

1110



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 381

SANCTA CESARIA

MANUT. CLIMATIZZ.

**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
	2022	381	14/02/2022			40,00

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

SANTACESARIA S.r.l.

VIA PLATEJA 112

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02740110735 C.F. 02740110735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quaranta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO

IBAN: IT39T0303215801010000010682

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FPR 1549/21 del 26/10/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 1549/21 CIG Z743347AC5

IMPORTO LORDO	40,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	40,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	40,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 6048598907 Data SDI: 29/10/2021 16:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SANTACESARIA S.R.L. VIA PLATEJA, 112 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02740110735 Cod. Fiscale: 02740110735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA AMAT VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 1549/21	2021-10-26	EUR 48,80
Causale			
RIF. ART. 13 C.2.1. DELIB. 139 DEL 21/12/18 CIG Z743347AC5			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

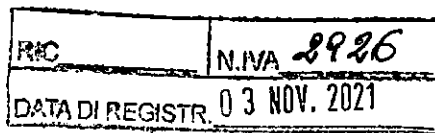
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NS. RIF. 5155-21 PREV DEL 01-10-2021 MANUTENZIONE CONDIZIONATORI UFFICIO DEL PERSONALE	NR	1	40,00	40,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	40,00	8,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-10-26	EUR 40,00		IT39T0303215801010000010682

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: A1550

Versione Style 2.9.0



CAPITALE SOCIALE 10.000,00 I.V.
VIA PLATEJA 112 - 74121 TARANTO (TA)
P. IVA: 02740110735 - Cod. Fisc.: 02740110735
Telefono: 0997325065 - Cellulare: 3494451332
Pec: santacesariasir@pec.it Codice Destinatario: KRRH6B9
Iscriz. REA di: TA N° TA-166548 - A.A. di: TARANTO N° TA-42408
Iscriz. registro F-gas n° ICIM-CFA-001639-00 del 20/10/2014
E-mail: info@santacesaria.it - Web: www.santacesaria.it

TA

FATTURA		Numero FPR 1549/21	Data 26/10/2021	Partita Iva 00146330733	Codice Fiscale	Pagina 1 di 1
Pagamento BONIFICO BANCARIO			Banca d'appoggio CREDEM ABI: CAB:		Iban IT39T0303215801010000010682	
Split Payment SI	Codice Destinatario 5WKJP7T	Pec AMAT@PEC.AMAT.TA.IT				
Annotazioni RIF. ART. 13 C.2.1. DELIB. 139 DEL 21/12/18 CIG 3342247A05						

Codice	Descrizione	Um	Quantita	Prezzo	Sc.	Importo	Iva
	NS. RIF. 5155-21 PREV DEL 01-10-2021 MANUTENZIONE CONDIZIONATORI UFFICIO DEL PERSONALE	NR	1,00	40,00		40,00	22

Imponibile	Aliquota	Importo Iva	Scadenza	Importo Scadenza	Arrotondamento f.c. IVA	Sp. Bancarie	Tot. Importi Imponibile
40,00	22	8,80	26/10/2021	40,00			40,00
SPLIT PAYMENT IVA - SCISSIONE DEI PAGAMENTI						Bollo Virtuale	Tot. Importi IVA
							8,80
							Totale Fattura
							48,80
							Tot. Netto a Pagare
							40,00

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6048598907 Data SDI: 29/10/2021 16:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SANTACESARIA S.R.L. VIA PLATEJA, 112 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02740110735 Cod. Fiscale: 02740110735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA AMAT VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 1549/21	2021-10-26	EUR 48,80
Causale			
RIF. ART. 13 C.2.1. DELIB. 139 DEL 21/12/18 CIG Z743347AC5			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NS. RIF. 5155-21 PREV DEL 01-10-2021 MANUTENZIONE CONDIZIONATORI UFFICIO DEL PERSONALE	NR	1	40,00	40,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	40,00	8,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-10-26	EUR 40,00		IT39T0303215801010000010682

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invo: A1550

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2926
DATA DI REGISTR. 03 NOV. 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

26/12/2021

DATA 10 DIC. 2021 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 10 DIC. 2021

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presentata

DATA 03 NOV. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16-02-2022 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:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SANTACESARIA S.r.l. VIA PLATEJA 112 TARANTO 74121 TA P.I. 02740110735 C.F. 02740110735	
Ordini a Fornitore		Tel:	Fax:
E-mail:			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Prev. del 01/10/2021	Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	01/10/2021	OACE000475	1

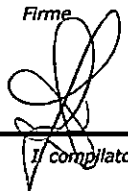
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z743347AC5	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0046		Manutenzione condizionatori Ufficio del personale		1,00	40,0000		40,00

"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	€ 40,00	€ 8,80	€ 48,80
Totali			€ 40,00	€ 8,80	€ 48,80

Firma  I. 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

SANTACESARIA engineering	RAPPORTO DI LAVORO	nome CL21-RLA del 30/06/00	rev 12 del 12/03/2016
------------------------------------	---------------------------	----------------------------------	--------------------------

Via Plateja, 112 - Taranto - Tel. 099 732 50 65 - E-mail: info@santacesaria.it

Registr. R	Materiale €	Manodop. €
Data	Impianto n.	rapp. num.
Cliente	AGUT. SPA TARANTO VIA E. BASTI 50	
☐ Man. programmata	☐ Man. Straordinaria	☒ Int. su chiamata
☐ Installazione	☐ Avviamento/Collaudo	☐ vedi retro x note fatturazione
Lavoro eseguito 01 MO N-1 SPLIT. AIRWELL. UFFICIO PERSONALE 1° PIANO CORRE DA PREVENTIVO ACCETTATO		

Materiali utilizzati SI ☐ NO ☒ **obbligatorio**

BPM	altro	Descrizione / ddt nome fornitore e numero / Note

Mano d'opera

Tecnico	h partenza	h inizio lavoro	fine lavoro	h rientro	Tot. ore
A. S.	11,30			13,00	

FATTURARE	Lavoro: ☐ in corso ☒ chiuso	Collaudo: ☐ parziale ☒ finale
------------------	--	--

Non fatturare ARCHIVIO motivazione	Lavoro: ☐ in corso ☐ chiuso	☐ ric. fisc. n. € ☐ pagato ☐ non pagato
	☐ altro:	

Firma tecnico

Firma cliente

