

1880/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2483

ICR SPA

Mascherone + gel igienizzante

**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	2.483	30/11/2021			3.105,00

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: tremilacentocinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT97H0103003216000063116674

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 227 del 22/07/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

230 CIG Z123280F2B, 227 CIG Z1A327502C

IMPORTO LORDO	3.105,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.105,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		3.105,00	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5483742380 Data SDI: 22/07/2021 17:08

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)	230	2021-07-22	EUR 3.458,70
Causale			
VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2559. Basato su Consegne 3467.			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000356 Data Ord. 2021-07-19 Item 1 CIG Z123280F2B ✓

Dati DDT
DDT 3467 Data DDT 2021-07-21

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SAP 081	FLACONE VALIDO GEL IGIENIZZANTE MANI 80ml Ord. OACE000356 Data Ord. 2021-07-19 Item 1 CIG Z123280F2B DDT 3467 Data DDT 2021-07-21	4.500	0,63	2.835,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Impoibile	Imposta	
S (scissione dei pagamenti) IVA vs.carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0.00	22 %	2.835,00 ✓	623,70	

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-09-22	EUR 2.835,00	Monte dei Paschi di Siena	IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 230

Versione Style 2.9.0

51.09.0011 OK

RIC	NIVA 2026
DATA DI REGISTR.	03 AGO. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5483742380 Data SDI: 22/07/2021 17:08

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)	230	2021-07-22	EUR 3,458,70
Causale			
VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2559. Basato su Consegne 3467.			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000356 Data Ord. 2021-07-19 Item 1 CIG Z123280F2B

Dati DDT

DDT 3467 Data DDT 2021-07-21

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SAP 081	FLACONE VALIDO GEL IGIENIZZANTE MANI 80ml Ord. OACE000356 Data Ord. 2021-07-19 Item 1 CIG Z123280F2B DDT 3467 Data DDT 2021-07-21	4,500	0,63	2.835,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Impoibibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA vs.carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0.00	22 %	2.835,00	623,70

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	2021-09-22	EUR 2.835,00	Monte dei Paschi di Siena	IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 230

Versione Style 2.9.0

51.09.0011 OK

RNC	NIVA 2026
DATA DI REGISTRAZIONE	03 AGO. 2021

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 21/12/18
Data scadenza pagamento

22/09/2021

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

24 AGO. 2021

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

13 AGO. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

30-11-2021

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

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 € 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 Z123280F2B		CUP	
Cod. Cliente C001321	P.IVA/Codice Fiscale IT00146330733	Pag. 1	DDT DDT
Data doc. 21.07.21		Numero doc. 3467	
Banca/ Agenzia cliente IT97H0103003216000063116674		Condizioni pagamento BBIN 60 gg d.f.	
Valuta EUR			
Agente -Nessun addetto vendite-		Rif.Ns.Documenti VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2559.	
Doc. Riferimento Cliente OACE000356		Annotazioni plt fto 120x80x120h *matteo/victor consegna con gold consegna assicurata all risk	

Cod. articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Importo riga	C.IVA
SAP 081	FLACONE VALIDO GEL IGIENIZZANTE MANI 80ml	FL	4.500			

Luogo inizio trasporto			Data/ora inizio trasporto 21.07.21		
Trasporto a cura del	Aspetto esteriore beni BANCALE		Causale Trasporto C/ VENDITA		Firma destinatario
N° Colli 1,00	Peso Lordo 360,00	Volume MC 0,00	Porto PORTO FRANCO		Firma conducente
Vettori DELTA LOGISTICA SRL			Data/ora ritiro		Firma Vettore

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.

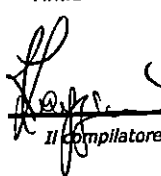
Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

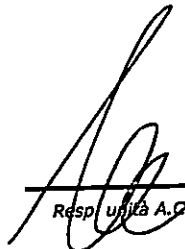
In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Orto n° 26 del 21/06/2006)		
Conferma/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 23 LUG. 2021	Firma <i>[Signature]</i>

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 Prev. 09/07/2021	Nostro Riferimento Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 16/07/2021	Numero Documento OACE000356				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z123280F2B Pagamento BONIFICO 60 GG DF							
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00005232		Gel Igienizzante tipo Amuchina ml 80 Consegna Magazzino Ricambi Via Cesare Battisti n. 657	PZ	4.500,00	0,6300		2.835,00
"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. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: SWKJP7T"							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 2.835,00	€ 623,70	€ 3.458,70		
		Totale	€ 2.835,00	€ 623,70	€ 3.458,70		

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: SWKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5483007981 Data SDI: 22/07/2021 15:41

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)	227	2021-07-22	EUR 283,50
Causale			
VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2522. Basato su Consegne 3376.			

Dati ordine acquisto

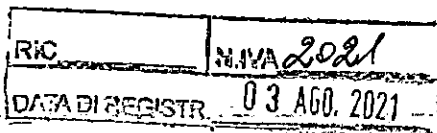
Ord.OACE000347 Data Ord. 2021-07-13 Item 1 CIG Z1A327502C ✓

Dati DDT

DDT 3376 Data DDT 2021-07-14

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
KZ001	MASCHERINA CHIRURGICA 3 STRATI CON ELASTICO Ord. OACE000347 Data Ord. 2021-07-13 Item 1 CIG Z1A327502C DDT 3376 Data DDT 2021-07-14	15.000	0,018	270,00	5 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA vs. carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0.00	5 %	270,00	13,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-22	EUR 270,00	Monte dei Paschi di Siena	IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 227

Versione Style 2.9.0

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5483007981 Data SDI: 22/07/2021 15:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

ICR S.P.A.

VIA DELLA PISANA, 437

00163 - ROMA - RM - IT

P.IVA: IT05466391009

Cod. Fiscale: 05466391009

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

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)	227	2021-07-22	EUR 283,50

Causale

VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2522. Basato su Consegne 3376.

Dati ordine acquisto

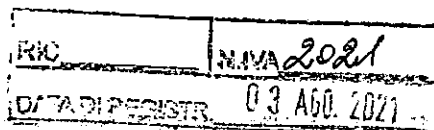
Ord.OACE000347 Data Ord. 2021-07-13 Item 1 CIG Z1A327502C

Dati DDT

DDT 3376 Data DDT 2021-07-14

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
KZ001	MASCHERINA CHIRURGICA 3 STRATI CON ELASTICO Ord. OACE000347 Data Ord. 2021-07-13 Item 1 CIG Z1A327502C DDT 3376 Data DDT 2021-07-14	15.000	0,018	270,00	5 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA vs. carico ex art. 17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0.00	5 %	270,00	13,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-09-22	EUR 270,00	Monte dei Paschi di Siena	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 21/12/18

Data scadenza pagamento

22/09/2021

DATA

L'ADDETTO AL RISCONTRO

21 AGO 2021

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

03 AGO 2021

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

30-11-2021

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:



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 81871/98 - 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

PALAZZINO UFF. ACQUISTI

VIA CESARE BATTISTI, 657

1° PIANO

74121 TARANTO

ITALY

CIG		CUP	
Cod. Cliente	P.IVA/Codice Fiscale	Pag.	Data doc.
C001321	IT00146330733	1	14.07.21
00146330733		DDT	Numero doc.
00146330733		DDT	3376
Banca/ Agenzia cliente		Condizioni pagamento	Valuta
IT97H0103003216000063116674		BBIN	EUR
60 gg d.f.			
Agente		Rif.Ns.Documenti	
-Nessun addetto vendite-		VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2522.	
Doc. Riferimento Cliente		Annotazioni	
OACE000347		PLT FTO 120X80X100H CONSEGN ACON GOLD *MATTEO	

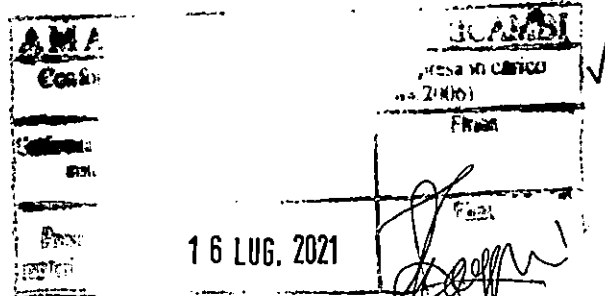
-Cod. articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Importo riga	C.IVA
KZ001	MASCHERINA CHIRURGICA 3 STRATI CON ELASTICO	PZ	15.000			

Luogo inizio trasporto			Data/ora inizio trasporto		
			14.07.21		
Trasporto e 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.

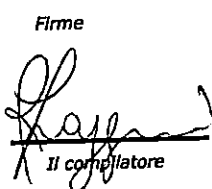
In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.



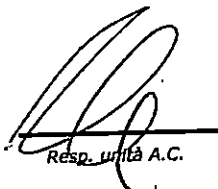
16 LUG. 2021

Azienda Mobilita 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 Prev. del 09/07/2021	Nostro Riferimento Proc. 2/A Dellb. 139 del 21/12/18	Data Doc. 13/07/2021 ✓	Numero Documento OACE000347 ✓				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z1A327502C 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) Consegna c/o ufficio acquisti e contratti Pal.na Amm.va 1^ piano Via Cesare Battisti n. 657	PZ	15.000,00 ✓	0,0180		270,00
*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. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: 5WKJP7T							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	*Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00 €	270,00	€ 59,40	€ 329,40		
	Totali	€	270,00 ✓	€ 59,40	€ 329,40		

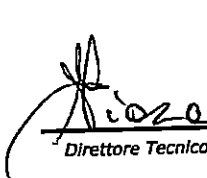
Firma



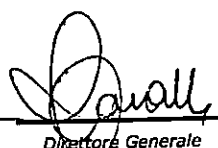
Il compilatore



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