

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

10811/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2337

RIZZATO RICAMBI BUS SRL

"RICAMBI"

**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	2.337	12/10/2022			5.280,00

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

RIZZATO RICAMBI BUS S.r.l.

VIA PROVINCIALE X ORIA

72028 TORRE S. SUSANA (BR)

Partita IVA: 00154180749 C.F. 00154180749

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemiladuecentoottanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO COOP. CRA DI ERCHIE

IBAN: IT49E0853779260000000032613

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FT 2022 -000630 del 13/07/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

FT 2022 -000640 CIG Z6F370E25B, FT 2022 -000630 CIG Z3D36F897B

202200003424387

Cpe

IMPORTO LORDO	5.280,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.280,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	5.280,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' LORE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Rizzaro
ce

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202200003424387

Codice Fiscale: 00154180749

Identificativo Pagamento: 2337

Data Inserimento: 12/10/2022 - 8:38

Importo: 5280,00 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

CT

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7642959699 Data SDI: 14/07/2022 18:05

Formato Trasmissione: FPR12

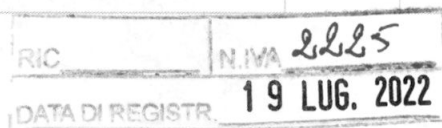
Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 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)	FT 2022 -000630 ✓	2022-07-13	EUR 951,60 ✓
Causale			
DDT2022- 000645 DEL 13/07/2022 ORD. MA001005 DEL 28/06/2022 CIG Z3D36F897B			

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT DDT2022- 000645 Data DDT 2022-07-13

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RIZZ98.100998/28	MANIGLIA EMERGENZA MMI CON CONNETTORE DDT DDT2022- 000645 Data DDT 2022-07-13	pz	5	156,00	780,00	22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	780,00	171,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-09-30	EUR 758,00 139,00	BANCA CREDITO COOPERATIVO CRA DI ERCHIE FILIALE SAN PANCRAZIO SALENTINO	IT49E0853779260000000032613 ✓

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 630

Versione Style 2.9.0

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 7642959699 Data SDI: 14/07/2022 18:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - 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)	FT 2022 -000630	2022-07-13	EUR 951,60
Causale			
DDT2022- 000645 DEL 13/07/2022 ORD. MA001005 DEL 28/06/2022 CIG Z3D36F897B			

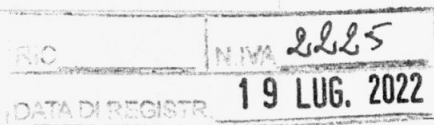
Dati ordine acquisto

Dati DDT

DDT DDT2022- 000645 Data DDT 2022-07-13

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RIZZ98.100998/28	MANIGLIA EMERGENZA MMI CON CONNETTORE DDT DDT2022- 000645 Data DDT 2022-07-13	pz	5	156,00	780,00	22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	780,00	171,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-09-30	EUR 758,00	BANCA CREDITO COOPERATIVO CRA DI ERCHIE FILIALE SAN PANCRAZIO SALENTINO	IT49E0853779260000000032613

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

13/09/2020

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

19 LUG. 2022

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

19 AGO. 2022

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19 LUG. 2022

10.10.22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-10-2022

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

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	RIZZATO RICAMBI BUS S.r.l. VIA PROVINCIALE X ORIA TORRE S. SUSANA 72028 BR P.I. 00154180749 C.F. 00154180749 Tel: 0831740839 Fax: 0831746030 E-mail: commerciale@tappezzeriarizzato.it
Ordini a Fornitore	

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail 000136 del 28/06/22	Contratto Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18 Provv. Aut.	Data Doc. 28/06/2022	Numero Documento MA001005	Pag. 1
--	--	-----------------------------	----------------------------------	---------------

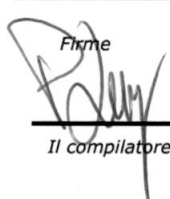
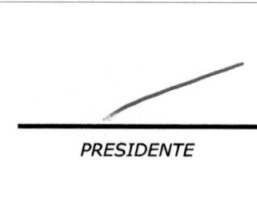
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z3D36F897B	Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
0008696	650.963 (CIERRE A.)	L1BT	MANIGLIA EMERGENZA INTERNA MMI Rif. Vs. prev. mail 000136 del 28/06/22	NR	5,00	156,0000		780,00

"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	€ 780,00	€ 171,60	€ 951,60
		Totali	€ 780,00	€ 171,60	€ 951,60

 Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
--	---	--	--	---



CERTIFICAZIONI

**Rizzato Ricambi Bus srl****Sede Legale:** Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I.
72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
P.iva: 00154180749**INTESTATARIO DOCUMENTO**Spett.le **AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO**
SPA

VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO TA IT

P. IVA: 00146330733**C. F.** 00146330733**DESTINAZIONE DEI BENI**

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

Agente:**Magazzino:****N°Impegno:** MANIGLIA EMERGENZA MMI**N°Commessa:** RIF. VS ORD. MA001005 DEL
28/06/2022**DDT:** DDT2022- 000645**N°CIG:** Z3D36F897B**N°Macchina:****Targa:****Matricola:****Dal Al****DDT n°DDT2022- 000645 CAUSALE: Data e Ora: 13-07-2022**

CODICE RIZZATO RICAMBI BUS	CODICE CLIENTE	DESCRIZIONE	Q.ta'
RIZZ98.100998/28	00008696	MANIGLIA EMERGENZA MMI CON CONNETTORE	5,00 PZ

AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	13/7/22	[Firma]

Descrizione**Termini e condizioni**

IN CASO DI CONTROVERSIE FORO DI COMPETENZA BRINDISI

N.B. CONTROLLARE SEMPRE ALL'ARRIVO LA MERCE, NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE DA NOI AUTORIZZATI. EVENTUALI
RECLAMI DEVONO ESSERE COMUNICATI ENTRO 5 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE.

PER ACCETTAZIONE RIMANDARE COPIA (VIA FAX O E-MAIL) SOTTO FIRMATA CON ALLEGATO VS N°deg; ORDINE

MERCE CONTROLLATA DA

MODALITÀ PAGAMENTO
BONIFICO 60 GG D.FATT.F.M**SCADENZE PAGAMENTO**
30-09-2022**CORRIERE**
Corriere Aziendale**AGENTE****ASPETTO ESTERIORE BENI**
AV**NUMERO COLLI**
0**PESO KG**
0**PORTO**
Franco**FIRMA CONDUCENTE****FIRMA DESTINATARIO****MARCHI TRATTATI****Rizzato Ricambi Bus srl - Sede Legale:** Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. - 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
Fax: (+39) +39 0831740839 - **Tel:** (+39) +39 0831746030 - **Website:** <http://www.tappezzeriarizzato.it/> - **E-mail:**
commerciale@tappezzeriarizzato.it, direzione@tappezzeriarizzato.it - **P.iva:** 00154180749

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7680471447 Data SDI: 19/07/2022 12:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2022 -000640 ✓	2022-07-19	EUR 5.490,00 ✓
Causale			
DDT NR 2022-000639 DEL 07/07/2022 ORD. NR MA001047 DEL 05/07/2022 CIG Z6F370E25B			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RIZZ98.100999/801	TUBO SCARICO CON FLESSIBILE CITYMOOD	pz	3	1.500,00	4.500,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	4.500,00	990,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-09-30	EUR 4.500,00 ✓	BANCA CREDITO COOPERATIVO CRA DI ERCHIE FILIALE SAN PANCRAZIO SALENTINO	IT49E0853779260000000032613 ✓

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 640

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7680471447 Data SDI: 19/07/2022 12:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2022 -000640	2022-07-19	EUR 5.490,00
Causale			
DDT NR 2022-000639 DEL 07/07/2022 ORD. NR MA001047 DEL 05/07/2022 CIG Z6F370E25B			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RIZZ98.100999/801	TUBO SCARICO CON FLESSIBILE CITYMOOD	pz	3	1.500,00	4.500,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	4.500,00	990,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-09-30	EUR 4.500,00	BANCA CREDITO COOPERATIVO CRA DI ERCHIE FILIALE SAN PANCRASIO SALENTINO	IT49E0853779260000000032613

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 640

Versione Style 2.9.0

2235
20 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° 139 del 21/12/18

Data scadenza pagamento

19/09/2022

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

18 AGO. 2022

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

19 AGO. 2022

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 LUG. 2022

10-10-2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-10-2021

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

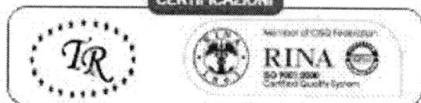
Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



Rizzato Ricambi Bus srl
Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I.
72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
P.iva: 00154180749

INTESTATARIO DOCUMENTO
Spett.le **AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO**
SPA
VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO TA IT
P. IVA: 00146330733
C. F. 00146330733

DESTINAZIONE DEI BENI
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA
Agente:

Magazzino: SEDE TARANTO
N°Impegno: MAG001047 DEL 5/07/2022
N°Commessa: MAG001047 DEL 5/07/2022
DDT: DDT2022- 000639
N°CIG: Z6F370E258
N°Macchina:
Targa:
Matricola:
Dal Al

DDT n°DDT2022- 000639 CAUSALE: Data e Ora: 07-07-2022

CODICE RIZZATO RICAMBI BUS	CODICE CLIENTE	DESCRIZIONE	Q.ta'
RIZZ98.100999/801	00010568	TUBO SCARICO CON FLESSIBILE CITYMOOD	3,00 PZ

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	13/7/22	Firma

Descrizione

Termini e condizioni

IN CASO DI CONTROVERSIE FORO DI COMPETENZA BRINDISI

N.B. CONTROLLARE SEMPRE ALL'ARRIVO LA MERCE, NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE DA NOI AUTORIZZATI. EVENTUALI RECLAMI DEVONO ESSERE COMUNICATI ENTRO 5 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE.

PER ACCETTAZIONE RIMANDARE COPIA (VIA FAX O E-MAIL) SOTTO FIRMATA CON ALLEGATO VS N°deg; ORDINE

MERCE CONTROLLATA DA

MODALITÀ PAGAMENTO
BONIFICO 60 GG D.FATT.F.M

SCADENZE PAGAMENTO
30-09-2022

CORRIERE
Corriere Aziendale

AGENTE

ASPETTO ESTERIORE BENI
AV

NUMERO COLLI
0

PESO KG
0

PORTO
Franco

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

MARCHI TRATTATI



Rizzato Ricambi Bus srl - Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. - 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
Fax: (+39) +39 0831740839 - **Tel:** (+39) +39 0831746030 - **Website:** <http://www.tappezzeriarizzato.it/> - **E-mail:** commerciale@tappezzeriarizzato.it, direzione@tappezzeriarizzato.it - **P.iva:** 00154180749

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		RIZZATO RICAMBI BUS S.r.l. VIA PROVINCIALE X ORIA TORRE S. SUSANA 72028 BR P.I. 00154180749 C.F. 00154180749 Tel: 0831740839 Fax: 0831746030 E-mail: commerciale@tappezzeriarizzato.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. 2022-000130 del 20/06/2022	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Provv. Aut.	Data Doc. 05/07/2022	Numero Documento MA001047	Pag. 1
--	---	-----------------------------	----------------------------------	---------------

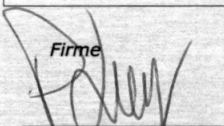
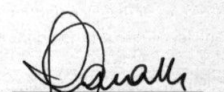
Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z6F370E25B	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00010568		TUBO SCARICO C/FLESSIBILE MENARINI CITYMOOD RICOSTRUITO Come campione a Voi consegnato Rif. Vs. prev. 2022-000130 del 20/06/2022	PZ	3,00	1.500,0000		4.500,00

"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	€ 4.500,00	€ 990,00	€ 5.490,00
		Totali	€ 4.500,00	€ 990,00	€ 5.490,00

 Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
--	---	--	--	---