

V 30



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. sol

MASTRABBRARDINO

UBBIAIO

**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	101	21/01/2022			372,00

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

MASTROBERARDINO ANNA

VIA L. ANDRONICO, 36

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01994520730 C.F. MSTNNA59D46L049M

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentosettantadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

IBAN: IT20K0538715802000043054166

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 14/A del 03/08/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

14/A CIG Z20314E9A8

IMPORTO LORDO	372,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	372,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	372,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5558633872 Data SDI: 05/08/2021 16:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ANNA MASTROBERARDINO VIA L. ANDRONICO 36 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01994520730 Cod. Fiscale: MSTNNA59D46L049M Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto Spa Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	14/A	2021-08-03	EUR 453,84

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
074	POLO REGULAR BLU NAVY JHK TAGLIA L	PZ	30	6,14	184,20	22 %
075	T-SHIRT BLU NAVY 150GR JHK TAGLIA M	PZ	30	3,13	93,90	22 %
075	T-SHIRT BLU NAVY 150GR JHK TAGLIA L	PZ	30	3,13	93,90	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: Vendita	Unità misura: kg

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	372,00	81,84

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-10-02	EUR 372,00	BPER BANCA	IT20K0538715802000043054166

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: RL15B

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2166
DATA DI REGISTR. 09 AGO. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5558633872 Data SDI: 05/08/2021 16:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ANNA MASTROBERARDINO VIA L. ANDRONICO 36 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01994520730 Cod. Fiscale: MSTNNA59D46L049M Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilita Area Taranto Spa Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	14/A	2021-08-03	EUR 453,84 J

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
074	POLO REGULAR BLU NAVY JHK TAGLIA L	PZ	J 30	6,14	184,20	22 %
075	T-SHIRT BLU NAVY 150GR JHK TAGLIA M	PZ	J 30	3,13	93,90	22 %
075	T-SHIRT BLU NAVY 150GR JHK TAGLIA L	PZ	J 30	3,13	93,90	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

Causale Trasporto: Vendita	Unità misura: kg

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al-IVA	Imponibile	Imposta

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:

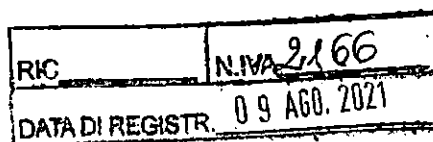
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	372,00	81,84

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-10-02	EUR 372,00	BPER BANCA	IT20K0538715802000043054166

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: RL15B

Versione Style 2.9.0



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

03/10/2021

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

31 AGO. 2021

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

22/09/21

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

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

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

MB DI MASTROBERARDINO ANNA
VIA L. ANDRONICO 36,
74121 Taranto - TA
C.F. MSTNNA59D46L049M
P.IVA 01994520730
Tel: 0994776686
E-mail: MBFORNITURE@GMAIL.COM
PEC: A.MASTROBERARDINO@PEC.IT
REA 109168 Uff. prov. TARANTO

INTESTAZIONE

Azienda Mobilità Area Taranto Spa
Via Cesare Battisti, 657
74121 Taranto - TA
C.F.-P.IVA 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE

Azienda Mobilità Area Taranto Spa
Via Cesare Battisti, 657
74121 Taranto - TA

TIPO DOCUMENTO DDT Vendita	DATA DOCUMENTO 02/08/2021	NUMERO DOCUMENTO 7/A	PAGINA 1/1	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita
-------------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	----------------------------------

CODICE	DESCRIZIONE	UNITA'	QUANTITA'
074	POLO REGULAR BLU NAVY JHK TAGLIA L	PZ	30,0000
075	T-SHIRT BLU NAVY 150GR JHK TAGLIA M	PZ	30,0000
075	T-SHIRT BLU NAVY 150GR JHK TAGLIA L	PZ	30,0000

A.M.A.T. S.p.A.
Sede per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto
Tel 099 76561
Partita Iva: 00146330733

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI
Conferma della quantità, accettazione e presa in carico
del materiale (Oss. n°26 del 21/04/2006)

Conferma accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico del materiale	05 LUG. 2021	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO

TRASPORTO A CURA DEL	PORTO	NUMERO COLLI	PESO KG	FIRMA VETTORE O CONDUCENTE
VETTORE - CONDUCENTE		DATA E ORA INIZIO TRASPORTO		FIRMA DEL DESTINATARIO

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MASTROBERARDINO ANNA VIA L. ANDRONICO, 36 TARANTO 74121 TA P.I. 01994520730 C.F. MSTNNA59D46L049M Tel: 0994776686 Fax: 0994776686 E-mail: mbforniture@gmail.com	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento. Rif. Vs. prev. del 07/04/2020	Contratto Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18 Provv. Aut.	Data Doc. 25/06/2021	Numero Documento. OACE000300	Pag. 1
---	--	--------------------------------	--	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z20314E9A8	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00005536		Polo estiva officina taglia L	PZ	30,00	6,1400		184,20
0963290		T-shirt blu officina taglia M	NR	30,00	3,1300		93,90
0963290		T-shirt blu officina taglia L	NR	30,00	3,1300		93,90
Concordare al n° 3687100544 (Schiano A.) N.B. Ritiro loghi da applicare ove previsto N.B. Ogni collo dovrà contenere una sola tipologia di vestiario ed una sola taglia Rif. Vs. prev. del 19/03/2021 per personale officina							

"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 dal fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
 Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
 Codice destinatario: SWKJP7T"

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 372,00	€ 81,84	€ 453,84
Totali			€ 372,00	€ 81,84	€ 453,84

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