

19/11/14



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2545

C.B.P. GRAFICA

**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	2.545	06/12/2021			3.560,00

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

C. & P. GRAFICA S.r.l.

VIA VARIANTE SS 90 N.15

83031 ARIANO IRPINO (AV)

Partita IVA: 02766670646 C.F. 02766670646

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilacinquecentosessanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT91W0855375652001000307292

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 01/180 del 23/06/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

01/180 CIG Z49322E59D

IMPORTO LORDO	3.560,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.560,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.560,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5292033999 Data SDI: 23/06/2021 18:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
C. & P. GRAFICA SRL VIA VARIANTE SS90 83031 - ARIANO IRPINO - AV - IT P.IVA: IT02766670646 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	01/180	2021-06-23	EUR 4.343,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERSONALIZZAZIONE ALLESTIMENTO SU BUS LIVREA M.A.P. FESTIVAL	NR	2	1.780,00	3.560,00	22 %

Z4P322ESP (23)

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI, 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.560,00	783,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 3-BONIFICO BANCARIO	Bonifico	2021-06-23	EUR 3.560,00	BCCFLUMERI FIL ARIANO IRPINO	IT91W0855375652001000307292

Dati Trasmittente: IT02766670646 - Progressivo Invio: 0000001490

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA <i>1431</i>
DATA DI REGISTR. <i>25 GIU. 2021</i>	

INVIATO PER POSTA CERTIFICATA IN DATA 25/06/2021

25/06/2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5292033999 Data SDI: 23/06/2021 18:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
C. & P. GRAFICA SRL VIA VARIANTE SS90 83031 - ARIANO IRPINO - AV - IT P.IVA: IT02766670646 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	01/180	2021-06-23	EUR 4.343,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERSONALIZZAZIONE ALLESTIMENTO SU BUS LIVREA M.A.P. FESTIVAL	NR	2	1.780,00	3.560,00	22 %

Z49322ESP (23)

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI, 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.560,00	783,20



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:

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 3-BONIFICO BANCARIO	Bonifico	2021-06-23	EUR 3.560,00	BCCFLUMERI FIL ARIANO IRPINO	IT91W0855375652001000307292

Dati Trasmittente: IT02766670646 - Progressivo Invio: 0000001490

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 1431
DATA DI REGISTR.	25 GIU. 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°	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 25 GIU. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-12-2021	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 60 GG DEFMA	
DATA 26/8/21	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 26/8/21	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		C. & P. GRAFICA S.r.l. VIA VARIANTE SS 90 N.15 ARIANO IRPINO 83031 AV P.I. 02766670646 C.F. 02766670646 Tel: 0825892304 Fax: 0825892304 E-mail: info@grafibus.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 03/05/2021	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 18/06/2021	Numero Documento OACE000291	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z49322E59D	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0297		Personalizz. allestim. grafico bus (livrea) da effettuare c/o ns. bus Sit-Car M.A.P. Festival Come da ns. Immagini inviate Rif. Vs. prev. del 03/05/2021		2,00	1.780,0000		3.560,00

"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.

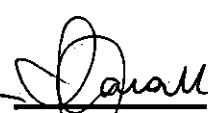
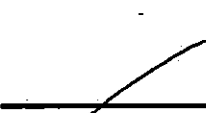
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

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	€ 3.560,00	€ 783,20	€ 4.343,20
		Totali	€ 3.560,00	€ 783,20	€ 4.343,20

 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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **22/06/2021**
Numero problema **89.445**
Numero commessa **123 944**

Data registrazione:

Autobus **0667**

22/06/2021 09.06.39

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA **ALLESTIMENTO PUBBLICITA'**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ce P Grafica in AMAT

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITA LAVORI DI APPLICAZIONE ADESIVI PUBBLICITA'
"MAP FESTIVAL" DALLA DITTA Ce P Grafica

Data e ora
restituzione esercizio:

22/06/21

nikko

Firma Operatore

AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **22/06/2021**
Numero problema **89.464**
Numero commessa **123955**

Data registrazione:

22/06/2021 14.46.29

Autobus **0666**

Autista **PORZIO -LUIGI**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARTELOTTO ORAZIO**

AVARIA **ALLESTIMENTO PUBBLICITARIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

C&P Grafica W Amat

Collaudo ditta
esterna:

22-06-21 C&P. grafica ha eseguito un
allestimento pubblicitario in AMAT esito
positivo

Data e ora
restituzione esercizio:

22-06-21

19:41

Firma Operatore

Luigi Porzio



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **22/06/2021**
Numero problema **89.444**
Numero commessa **123943**

Data registrazione:

Autobus **0666**

22/06/2021 09.04.18

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA

ALLESTIMENTO PUBBLICITARIO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

N.B. BOLLA DI AVARIA CHIUSA PER ERRORE CON BUS 667, RIAPERTA
CON NUOVA COMMESSA

Invio ditta esterna:

CEP GRAFICA IN AMAT

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore