

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

T0698/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2013

DARTIZIO MICHELE

"VERIFICA RETRIBUZIONI"

**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	2.013	09/09/2022			220,00

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

DARTIZIO MICHELE

VICO II FORNO 15

75014 GRASSANO (MT)

Partita IVA: 01367550777 C.F. DRTMHL74E24L418D

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentoventi e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA

IBAN: IT91U0306980322100000002127

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 72PA del 07/06/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

72PA CIG ZF13663B6A

IMPORTO LORDO	220,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	220,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	220,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7397925204 Data SDI: 07/06/2022 16:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DARTIZIO MICHELE VICO II FORNO, 15 75014 - GRASSANO - MT - IT P.IVA: IT01367550777 Cod. Fiscale: DRTMHL74E24L418D Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL AREA DI 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	72PA ✓	2022-06-07	EUR 268,40 ✓
Causale			
VENDITA			

Dati ordine acquisto

Ord.. CIG ZF1366386A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VFD	VERIFICA FUNZIONALE DEFIBRILLATORI CEI 62-13 EN 60601-2-4	PZ	2	110,00	220,00	22 %
	DEFIBRILLATORE MARCA: ASELSAN MODELLO: HEARTLINE AED MATRICOLA: 001730-001633					22 %
	Rif. Ordine n. OACE00239 del 12/05/2022					22 %
	RIF. PREVENTIVO N° 110 DEL 06/05/2022					22 %
	*** RIF. ORDINE CLIENTE N° 2800PA DEL 16/05/2022					22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

Causale Trasporto: VENDITA	
Descrizione: CARTONE	

Dati Riepilogo

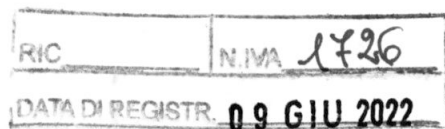
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% art. 17-ter DPR 633/72	22 %	220,00	48,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento a rate					
	Bonifico	2022-07-07	EUR 220,00	BANCA INTESA SAN PAOLO	IT91U0306980322100000002127

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 41403

Versione Style 2.9.0



Marcia 001

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 7397925204 Data SDI: 07/06/2022 16:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DARTIZIO MICHELE VICO II FORNO, 15 75014 - GRASSANO - MT - IT P.IVA: IT01367550777 Cod. Fiscale: DRTMHL74E24L418D Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL AREA DI 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	72PA	2022-06-07	EUR 268,40
Causale			
VENDITA			

Dati ordine acquisto

Ord.. CIG ZF1366386A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VFD	VERIFICA FUNZIONALE DEFIBRILLATORI CEI 62-13 EN 60601-2-4	PZ	↓ 2	110,00	220,00	22 %
	DEFIBRILLATORE MARCA: ASELSAN MODELLO: HEARTLINE AED MATRICOLA: 001730-001633					22 %
	Rif. Ordine n. OACE00239 del 12/05/2022					22 %
	RIF. PREVENTIVO N° 110 DEL 06/05/2022					22 %
	*** RIF. ORDINE CLIENTE N° 2800PA DEL 16/05/2022					22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

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:

Causale Trasporto: VENDITA

Descrizione: CARTONE

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% art. 17-ter DPR 633/72	22 %	220,00	48,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento a rate					
	Bonifico	2022-07-07	EUR 220,00	BANCA INTESA SAN PAOLO	IT91U0306980322100000002127

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 41403

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 1726
DATA DI REGIST. 09 GIU 2022	

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 01/08/2022	
DATA 01 LUG. 2022	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 14 LUG. 2022	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 09 GIU 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 09/06/22
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-09-2022	FIRMA Dennett

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 Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		DARTIZIO MICHELE VICO II FORNO 15 GRASSANO 75014 MT P.I. 01367550777 C.F. DRTMHL74E24L418D Tel: Fax: E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Prev. 110PA/2022 del 06/05/2022	Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	12/05/2022	OACE000239	1

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZF13663B6A	Pagamento BONIFICO 30 GG
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0551		Test annuale defibrillatori motonavi del tipo HEARTLINE Aselsan, modello 6515-8444-0006, matricole numeri 001633 e 001730 (scadenza maggio 2022) - Rilascio del "test report" - Spese di spedizione incluse		2,00	110,0000		220,00

"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.

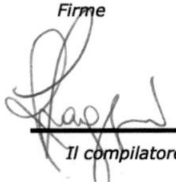
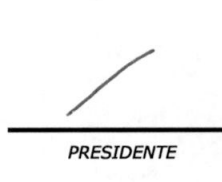
FATTURAZIONE ELETTRONICA:

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	€ 220,00	€ 48,40	€ 268,40
		Totali	€ 220,00	€ 48,40	€ 268,40

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: 5WKJP7T

PHASE 3 DEFIBRILLATOR ANALYZER
Datrend Systems Inc.

TEST REPORT No. 17

M/N ADRIA

DATE OF TEST: mag 26, 2022
TIME OF TEST: 11:49:47 AM
PHASE 3 I.D.: PH19060978
DEVICE I.D.: 001633
DUT TYPE: Biphasic Defibrillator
TEST TYPE: Manual

1.0 DEFIB TESTS

1.1 Energy

Tests performed: 2/10

#	RNG	TOTAL ENERGY (J)	PHASE 1 PEAK (V)	PHASE 1 AVERAGE (A)	PH.1 WIDTH @10% (ms)	PH.1 WIDTH @50% (ms)	ECG SIMULATOR	Wave-Scale	TARGET (J)	TOL (%)	RESULT	
1	H	191.3	1876	37.34	1244	24.76	4.93	3.89	VFIB1 x1	200.0	10	PASS
2	H	191.7	1877	37.36	1238	24.64	5.00	3.88	VFIB1 x1	200.0	10	PASS

#	PHASE1 ENERGY (J)	PHASE2 ENERGY (J)	PHASE 2 PEAK (V)	PHASE 2 AVERAGE (A)	PH.2 WIDTH (ms)	PHASE TOTAL DELAY (ms)	PHASE TOTAL WIDTH (ms)	TILT (%)	FREQ (Hz)	DUTY (%)
1	163.3	28.0	-776	-15.44	-514	-10.23	4.94	0.64	9.87	82.8
2	164.2	27.5	-767	-15.26	-505	-10.05	5.01	0.66	10.01	83.2

1.2 Charge Time

Pre-test Discharges: 0

RNG	CHARGE TIME (sec)	MAXIMUM CHARGE TIME (sec)	ECG SIMULATOR	ENERGY (J)	TARGET (J)	TOL (%)	RESULT
H	4.46	15.00	VFIB1 x1	192.9	200.0	15	PASS

PERETTI S.R.L.

Technician:

[Signature]
Mario Cosentino, 38
80131 Napoli (NA), Italia
VA-CE-89577741219

Date:

PHASE 3 DEFIBRILLATOR ANALYZER
Datrend Systems Inc.

TEST REPORT No. 16

DATE OF TEST: mag 26, 2022
TIME OF TEST: 11:31:24 AM
PHASE 3 I.D.: PH19060978
DEVICE I.D.: 001730
DUT TYPE: Biphasic Defibrillator
TEST TYPE: Manual

M/N CLODIA

1.0 DEFIB TESTS

1.1 Energy

Tests performed: 2/10

#	RNG	TOTAL ENERGY (J)	PHASE 1 PEAK (V)	PHASE 1 AVERAGE (A)	PH.1 WIDTH @10% (ms)	PH.1 WIDTH @50% (ms)	ECG SIMULATOR Wave-Scale	TARGET (J)	TOL (%)	RESULT
1	H	190.3	1869	37.20	1225	24.38	5.07 3.88 VFIB1 x1	200.0	10	PASS
2	H	190.7	1871	37.24	1227	24.42	5.07 3.89 VFIB1 x1	200.0	10	PASS

#	PHASE1 ENERGY (J)	PHASE2 ENERGY (J)	PHASE 2 PEAK (V)	PHASE 2 AVERAGE (A)	PH.2 WIDTH (ms)	PHASE TOTAL DELAY (ms)	PHASE TOTAL WIDTH (ms)	TILT (%)	FREQ (Hz)	DUTY (%)
1	163.6	26.7	-755	-15.03	-494	-9.83	5.08 0.66 10.15	83.7	----	----
2	163.9	26.8	-755	-15.03	-494	-9.83	5.08 0.66 10.15	83.6	----	----

1.2 Charge Time

Pre-test Discharges: 0

RNG	CHARGE TIME (sec)	MAXIMUM CHARGE TIME (sec)	ECG SIMULATOR Wave-Scale	ENERGY (J)	TARGET (J)	TOL (%)	RESULT
H	4.10	15.00	VFIB1 x1	191.1	200.0	15	PASS

PERETTI S.R.L.

Technician: _____

Via Mario Cosentino, 38
80131 Napoli (NA), Italia
P.IVA e C.F.: 09577741210

Date: _____