

1460



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1261

ICR

MASCHERINO

**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	1.251	09/06/2021			1.490,00

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: millequattrocentonovanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT97H0103003216000063116674

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FPR 96/21 del 19/03/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 96/21 CIG Z8830FEAB9

IMPORTO LORDO	1.490,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.490,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.490,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Copia x COVID

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4744445919 Data SDI: 19/03/2021 18:26

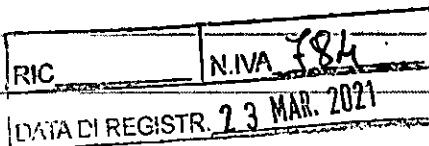
Formato Trasmissione: FPR12

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 differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	FPR 96/21	2021-03-19	EUR 1.564,50
Causale			
VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 780. Basato su Consegne 1095.			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000145 Data Ord. 2021-03-13 CIG Z8830FEAB9

Dati DDT
DDT 1095 Data DDT 2021-03-15



Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BF-A-01	MASCHERINA FFP 2 - SENZA VALVOLA - KN95 Ord. OACE000145 Data Ord. 2021-03-13 CIG Z8830FEAB9 DDT 1095 Data DDT 2021-03-15	5.000	0,298	1.490,00	5 %

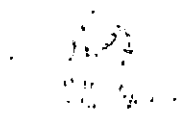
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	5 %	1.490,00	74,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-05-19	EUR 1.490,00		IT97H0103003216000063116674



Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 96

Versione Style 2.8.2



COPIA X COVID

FATTURA ELETTRONICA Data SDI: 19/03/2021 18:26
Formato Trasmissione: FPR12

Id SDI: 4744445919 Data SDI: 19/03/2021 18:26
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 74121 - TARANTO - TA - 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

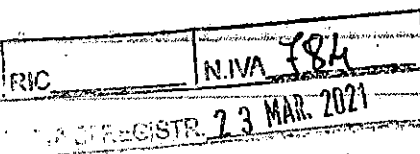
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	EUR FPR96/21	2021-03-19	EUR 1.564,50
Causale VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 780. Basato su Consegne 1095.			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000145 Data Ord. 2021-03-13 CIG Z8830FEAB9

Dati DDT

DDT 1095 Data DDT 2021-03-15



Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BF-A-01	MASCHERINA FFP 2 - SENZA VALVOLA - KN95 Ord. OACE000145 Data Ord. 2021-03-13 CIG Z8830FEAB9 DDT 1095 Data DDT 2021-03-15	5.000	0,298	1.490,00	5 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	5 %	1.490,00	74,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-05-19	EUR 1.490,00		IT97H0103003216000063116674

EUR 1.490,00

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 19/05/2021	

DATA 25 MAR. 2021	FIRMA [Firma]
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 26/02/21	FIRMA [Firma]

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 21 MAR. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 10-06-2021	FIRMA [Firma]

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

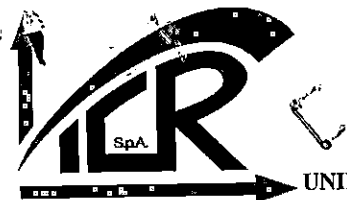
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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:



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. 890995-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

CONSEGNA AL 1° PIANO

74121 TARANTO

ITALY

CIG		CUP		Pag.		DDT	Data doc.	Numero doc.
Cod. Cliente		P.IVA/Codice Fiscale		1		DDT	15.03.21	1095
C001321		IT00146330733		00146330733				
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 780.				
Doc. Riferimento Cliente				Annotazioni				
OACE000145				CONSEGNA URGENTE CON SERVIZIO GOLD CONSEGNA ASSICURATA ALLA RISK PLT 120X80X75H				

Cod. articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Importo riga	C.IVA
BF-A-01	MASCHERINA FFP 2 - SENZA VALVOLA - KN95	PZ	5.000			

Luogo inizio trasporto				Data/ora inizio trasporto	
				15.03.21	
Trasporto a cura del		Aspetto esteriore beni		Causale Trasporto	
		BANCALE		C/VENDITA	
N° Colli	Peso Lordo	Volume MC	Porto		
1,00	150,00	0,00	PORTO FRANCO		
Vettori			Data/ora ritiro		Firma Vettore
GRUPPO DELTA LOGISTICA SRL					

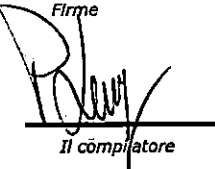
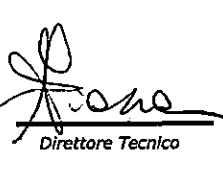
I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

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 conforme	Data 19 MAR. 2021	Firma
		Pagina

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 Rif. Vs. prev. del 10/03/2021	Nostro Riferimento Proc. 2/A Dellb. 139 del 21/12/18	Data Doc. 13/03/2021	Numero Documento OACE000145				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z8830FEAB9		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						
00008819		Mascherina FFP2 (coronavirus) Rif. Vs. prev. del 10/03/2021 Consegna c/o Ufficio Acquisti - 1° piano palazzina Uffici Amministrativi	PZ	5.000,00	0,2980		1.490,00
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	€ 1.490,00	€ 327,80	€ 1.817,80		
		Totale	€ 1.490,00	€ 327,80	€ 1.817,80		

 **Il compilatore**
 **Resp. unità A.C.**
 **Direttore Tecnico**
 **Direttore Generale**
 **PRESIDENTE**