

195/98



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

ESERCIZIO 20 99

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 328

CENEL

Ripartizione volontaria

**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	328	14/02/2022			990,00

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

CENEL s.a.s.

via Luigi Caldieri, 132

80128 NAPOLI (NA)

Partita IVA: 04946230630 C.F. 04946230630

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novecentonovanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT30A0200803465000010186466

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FPR 143/21 del 12/10/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 143/21 CIG ZB23350028

IMPORTO LORDO	990,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	990,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	990,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5949831617 Data SDI: 12/10/2021 12:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cenel s.a.s. via I. Caldieri 132 80100 - Napoli - NA - IT P.IVA: IT04946230630 Cod. Fiscale: 04946230630 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via C. Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 143/21 ✓	2021-10-12	EUR 1.207,80 ✓

Dati ordine acquisto
Ord.IMP. 124 Data Ord. 2021-10-05 CIG ZB23350028

Dati DDT
DDT 119/21 Data DDT 2021-10-08

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RIPARAZ VALIDATRICE ELMEC OB108 Ord. IMP. 124 Data Ord. 2021-10-05 CIG ZB23350028 DDT 119/21 Data DDT 2021-10-08 matricola SN 80816-80908-80467-80424-80817-80082 MATRICOLA SN 80139-80811-80813-80455	PZ	10	95,00	950,00	22 %
TRASPORTO Ord. IMP. 124 Data Ord. 2021-10-05 CIG ZB23350028	PZ	1	40,00	40,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	990,00 ✓	217,80

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-12-12	EUR 990,00	UniCredit Banca	IT30A0200803465000010186466

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 143

Versione Style 2.9.0

PAC	N.IVA 2750
DATA DI REGISTR.	13 OTT. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5949831617 Data SDI: 12/10/2021 12:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cenel s.a.s. via I. Caldiere 132 80100 - Napoli - NA - IT P.IVA: IT04946230630 Cod. Fiscale: 04946230630 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via C. Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJPTT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 143/21	2021-10-12	EUR 1.207,80

Dati ordine acquisto	
Ord.IMP. 124 Data Ord. 2021-10-05 CIG ZB23350028	

Dati DDT	
DDT 119/21 Data DDT 2021-10-08	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RIPARAZ VALIDATRICE ELMEC OB108 Ord. IMP. 124 Data Ord. 2021-10-05 CIG ZB23350028 DDT 119/21 Data DDT 2021-10-08 matricola SN 80816-80908-80467-80424-80817-80082 MATRICOLA SN 80139-80811-80813-80455	PZ	10	95,00	950,00	22 %
TRASPORTO Ord. IMP. 124 Data Ord. 2021-10-05 CIG ZB23350028	PZ	1	40,00	40,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	990,00	217,80

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	2021-12-12	EUR 990,00	UniCredit Banca	IT30A0200803465000010186466

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 143

Versione Style 2.9.0

PAC	N.IVA 2750
DATA DI REGISTRAZIONE	13 OTT. 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

13 OTT 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16-02-2022

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

11 NOV 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11 NOV. 2021

NOTE:



Lavoro IMP. 124 del 05/10/2021

Spett.le

CENEL S.A.S.

Via Luigi Caldieri, 132

80128 NAPOLI (NA)

Mail: commerciale@cenel.it

**OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE DI N. 10 VALIDATRICI ELMEC - DOME PASSAGE -
CIG ZB23350028**

In riferimento al preventivo nr. 111/21, prot. 18314/21 del 05/10/2021, dell'importo totale di € 990,00+IVA, inerente la **RIPARAZIONE DI N. 10 VALIDATRICI ELMEC**, si emette ordine per un importo di € **990,00+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. Domenico Pellizzoni

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

**CENEL s.a.s.**

Via Luigi Caldieri 132 - 80128 NAPOLI
Tel. 081 56 02 539 - Part. I.V.A.: 04946230630
CODICE UNIVOCO: KRRH6B9 PEC: cenel@pec.it
e-mail: commerciale@cenel.it site: www.cenel.it

Napoli, 04/10/2021

Prot. N° 111/21

Email: unitamanutenzioni@amat.ta.it

AMAT s.p.a.

Via C. Battisti 657

74100 TARANTO

OGGETTO: offerta riparazione validatrici ELMEC.

Con la presente Vi sottoponiamo la nostra migliore offerta per la riparazione parziale dei dispositivi elettronici ricevuti con Vs DT N. 600 del 07/09/21:

✓ N. 10 validatrici ELMEC OB108:	€ 950,00
Costo unitario 95,00 euro	
✓ TRASPORTO	€ 40,00

I prezzi sono espressi al netto dell' I V A.

CONDIZIONI DI VENDITA

- **Fatturazione:** alla consegna.
- **Pagamento:** bonifico bancario entro 60 gg data fattura.
- **Resa:** la più sollecita, FRANCO Vs DEPOSITO IN INDIRIZZO.
- **Imballo:** gratis.
- **Garanzia:** 3 mesi
- **Validità dell'offerta:** 60 gg.

Video-sorveglianza a bordo e sistemi visivi e vocali di linea e destinazione. Annuncio di prossima fermata.
Paline stradali a led e pannelli prossime partenze. Sistemi di controllo automatico delle flotte (A V M).
Agente esclusivo e centro di assistenza autorizzato per l'area Centro-Sud della "A M E L I s.p.a."



Prot. 111/21

Considereremo la sottoscrizione del prospetto seguente come regolare ordinativo. La fatturazione sarà intestata, in caso di mancata compilazione del seguente prospetto, all'intestatario dell'offerta.

<u>NOTA BENE: I DATI AZIENDALI SEGUENTI SARANNO IMPIEGATI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA ELETTRONICA</u>		
DENOMINAZIONE AZIENDA:		
P.IVA:	CODICE UNIVOCO:	
NUMERO ORDINE:	CIG:	
SPLIT PAYMENT:	SI	NO
EMAIL PER INVIO FATTURA		
TIMBRO E FIRMA		

Restiamo a Vostra disposizione per qualsiasi ulteriore informazione e/o chiarimento Vi fosse necessario.

dott.ssa Daniela Martellotta



Via Luigi Caldieri, 132 – 80128 Napoli
www.cenel.it

Tel-Fax 081 5602539
ufficiomarketing@cenel.it

DM/am



CENEL s.a.s.

Via Luigi Caldiari 132 - 80128 NAPOLI
Tel. 081 56 02 539 - Part. I.V.A.: 04946230630
CODICE UNIVOCO: KRRH6B9 PEC: cenel@pec.it
e-mail: commerciale@cenel.it site: www.cenel.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO

D.P.R. 472 DEL 14-08-1996 -D.P.R. 696 DEL 21-12-1996

N. documento	119/21	Data	08/10/2021
Cessionario	AMAT s.p.a.		
Indirizzo cessionario	Via C. Battisti 657	74100	Taranto
Destinatario se diverso dal cessionario			
Indirizzo destinatario			
Trasporto a mezz	cedente	dati del vettore	SDA
		data ritiro	08/10/2021
Causale del trasporto	RESTITUZIONE A RIPARAZIONE AVVENUTA		
Ordinativo Numero	VS ORDINE N. IMP.124 DEL 05/10/2021 CIG.ZB23350028		

Numero pezzi	Descrizione articolo	Prezzo unitario
10	validatrici ELMEC OB108	
	SN 80063-80130-80916-80073-80128-80812-800421-80454-81514-	
	A SCARICO PARZIALE, VOSTRO DDT N. 600 del 07/09/21	
2	validatrici ELMEC OB108 IN CONTO GARANZIA	
	SN 80077-80040	
	A scarico vostro DDT N.650 del 22-09-21	

Totale colli		Aspetto esteriore dei ben	SCATOLA
Firma cessionario	Firma destinatario	Firma vettore	

RITIRATO AL MAGAZZ.
ACQUISTATO GIORNO
14/10/21
[Signature]

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 698 del 21.12.1996

N. 600 del 07/10/2021

a mezzo:

☒ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Ditta CENEL

VIA L. CAULIERI NO 132

80128 NAPOLI

CONTO CAPORELLI

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS: ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁴⁴
39	OBUTERATTORI ELMER COD 80425 - 80084 - 80470 - 81904 80440 - 81604 - 80066 - 80081 80078 - 80073 - 80444 - 80080 81458 - 80130 - 81899 - 80072 80442 - 80421 - 80429 - 80917 81512 - 80142 - 80063 - 80471 - 81460 80064 - 80447 - 81607 - 80454 - 80906 80812 - 81461 - 80426 - 80128 - 80916 81602 - 81457 - 81514 - 80909	
02	AUMENTATORI ZETAGI ITALY / ALPHA ELECTRONICS	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

651203033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

IMP 124 /2021

MN _____/2021

Ditta : CFWEL S.A.S.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SI	<	18312	05-10-21	✓
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI	<	18418	06-10-21	✓
4. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento a sede del riparatore	SI	<	600	07-08-21	✓
5. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna	SI	0	113/21	08-10-21	✓
6. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"					
7. Richiesta estrazione Ditta:					
8. Altro:					
9. Altro:					
10. Altro:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		25-10-21			

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>FR 143/21</u>	Data fattura: <u>12-10-21</u>	Importo: <u>880,00</u>
-----------------------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>11.11.2021</u>
---------------------	---	------------------------