

T 530/94



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1504

ICR SPA

MASCHERINE

**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	1.504	12/07/2021			380,00

**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: trecentottanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT97H0103003216000063116674

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FPR 140/21 del 29/04/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 140/21 CIG Z5F315CA7F

IMPORTO LORDO	380,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	380,00

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

VISTO CONTABILITA'

L. DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FAPE COPIA

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 4963314952 Data SDI: 29/04/2021 11:23

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 140/21	2021-04-29	EUR 399,00
Causale			
VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 1273. Basato su Consegne 1636.			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000194 Data Ord. 2021-04-14 CIG Z5F315CA7F

Dati DDT

DDT 1636 Data DDT 2021-04-16

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
KZ001	MASCHERINA CHIRURGICA 3 STRATI CON ELASTICO Ord. OACE000194 Data Ord. 2021-04-14 CIG Z5F315CA7F DDT 1636 Data DDT 2021-04-16	10.000	0,038	380,00	5 %

RIC N.IVA 1156
DATA DI REGISTR. 30 APR. 2021

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	5 %	380,00	19,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-06-29	EUR 380,00		IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 140

2020-2021

Versione Style 2.8.2

2020-2021

FAPE COPIA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4963314952 Data SDI: 29/04/2021 11:23

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 140/21	2021-04-29	EUR 399,00
Causale VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 1273. Basato su Consegne 1636.			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000194 Data Ord. 2021-04-14 CIG Z5F315CA7F
--

Dati DDT

DDT 1636 Data DDT 2021-04-16

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
KZ001	MASCHERINA CHIRURGICA 3 STRATI CON ELASTICO Ord. OACE000194 Data Ord. 2021-04-14 CIG Z5F315CA7F DDT 1636 Data DDT 2021-04-16	10.000✓	0,038	380,00	5 %

RIC N.IVA 1156
DATA DI REGIST. 30 APR. 2021

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	5 %	380,00	19,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-06-29	EUR 380,00		IT97H0103003216000063116674

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

29/06/2021

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

15 MAG. 2021

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

19/05/21

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

13 MAG. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

13-07-2021

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

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							
Cod. Cliente	P.IVA/Codice Fiscale			Pag.	DDT	Data doc.	Numero doc.		
C001321	IT00146330733	00146330733		1		16.04.21	1636		
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 1273.					
Doc. Riferimento Cliente				Annotazioni					
OACE000184				plf fto 120x80x54h *matteo consegna con goldi					

Cod. articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Importo riga	C.IVA
KZ001	MASCHERINA CHIRURGICA 3 STRATI CON ELASTICO	PZ	10.000			

Luogo inizio trasporto				Data/ora inizio trasporto	
				16.04.21	
Trasporto a cura del	Aspetto esteriore beni		Causale Trasporto		Firma destinatario
	BANCALE		C/VENDITA		
N° Colli	Peso Lordo	Volume MC	Porto		Firma conducente
1,00	100,00	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.

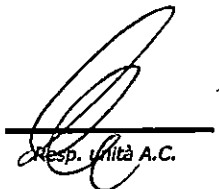
In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

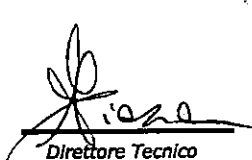
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Custodire la merce fornita, assicurarsi della presa in carico del materiale (D.L. n. 20 del 21/04/2003)		
Informazioni ricevute	Data	Firma
Presenza carico materiale consegnato	Data	Firma
	22 APR. 2021	

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 Vs. preventivo del 09/04/2021	Nostro Riferimento Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 14/04/2021	Numero Documento OACE000194	Pag. 1			
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z5F315CA7F Pagamento BONIFICO 60 GG DF							
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00008761		Mascherina chirurgica (coronavirus) Vs. preventivo del 09/04/2021 per emergenza coronavirus	PZ	10.000,00	0,0380		380,00
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	€ 380,00	€ 83,60	€ 463,60		
		Totale	€ 380,00	€ 83,60	€ 463,60		

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: 5WK0P7T