM00000006539 Cod. Fiscale: 91137650403 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1/2637	2020-11-30	EUR 2.640,00
Causale			
VENDITA			

Dati ordine acquisto

Ord.ORDOACE000528 Data Ord: 2020-11-24 CIG Z632F60F69

Dati DDT

DDT 1/66 Data DDT 2020-11-26

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BOL20X1326X2	BLOCCO 20X1 SOLO BOLLETTINI CCP NOTA . NOTA PRIMO NUMERO BLOCCO:1951 NOTA ULTIMO NUMERO BLOCCO:2550 NOTA PRIMO NUMERO BOLLETTA:E39001 NOTA ULTIMO NUMERO BOLLETTA:E51000 NOTA BOLLA N. 66 DEL 26/11/2020 NOTA CIG Z632F60F69	NR	600	4,40	2.640,00	(N4)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) F	0 %	2.640,00	0,00

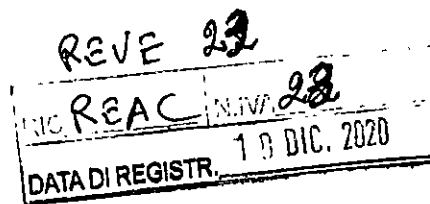
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-01-30	EUR 2.640,00	BANCA DI SAN MARINO SPA	SM47P0854009809000090160555

Dati Trasmittente: SM03473 - Progressivo Invio: 1/2637

Versione Style 2.8.2



IMPO. BILR 2640,00

IMPOSTA 580,80 =

2220,80

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4212130157 Data SDI: 15/12/2020 11:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SAPIDATA SPA VIA F.DA MONTEBELLO N.5 47892 - GUALDICCILOLO - SM - SM P.IVA: SM00000006539 Cod. Fiscale: 91137650403 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1/2637	2020-11-30	EUR 2.640,00
Causale	VENDITA		

Dati ordine acquisto

Ord.ORDOACE000528 Data Ord. 2020-11-24 CIG Z632F60F69

Dati DDT

DDT 1/66 Data DDT 2020-11-26

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BOL20X1326X2	BLOCCO 20X1 SOLO BOLLETTINI CCP NOTA . NOTA PRIMO NUMERO BLOCCO:1951 NOTA ULTIMO NUMERO BLOCCO:2550 NOTA PRIMO NUMERO BOLLETTA:E39001 NOTA ULTIMO NUMERO BOLLETTA:E51000 NOTA BOLLA N. 66 DEL 26/11/2020 NOTA CIG Z632F60F69	NR	600 ✓	4,40	2.640,00	(N4)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) F	0 %	2.640,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Pagamento completo

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-01-30	EUR 2.640,00	BANCA DI SAN MARINO SPA	SM47P0854009809000090160555

Dati Trasmittente: SMD3473 - Progressivo Invio: 1/2637

Versione Style 2.8.2

REVE 23
REAC 23
DATA DI REGISTR. 19 DIC. 2020

IMPO. DIR 2640,00
IMPOSTA 580,80 =
2220,80

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

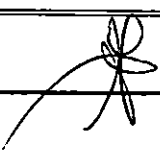
Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

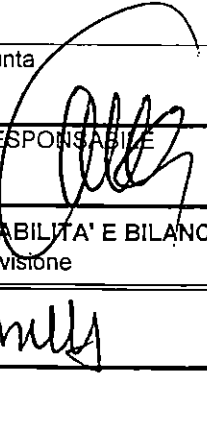
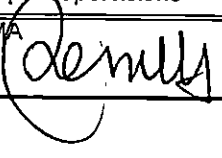
Delib. C.A. n° 139 del 21/12/2018

Data scadenza pagamento 30/01/2021

DATA 16 GEN. 2021  ADDETTO AL RISCONTROIL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA 16 GEN. 2021  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 supervisioneDATA 11-02-2021  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:

SPETTLE
AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

DESTINATARIO

TA

DOCUMENTO	NUMERO	DATA	PAGINA
D.D.T	66 /IBC	26/11/2020	1
COD. CLIENTE	ZONA	PARTITA IVA	APPOGGIO BANCARIO
550.01336	0	IT00146330733	ABI CAB
PAGAMENTO			NOTE

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	UM	QUANTITA'
BOL20X1326X2	BLOCCO 20X1 SOLO BOLLETTINI CCP PRIMO NUMERO BLOCCO:1951 ULTIMO NUMERO BLOCCO:2550 PRIMO NUMERO BOLLETTA:E39001 ULTIMO NUMERO BOLLETTA:E51000	NR	600,00

AMAT SPA - MAGAZZINO RICAMBI

Conformante con i requisiti tecnici previsti dal Presa in carico del materiale (ods n°26 del 21/04/2006)

Verifica di conformità materiale	Data	Firma
Preso in carico materiale conforme	02 DIC. 2020	<i>[Firma]</i>

CAUSALE TRASPORTO VENDITA	TRASPORTO A MEZZO VETTORE	ASPETTO ESTERIORE BENI	NUMERO COLLI KG:
DATA E ORA INIZIO TRASPORTO 26/11/20 14:22	DATA E ORA RITIRO	PORTO	

VETTORE
TNT GLOBAL EXPRESS SRL VIA BERTOZZI N.160 47822 SANTARCANGELO DI ROMAGNA
RN

FIRMA CONDUCENTE
FIRMA DESTINATARIO
<i>[Firma]</i>
FIRMA VETTORE

SAPIDATA s.p.a. Rep. Di San Marino Sede Sociale Via F. Da Montebello,5 47892 Gualdicciolo Acquaviva

Sede Produttiva Via Biagio di Santolino n. 78 47892 Acquaviva Tel. 0549/999150 Fax 956133 e-mail:info@sapidata.net

Codice Operatore n. 6539 Isr. Reg. Società 1541 Capitale Sociale € 1.032.000,00

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SAPIDATA S.P.A. VIA F. DA MONTEBELLO 5 GUALDICCILO 47892 P.I. SM00000006539 Tel: 0549999779 Fax: 0549956133 E-mail: info@sapidata.net	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs, prev. prot. 10269/19 del 21/06/19	Art. 13 c. 2.1 Dell'b. 139 del 21/12/18	24/11/2020	OACE000528	1

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z632F60F69	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00008403		Blocchi 20 bollettini c/c postale accertamento sosta Rif. Vs, prev. prot. 10269/19 del 21/06/19 Conferma prezzo Come Vs. precedente fornitura N.B. Riportare sotto il codice a barre il numero 1° n° blocco 1951 1° n° bolletta 39001 per Area Sosta	NR	600,00	4,4000		2.640,00

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	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 2.640,00	€ 580,80	€ 3.220,80
		Totali	€ 2.640,00	€ 580,80	€ 3.220,80

Firme

 Il compilatore	 Resp. Unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
--	---	--	--	---