

1228



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 660

CASALÒ CORRADO

SCAD. FEB/22

**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	660	22/03/2022			970,00

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

CASALE CORRADO S.N.C.

VIA UMBRIA, 152/154

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 00977020734 C.F. 00977020734

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novecentosettanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT81K0303215800010000002053

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 145/E del 06/12/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

145/E CIG ZCE3379D85

IMPORTO LORDO	970,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	970,00

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	145/E	2021-12-06	EUR 1.183,40
Causale			
VS. M/N CLODIA LAVORI DI SOSTITUZIONE SCAMBIATORE INVERTER ZF .			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.M/N 24/2021 Data Ord. 2021-10-15 CIG ZCE3379D85
--

Dati DDT

--

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	TOTALE IMPONIBILE		1	970,00	970,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta €
S (scissione dei pagamenti)	22 %	970,00	213,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-02-06	EUR 970,00	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: DRX2H

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 3330
DATA DI REGISTR. 10 DIC. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6276886374 Data SDI: 06/12/2021 20:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	145/E	2021-12-06	EUR 1.183,40
Causale			
VS. M/N CLODIA LAVORI DI SOSTITUZIONE SCAMBIATORE INVERTER ZF.			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.M/N 24/2021 Data Ord. 2021-10-15 CIG ZCE3379D85

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	TOTALE IMPONIBILE		1	970,00	970,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Dettagli Trasporto	
Data Inizio Trasporto: 0002-11-30	

Dati Riepilogo

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:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	970,00	213,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-02-06	EUR 970,00	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: DRX2H

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 3330
DATA DI REGISTR. 10 DIC. 2021	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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

10 DIC 2021

Cao

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23-03-2022

Dennis

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

7.9

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

3/2/2022

[Signature]

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

3/2/2022

[Signature]

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

IMP _____/2021

MN 24/2021

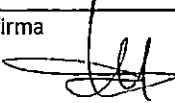
Ditta : CORRADO CASALE SNC

CLODIA

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SI	C	18824	14-10-21	SI
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI	C	18270	15-10-21	SI
4. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento a sede del riparatore	SI	C	18324	14-10-21	SI
5. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna					
6. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"	SI	O			SI
7. Richiesta estrazione Ditta:					
8. Altro:					
9. Altro:					
10. Altro:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 30-12-2021	Note:		

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>145/E</u>	Data fattura: <u>06-12-2021</u>	Importo: <u>870,00</u>
-----------------------	---------------------------	---------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>3/2/2022</u>
---------------------	--	-------------------------



Spett.le

CORRADO CASALE snc

Via Umbria, 152/154

74122 TARANTO

Lavoro n. M/N 24/2021 DEL 15/10/2021

OGGETTO: M/N CLODIA - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SCAMBIATORE INVERTER ZF

CIG ZCE3379D85

Visto che:

a) il preventivo, pervenuto in data 12/10/2021, assunto al prot. 18924/21 del 14/10/2021, indica il costo totale dell'intervento in **€ 970,00 + IVA;**

b) Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 970,00 + IVA;**

2. **penale per ritardata consegna: N.A.**

3. **garanzia: 1 anno;**

4. **consegna: N.A.**

1. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: : dovrà essere consegnato il rapporto di lavoro controfirmato da personale AMAT**

2. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

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.

1. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**

2. **Codice destinatario: 5WKJP7T**

Area Tecnica: Ing.  Felice Domenico

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

E-mail: info@corradoacasale.com Pec: corradoacasalesnc@pec.it

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettiliche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Lista 408 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero 408	Data 12/10/2021	924	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA				
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I.C.F.	00146330733 00146330733				
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	Cl
SCAMBIATORE	PER INVERTER ZF	PZ	1,00	970,00		970,00	22
M/N CODIA							
Note							
Tot. Merce 970,00		Sconto		% Sconto		Netto Merce 970,00 Omaggio	
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie			
Data Scadenza 12/12/2021	Importo 1.183,40	Imponibile 970,00	C. Iva 22	Imposta 213,40	Tot. Imponibile 970,00 Tot. Imposta 213,40 TOTALE DOCUMENTO 1.183,40 Acconto NETTO A PAGARE		
Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est. Rif. Int.					
Porto							
Vettore							
Destinazione							

CONTRA



COPIA DI CORTESIA

