

T 750



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2158

FANIZZA GROUP

**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	2.158	08/10/2021			73,77

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

FANIZZA GROUP Srls

VIALE MAGNA GRECIA 233/A

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03065280731 C.F. 03065280731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settantatrè e 77 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI TARANTO

IBAN: IT54B0708715801000000001642

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 318/A del 17/04/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

318/A CIG Z4A316058C

IMPORTO LORDO	73,77
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	73,77

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	73,77	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 4907464087 Data SDI: 17/04/2021 13:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.p.A VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	318/A	2021-04-17	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 76 del 09/04/2021:				22 %
PREP0204E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	MAN LIONS-BUS 747				22 %
	ORDINE LAVORO N° 13/2021 DEL 15/04/2021				22 %
	CIG : Z4A316058C				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONDJ2

Versione Style 2.8.2



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4907464087 Data SDI: 17/04/2021 13:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA, 233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.p.A VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	318/A	2021-04-17	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 76 del 09/04/2021:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	MAN LIONS-BUS 747				22 %
	ORDINE LAVORO N° 13/2021 DEL 15/04/2021				22 %
	CIG : Z4A316058C				22 %

Dati Riepilogo

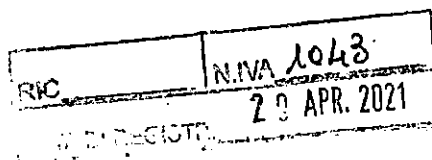
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONDJ2

Versione Style 2.8.2



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 24 APR. 2021	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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 09 LUG. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>86</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 LUG. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>86</i>

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 447

SEZIONE 1

DITTA "FANIZZIO" LAV.:136/2021

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

121 873

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	87249	09/04	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	6499	15/04	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	6549	15/04	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		09 LUG. 2021			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo: €	+ IVA
	818/1	17/04/2021	93.77	

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		09 LUG. 2021



Lavoro n. 136/2021 del 15/04/2021

Spett.le

FANIZZA GROUP SRLS

Viale Magna Grecia, 233/A

74121 Taranto (TA)

Fax n. 099 337708

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 747 (MAN)

CIG Z4A316058C

In riferimento al preventivo, datato 09/04/2021, protocollato al n.6499/21, dell'importo totale di € 73,77+IVA, inerente **LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 747**, si emette ordine per un importo di € **73,77+IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. Imprese TA 189781



Preventivo

n. 76 del 09/04/2021

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Destinazione

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

P.Iva 00146330733

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP020248	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC MAN LIONS	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Modalità di pagamento

Acconto

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT54 B070 8715 8010 0000 0001 642

Tot. imponibile

€ 73,77

Tot. Iva

€ 16,23

Tot. documento

€ 90,00

Iva a carico del cess./committ.

€ -16,23

TARGA O TELAIO

GA982WC

Tot. dovuto

€ 73,77

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **09/04/2021**
Numero problema **87.249**
Numero commessa **121873**

Data registrazione:

09/04/2021 04:21:07Autobus: **0747**Autista **PERRUCCI PIETRO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **LUCCARELLI CIRO**AVARIA **PARABREZZA SCHEGGIATO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*eseguito l'operazione di ritiro corpi n.
collaudo perfetto*

Data e ora
restituzione

9/4/21

Firma Operatore