

1/10/22



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 367

ICR SPA

Mosherue

**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

Capitale 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	357	14/02/2022			315,00

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

ICR S.P.A.

VIA DELLA PISANA, 437

00163 ROMA (RM)

Partita IVA: 05466391009 C.F. 05466391009

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentoquindici e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT97H0103003216000063116674

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 288 del 07/10/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

288 CIG Z993343B35

IMPORTO LORDO	315,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	315,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	315,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5913185938 Data SDI: 07/10/2021 10:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 00163 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05466391009 Cod. Fiscale: 05466391009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. 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 differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	288 ✓	2021-10-07	EUR 330,75 ✓
Causale			
VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 3491, Basato su Consegne 4521.			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000471 Data Ord. 2021-10-06 Item 1 CIG Z993343B35

Dati DDT

DDT 4521 Data DDT 2021-10-06

RIC N:IVA 2711
DATA DI REGISTR. 08 OTT 2021

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
KZ001	MASCHERINA CHIRURGICA 3 STRATI CON ELASTICO Ord. OACE000471 Data Ord. 2021-10-06 Item 1 CIG Z993343B35 DDT 4521 Data DDT 2021-10-06	15,000	0,021	315,00	5 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA vs.carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0,00	5 %	315,00	15,75

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-07	EUR 315,00	Monte dei Paschi di Siena	IT97H0103003216000063116674

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5913185938 Data SDI: 07/10/2021 10:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 00163 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05466391009 Cod. Fiscale: 05466391009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

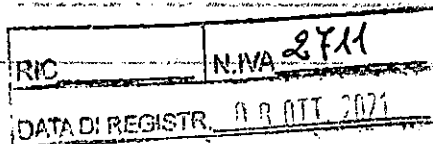
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	288	2021-10-07	EUR 330,75
Causale			
VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 3491. Basato su Consegne 4521.			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000471 Data Ord. 2021-10-06 Item 1 CIG Z993343B35

Dati DDT

DDT 4521 Data DDT 2021-10-06



Dettaglio linee Fattura

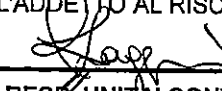
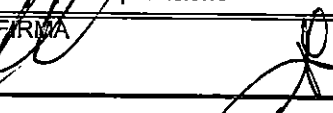
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
KZ001	MASCHERINA CHIRURGICA 3 STRATI CON ELASTICO Ord. OACE000471 Data Ord. 2021-10-06 Item 1 CIG Z993343B35 DDT 4521 Data DDT 2021-10-06	15.000	0,021	315,00	5 %

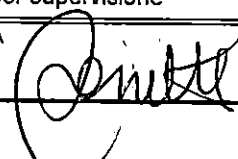
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA vs. carico ex art. 17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0.00	5 %	315,00	15,75

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-07	EUR 315,00	Monte dei Paschi di Siena	IT97H0103003216000063116674

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 07/12/2021	
DATA 20 OTT. 2021	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 03 NOV. 2021	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 08 OTT. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-01-2022	FIRMA 

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

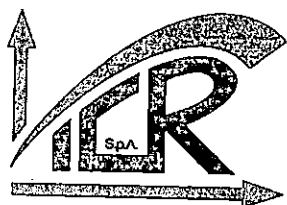
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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:



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

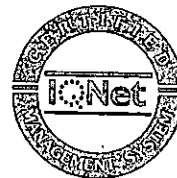
00163 - Via della Pisana, 437

Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto
REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con
Sistema Qualità
Certificato UNI EN
ISO 9001
N.9160.ICR 4



Cap.Soc a 260.000,00 i.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

150-13512^{RM}

CIG Z993343B35		CUP	
Cod. Cliente C001321	P.IVA/Codice Fiscale IT00146330733	00146330733	
Banca/ Agenzia cliente IT97H0103003216000063116674	Condizioni pagamento BBIN	60 gg d.f.	Valuta EUR
Agente -Nessun addetto vendite-		Rif.Ns.Documenti VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 3491.	
Doc. Riferimento Cliente OACE000471		Annotazioni 1 plt fto: -120x80x100 kg 80	

Cod. articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Importo riga	C.IV
KZ001	MASCHERINA CHIRURGICA 3 STRATI CON ELASTICO	PZ	15.000			

Luogo inizio trasporto			Data/ora inizio trasporto 06.10.21		
Trasporto a cura del	Aspetto esteriore beni BANCALE		Causale Trasporto C/ VENDITA		Firma destinatario
N° Colli 1,00	Peso Lordo 80,00	Volume MC 0,00	Porto PORTO FRANCO		Firma conducente
Vettori DELTA LOGISTICA SRL			Data/ora ritiro		Firma Vettore

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

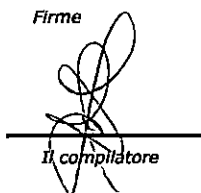
Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ord. n° 26 del 2/10/2021)		
Conferma/accettazione materiale	Data 12 OTT. 2021	Firma
Presa in carico materiale conferito	Data 12 OTT. 2021	Firma

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 ROMA 00163 RM P.I. 05466391009 C.F. 05466391009 Tel: 0666157157 Fax: 0666158504 E-mail: gare@icrspa.it					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Prev. del 29/09/2021	Nostro Riferimento Proc. 2/A Dellb. 139 del 21/12/18	Data Doc. 30/09/2021	Numero Documento OACE000471				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z993343B35		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						
00008761		Mascherina chirurgica (coronavirus) Consegna: Ufficio Acquisti Pal. Amm. 1^ piano	PZ	15.000,00	0,0210		315,00
*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 dal fornitore (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	€ 315,00	€ 69,30	€ 384,30		
		Totali	€ 315,00	€ 69,30	€ 384,30		

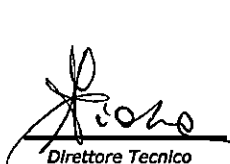
Firme



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