

1281



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 782

AMODIO ANGELO

CANCELLERIA

**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	782	19/04/2021			6,58

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: sel e 58 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT83R0306915812002700031745

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. SFI000191 del 25/01/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

SFI000191 CIG Z562938268

IMPORTO LORDO	6,58
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6,58

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	6,58	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	6,58	1,45

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-02-25	EUR 6,58	INTESA SANPAOLOBANCO NAPOLI S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 8246775122

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA 253
DATA DI REGISTR. 02 FEB. 2021	

FATTURAELETTRONICA

Data SDI: 25/01/2021 17:29

Id SDI: 4429303591 Data SDI: 25/01/2021 17:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente**ANGELO AMODIO S.r.l.**

Via Dante, 220

74121 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT01897770739

Cod. Fiscale: 01897770739

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario**AMAT S.P.A.**

Via C.BATTISTI 657

74121 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

DURC

OK

**Dati Fattura****Natura Documento****Numero****Data****Fattura**

SF1000191

2021-01-25

Causale

VENDITA

Compenso SIAE, Eco-Contributo RAEE, Pile e Accumulatori e Contributo Conai Assolti ove dovuti

Dati ordine acquisto**Dati DDT****Dettaglio linee Fattura**

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BLA002	BUSTA 11x23 STRIP GR.80 008 22 %	PZ	1✓	6,582	6,58	22 %

Dati Trasporto**Dati Anagrafici Vettore****Indirizzo Resa****Dettagli Trasporto****Dati Colli**

Numero Colli: 1

Data Ora Ritiro: 2021-01-25T15:47:56.937

Dati Riepilogo

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:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	6,58	1,45

Dati pagamento

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

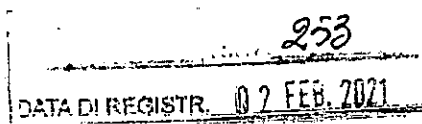
Pagamento completo

Bonifico	2021-02-25	EUR 6,58	INTESA SANPAOLOBANCO NAPOLI S.P.A.	IT83R0306915812002700031745
----------	------------	----------	---------------------------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 8246775122

Versione Style 2.8.2

10.000



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 25/03/2021	
DATA 04 FEB. 2021	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 11/02/21	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 02 FEB. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 21-01-2021	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:

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 SFI000191 del 25/01/2021 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.
BLA002	VS.ORD. OACE 000018 DEL 11/01/2021 BUSTA 11x23 STRIP GR.80 008	1 PZ	6,5820		22	6,58

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI

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

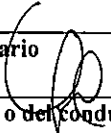
Conferma accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	26 GEN. 2021	

Totale merce i.e. 6,58	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
---------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva 22	Imponibile 6,58	% Iva 22,00	Imposta 1,45	Totale 8,03	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
	6,58		1,45	8,03		Operazione soggetta a scissione dei pagamenti - Art. 17-ter, DPR 633/72
						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 1	Peso (gr.)	Data e ora consegna 25/01/2021 15.47	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 8,03
Vettore 0			Causale del trasporto VENDITA	Firma del-cessionario 	Pagam. su fattura
			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 6,58€

Scadenze 25/02/21 6,58	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
------------------------------	-----------------	---

Annotazioni

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 T A R A N T O 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 020/19 Fornitura annuale cancelleria	Gara 020/19 Fornitura annuale cancelleria	11/01/2021	OACE000018	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z562938268	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00006278		Buste commerciali 11x23 s/logo s/finestra Anticipate all'Economo per richiesta urgente	PZ	1,00	6,5800		6,58

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.

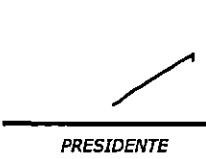
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 6,58	€ 1,45	€ 8,03
Totale			€ 6,58	€ 1,45	€ 8,03

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