



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

10499/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2305

METALFLUID SPA

"CONTROLUO IDRANT."

**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	2.305	07/10/2022			456,00

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

METALFLUID S.R.L.

C.DA ALEZZE SNC

74012 CRISPIANO (TA)

Partita IVA: 00400960738 C.F. 00400960738

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentocinquantasei e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT3600200815815000005225915

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 60 del 27/07/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

57 CIG Z303382466, 60 CIG Z303382466

IMPORTO LORDO	456,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	456,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	456,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7592774103 Data SDI: 06/07/2022 22:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
METALFLUID S.R.L. VIA TARANTO C.DA ALEZZE 74012 - CRISPIANO - TA - IT P.IVA: IT00400960738 Cod. Fiscale: 00400960738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	57 ✓	2022-07-06	EUR 278,16 ✓
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.DELIBERA n.99 Data Ord. 2021-09-21 CIG Z303382466

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELIBERA N. 99 DEL 21/09/2021 C.I.G.: Z303382466 CONTROLLO MESE DI GIUGNO/2022. AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI.	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIAFUOCO.	NR	12	5,00	60,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	228,00	50,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-09-06	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku00760

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2116
DATA DI REGISTR. 08 LUG. 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7592774103 Data SDI: 06/07/2022 22:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
METALFLUID S.R.L. VIA TARANTO C.DA ALEZZE 74012 - CRISPIANO - TA - IT P.IVA: IT00400960738 Cod. Fiscale: 00400960738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	57	2022-07-06	EUR 278,16
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto

Ord.DELIBERA n.99 Data Ord. 2021-09-21 CIG Z303382466

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELIBERA N. 99 DEL 21/09/2021 C.I.G.: Z303382466 CONTROLLO MESE DI GIUGNO/2022. AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI.	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIAFUOCO.	NR	12	5,00	60,00	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:

--	--

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	228,00	50,16

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-09-06	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku00760

Versione Style 2.9.0

A/C	N. DA 2116
DATA DI REGIST.	08 LUG. 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° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08/10/2022

10.10.22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

10-10-2022

Donetti

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

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

19.7.22

FIRMA

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19.7.22

FIRMA

NOTE:

POST.N	MATRICOLA	DN	TIPO	UBICAZIONE	COSTRUTTORE	ANNO COSTRUZ	SCADENZA REVISIONE	SCADENZA COLLAUDO	NOTE/ANOMALIE	ESITO CONTROL. SEMESTRA.	DATA E FIRMA
1	/	45	CASSETTA	PIAZZALE	/				SOSTITUIRE CASSETTA	P	29/01/2022
2	/	45	"	"	/						
3	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA		"
4	/	45	"	"	/						"
5	/	45	"	"	/						"
6	/	45	"	"	/						"
7	/	45	"	"	/						"
8	/	45	"	"	/						"
9	/	45	"	"	/						"
10	/	45	"	"	/						"
11	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE VETRO		"
12	/	45	"	"	/						"
13	/	45	"	"	/						"
14	/	45	"	"	/						"
15	/	45	"	"	/						"
16	/	45	"	"	/						"
17	/	45	"	"	/						"
18	/	45	"	"	/						"
19	/	45	"	"	/						"
20	/	45	"	"	/						"
21	/	45	"	"	/						"
22	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA		"
23	/	45	"	"	/						"
24	/	45	"	"	/						"
25	/	45	"	"	/						"
26	/	45	"	"	/						"
27	/	45	"	"	/						"
28	/	45	POZZETTO	"	/						"

M.A.T. S.p.A.
SERVIZIO TECNICO

ESITO CONTR. SEMESTRA.: P=POSITIVO- N=NEGATIVO.

* SECONDO NORMA UNI 10779

ALLEG. ILM 130

CLIENTE: AMAT spa

COMMESSA: 21010

RESITO COM. R. SEMESTR: P=POSITIVO- N=NEGATIVO.

SECONDO NORMA UNI 11473-1

ALLEG. ILM 130

A.M.A.T. S.p.A.
UFFICIO TECNICO

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 7729833922 Data SDI: 27/07/2022 12:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
METALFLUID S.R.L. VIA TARANTO C.DA ALEZZE 74012 - CRISPIANO - TA - IT P.IVA: IT00400960738 Cod. Fiscale: 00400960738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	60 ✓	2022-07-27	EUR 278,16 ✓
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto

Ord.DELIBERA n.99 Data Ord. 2021-09-21 CIG Z303382466

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELIBERA N. 99 DEL 21/09/2021 C.I.G.: Z303382466 CONTROLLO MESE DI LUGLIO/2022 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILI IDRANTI	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIA FUOCO	NR	12	5,00	60,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

--	--

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	228,00	50,16

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-09-27	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku00829

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2313
DATA DI REGISTR. 03 AGO. 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7729833922 Data SDI: 27/07/2022 12:22

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
METALFLUID S.R.L. VIA TARANTO C.DA ALEZZE 74012 - CRISPIANO - TA - IT P.IVA: IT00400960738 Cod. Fiscale: 00400960738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	60	2022-07-27	EUR 278,16
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto

Ord.DELIBERA n.99 Data Ord. 2021-09-21 CIG Z303382466

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELIBERA N. 99 DEL 21/09/2021 C.I.G.: Z303382466 CONTROLLO MESE DI LUGLIO/2022 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILI IDRANTI	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIA FUOCO	NR	12	5,00	60,00	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:

--	--

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	228,00	50,16

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-09-27	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku00829

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2363
DATA DI REGISTR. 03 AGO. 2022	

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

03/06/2022

10-10-22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

10-10-2022

Donelli

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

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

25.8.22

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28.8.22

NOTE:

Metalfuidsrl

Crispiano

SCHEDA VERIFICA : CASSETTE IDRANTI

CLIENTE: AMAT spa

COMMESSA: 21010

POST.N	MATRICOLA	DN	TIPO	UBICAZIONE	CONSTRUTTORE	ANNO COSTRUZ	SCADENZA REVISIONE	SCADENZA COLLAUDO	NOTE/ANOMALIE	ESITO CONTROL. SEMESTRA.	DATA E FIRMA
1	/	45	CASSETTA	PIAZZALE	/			1. 0	SOSTITUIRE CASSETTA	P	26/7/22
2	/	45	"	"	/						"
3	/	45	"	"	/			2. 0	SOSTITUIRE CASSETTA		"
4	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE VETRO		"
5	/	45	"	"	/			3.	SOSTITUIRE CASSETTA NON SI APRE	N	"
6	/	45	"	"	/					P	"
7	/	45	"	"	/						"
8	/	45	"	"	/						"
9	/	45	"	"	/						"
10	/	45	"	"	/						"
11	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE VETRO		"
12	/	45	"	"	/						"
13	/	45	"	"	/						"
14	/	45	"	"	/						"
15	/	45	"	"	/						"
16	/	45	"	"	/						"
17	/	45	"	"	/						"
18	/	45	"	"	/						"
19	/	45	"	"	/						"
20	/	45	"	"	/						"
21	/	45	"	"	/						"
22	/	45	"	"	/						"
23	/	45	"	"	/			4.	SOSTITUIRE CASSETTA		"
24	/	45	"	"	/						"
25	/	45	"	"	/						"
26	/	45	"	"	/						"
27	/	45	"	"	/						"
28	/	45	POZZETTO	"	/						"

A.M.A.T. S.p.A.
UFFICIO TECNICO

#ESITO CONTR. SEMESTR.: P=POSITIVO- N=NEGATIVO.

* SECONDO NORMA UNI 10779

ALLEG. ILM 130

Metalffluidsrl Crispiano			SCHEDA VERIFICA : PORTE TAGLIAFUOCO						CLIENTE: AMAT spa		COMMESSA: 21010	
POST.N	MATRICOLA	DN	TIPO	UBICAZIONE	COSTRUTTORE	ANNO COSTRUZ	SCADENZA REVISIONE	SCADENZA COLLAUDO	NOTE/ANOMALIE	ESITO CONTR. SEMEST.	DATA E FIRMA	
1				RAV3INGR					SISTEMA LATO PORTA FISSA INFERIORE	N		
2				GAB.OFF						P		
3				RV2						P		
4				R4GOMME					SISTEMA LATO PORTA FISSA PARTE INTERIORE SUPERIORE	N		
5				REP.PARCOME.						P		
6				RAV1OFF					SISTEMA LATO PORTA FISSA PARTE SUP.	N		
7				RAV1INGR						P		
8				REP.TORNIO						P		
9				RAV4OFF						P		
10				RAV4INGR						P		
11				RAV3						P		
12				REP.OLIO						P		

#ESITO CONTR. SEMESTR: P=POSITIVO- N=NEGATIVO.
* SECONDO NORMA UNI 11473-1

ALLEG. ILM 130

A.M.A.T. S.p.A.
UFFICIO TECNICO