



T663/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1519

ELETTROMECCANICA S.A.S

MANUT. IMPIANTI

**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
	0	1.519	11/11/2014			€ 973,40

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

ELETTROMECCANICA s.a.s.
di DE TOMMASO FABIO & C.
VIA PUGLIE, 134
74121 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02545200731
CC 03.18;246.863

DICONSI EURO: novecentosettantatre,40

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT14G0200815809000401333586

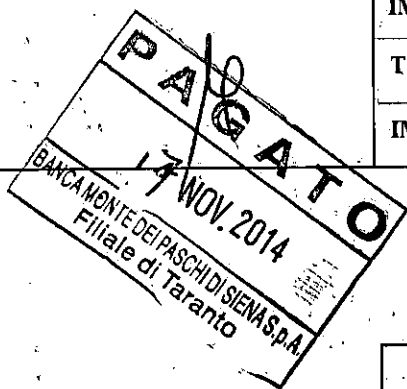
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.IMPIANTI

PAGAMENTO FATTURE N.

2014 1051 CIG Z310EBDBB0, 2014 1052 CIG Z380EBDB9D

IMPORTO LORDO	€	973,40
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	973,40



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 973,40	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT14G0200815809000401333586

NR.SCT: 54319696 CRO: 30567738803

DATA ORDINE: 17.11.2014

TRANSACTION ID: 3056773880301030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ

TARANTO

TA

TARANTO MARGHERITA

BENEFICIARIO: ELETTROMECCANICA SAS DI DE TOMMASO FABI

DT REG : 19.11.2014

IMPORTO: 973,40

NOTE: FATT 1051 CIG Z310EBDDBB0 FATT 1052

MANDATO NUM. 1519

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

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
	0	1.519	11/11/2014			€ 973,40

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

ELETTROMECCANICA s.a.s.
di DE TOMMASO FABIO & C.
VIA PUGLIE, 134
74121 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02545200731
CC 03.18;246.863

DICONSI EURO: novecentosettantatre,40

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT14G0200815809000401333586

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.IMPIANTI

PAGAMENTO FATTURE N.

2014 1051 CIG Z310EBDBB0, 2014 1052 CIG Z380EBDB9D

IMPORTO LORDO	€	973,40
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	973,40

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 973,40	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ELETTROMECCANICA

di DE TOMMASO FABIO & C. S.A.S.

Domicilio fiscale : Via Puglie, 134 - 74100 Taranto

Tel/Fax 099/7361660 - 099/7301677

P.Iva e Cod. Fisc.: 02545200731

**Assistenza Elettropompe Autoclavi
Impianti Elettrici**

Il codice della ritenuta d'acconto è 1019. Vogliate far pervenire presso i nostri uffici la certificazione di competenza dell'anno nei termini di legge

- 9 MAG. 2014

SPETTABILE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI 656

74100 TARANTO TA

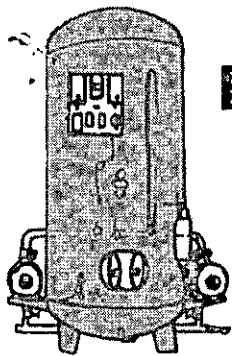
DESTINAZIONE

LO STESSO

FATTURA		COD. CLIENTE 2864	N. DOCUMENTO 2014 1051	DATA DOCUM. 18/04/2014	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	PAG.
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA - IBAN AZIENDA				
RIM.DIRETTA A VISTA			UNICREDIT SPA		IT14G0200815809000401333586		
CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	C.I.
	Rif. CIG Z310EBDBB0 Rif. DDT n. 387 del 18/04/2014 Vs. dare per la riattivazione impianto antincendio con la sostituzione di n. 1 cassetta UNI45 completa, n. 5 vetri safety crash, n. 1 manichetta e n. 3 lance a tre getti come indicato in bolla allegata. Messa in funzione e controllo.	<i>Amm.it</i> <i>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</i> <i>Prof. n. 10296</i> <i>06 MAG. 2014</i>	1,000	320,000		320,00	22
	AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UNC Affari Gen. P.M. RR. SPINSTR RAG Ufficio Ragioneria STO Staff Qualità	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐					
				<i>1366</i> 29 MAG. 2014			
IIVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	ESENZIONI	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTE		
22	320,00	70,40		320,00	70,40		
RITENUTE				TOTALE A PAGARE			
				390,40			
TOTALE NETTO MERCE	SPESE TRASPORTO	SPESE INCASSO	ALTRE SPESE	TOTALE ESEN	TOTALE DOCUMENTO		
320,00					390,40		
SCADENZE				ANNOTAZIONI			
18/04/2014 390,40							

Al fine del d.lgs 196/2003 si informa che si utilizzeranno i vostri dati per le finalità proprie inerenti ai nostri rapporti commerciali. Le elaborazioni dei vostri dati si limiteranno a quelle rese obbligatorie dalla legge o da obblighi contrattuali.

In assenza di vostro formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento. Sono a voi riservati i diritti previsti agli artt. 7 e 26 del d.lgs 96/2003



ELETTROMECCANICA

di DE TOMMASO FABIO & C. s.a.s.

Domicilio fiscale : Via Puglie, 134 - 74100 Taranto

Tel/Fax 099/7361660 - 099/7301677

P.Iva e Cod. Fisc.: 02545200731

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

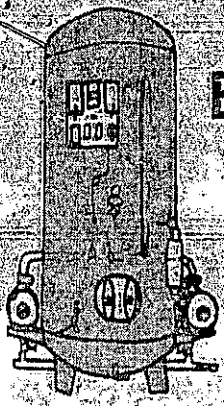
D.P.R. 472 DEL 14-08-1996

LUOGO DI DESTINAZIONE	CESSIONARIO: DOMICILIO O RESIDENZA
LO STESSO	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI 656 74100 TARANTO TA

N.ORDINE	DATA ORDINE	CONFERMA ORDINE	RESA	DATA DOCUMENTO	NUMERO	PAG.
				18/04/2014	2014 387	1
MODALITA' DI PAGAMENTO RIM.DIRETTA A VISTA			BANCA D'APPOGGIO			
COD. CLIENTE	P. IVA O CODICE FISCALE	COD. AGENTE	ANAGRAFICA AGENTE		CAUSALE DEL TRASPORTO	
2864	00146330733				VENDITA CON BOLLA	

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'
279016	CASSETTA UNI45 COMPLETA	PZ	1,000
279022	LAISTRA SAFE CRASH UNI 45ESTERNA	PZ	5,000
279010	MANICHETTA ANTINCENDIOTC 45 20 MT.	PZ	1,000
	LANCIA EFFETTI LONGJETUNI 45	PZ	3,000

TRASPORTO A CURA DEL ☐ CEDENTE ☐ CESSIONARIO ☐ VETTORE	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA	N.COLLI	PESO
VETTORE / CONDUCENTE	DATA RITIRO/INIZIO TRASPORTO / / ORA DEL RITIRO 0	FIRMA DEL CONDUCENTE 	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (1)	FIRMA DEL CESSIONARIO



ELETTROMECCANICA

di DE TOMMASO FABIO & C. S.A.S.

Domicilio fiscale : Via Puglie, 134 - 74100 Taranto

Tel/Fax 099/7361660 - 099/7301677

P.Iva e Cod. Fisc.: 02545200731

Assistenza Elettropompe Autoclavi
Impianti Elettrici

Il codice della ritenuta d'acconto è 1019. Vogliate far pervenire presso i nostri uffici la certificazione di competenza dell'anno nei termini di legge

9 MAG 2014

SPETTABILE
AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI 656
74100 TARANTO TA
DESTINAZIONE
LO STESSO

FATTURA	COD. CLIENTE 2864	N. DOCUMENTO 2014 1051	DATA DOCUM. 18/04/2014	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	PAG.
CONDIZIONI DI PAGAMENTO RIM. DIRETTA A VISTA		BANCA - IBAN AZIENDA UNICREDIT SPA IT14G0200815809000401333586				

CODICE	DESCRIZIONE	UM.	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	C. I.
	RIF. CIG Z310EBDBB0 RIF. DDT n. 387 del 18/04/2014 Vs. dare per la riattivazione impianto antincendio con la sostituzione di n. 1 cassetta UNI45 completa, n. 5 vetri safety crash, n. 1 manichetta e n. 3 lance a tre getti come indicato in bolla allegata. Messa in funzione e controllo.		1,000	320,000		320,00	22
	Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 10296 del 06 MAG. 2014						
	AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAC Affari Gen. P. AR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						

1366
29 MAG. 2014

IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	ESENZIONI		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTE
22	320,00	70,40			320,00	70,40
RITENUTE					TOTALE A PAGARE	
					390,40	
TOTALE NETTO MERCE		SPESA TRASPORTO	SPESA INCASSO	ALTRE SPESE	TOTALE ESEN	TOTALE DOCUMENTO
320,00						390,40
SCADENZE					ANNOTAZIONI	
18/04/2014 390,40						

Ai fini del d.lgs 196/2003 si informa che si utilizzeranno i vostri dati per le finalità proprie inerenti ai nostri rapporti commerciali. Le elaborazioni dei vostri dati si limiteranno a quelle rese obbligatorie dalla legge o da obblighi contrattuali.
In assenza di vostro formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento. Sono a voi riservati i diritti previsti agli artt. 7 e 26 del d.lgs 96/2003

VISTO

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 12-11-14 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

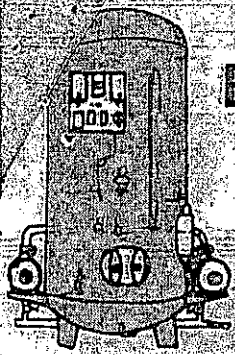
Data scadenza pagamento

DATA 18/06/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



ELETTROMECCANICA

di DE TOMMASO FABIO & C. S.A.S.

Domicilio fiscale: Via Puglie, 134 - 74100 Taranto

Tel/Fax 099/7361660 - 099/7301677

P.Iva e Cod. Fisc.: 02545200731

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 DEL 14-08-1996

LUOGO DI DESTINAZIONE

LO STESSO

CESSIONARIO: DOMICILIO O RESIDENZA

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI 656
74100 TARANTO TA

N.ORDINE	DATA ORDINE	CONFERMA ORDINE	RESA	DATA DOCUMENTO	NUMERO	PAG.
				18/04/2014	2014 387	1
MODALITA' DI PAGAMENTO RIM. DIRETTA A VISTA			BANCA D'APPOGGIO			
COD. CLIENTE	P. IVA O CODICE FISCALE	COD. AGENTE	ANAGRAFICA AGENTE		CAUSALE DEL TRASPORTO	
2864	00146330733				VENDITA CON BOLLA	

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'
279016	CASSETTA UNI45 COMPLETA	PZ	1,000
279022	LAstra SAFE CRASH UNI 45ESTERNA	PZ	5,000
279010	MANICHETTA ANTINCENDIOTC 45 20 MT.	PZ	1,000
	LANCIA EFFETTI LONGJETUNI 45	PZ	3,000

TRASPORTO A CURA DEL			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N.COLLI	PESO
☐ CEDENTE	☐ CESSIONARIO	☐ VETTORE	A VISTA			
VETTORE / CONDUCENTE			DATA RITIRO/INIZIO TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE	
			ORA DEL RITIRO		0	
NOTAZIONE - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO (1)		FIRMA DEL CESSIONARIO	

VISTO

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 4/6/2014 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:

prot. 8414 /UT

Taranto, lì 10.04.2014

Lavoro n° 44

Spett.le
Elettromeccanica De Tommaso
Viale Puglie, 134
74100 TARANTO
Fax n. 099 7301677

OGGETTO: impianto antincendio – manutenzione. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z310EBDBB0

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 320,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 8150 del 07.04.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 320,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Metichchia

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. _____ TARGATO _____
Ovvero _____
ALTRO: Supplimento antinebbia
DITTA: De Tommaso
LAVORO: manutenzione

FATT. N. 1051 data 18/06/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 8616 data 10/06/14; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT Consegna N. 382 data 18/06/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

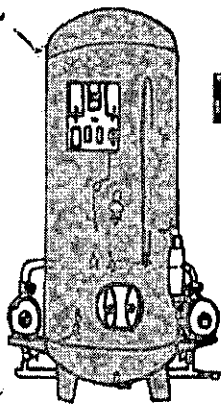
E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 320,00 oltre IVA € 70,40 Tot. € 390,40
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/11/14

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....



ELETTROMECCANICA

di DE TOMMASO FABIO & C. S.A.S.

Domicilio fiscale: Via Puglie, 134 - 74100 Taranto

Tel/Fax 099/7361660 - 099/7301677

P.Iva e Cod. Fisc.: 02545200731

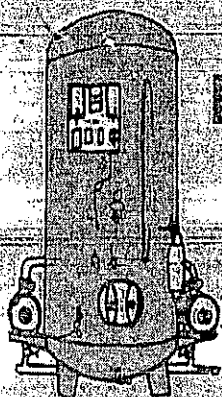
Assistenza Elettropompe Autoclavi
Impianti Elettrici

Il codice della ritenuta d'acconto è 1019. Vogliate far pervenire presso i nostri uffici la certificazione di competenza dell'anno nei termini di legge

- 9 MAG. 2014

SPETTABILE
AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI 656 74100 TARANTO TA
DESTINAZIONE
LO STESSO

FATTURA		COD. CLIENTE	N. DOCUMENTO		DATA DOCUM.	PARTITA IVA	CODICE FISCALE		PAG		
		2864	2014 1052		18/04/2014	00146330733	00146330733				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA - IBAN AZIENDA								
RIM.DIRETTA A VISTA			UNICREDIT SPA		IT14G0200815809000401333586						
CODICE	DESCRIZIONE				UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	C.I.	
	Rif. CIG Z380EBDB9D Vs. dare per la riattivazione di n. 1 elettropompa di sollevamento. Smontaggio della pompa flangiata all'impianto autoclave per la revisione totale delle parti meccaniche e il rifacimento dello statore bruciato. Rimontaggio, prova in funzione e controllo generale.					1,000	530,000		530,00	10	
					Prot. n.						
					del						
					AD Amm.re Delegato	☐					
					DG Direttore Generale	☐					
					DA Direttore Amministrativo	☐					
					DT Direttore Tecnico	☐					
					UAP Appalti / Contratti	☐					
					UCM Commerciale / Marketing	☐					
					UCB Contabilità Bilancio	☐					
					UES Esercizio / Sosta	☐					
					UIS Informatica / Statistica	☐					
					UMT Manutenzione / Tecnica	☐					
					URU Risorse Umane	☐					
					UAC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐					
					RAG Ufficio Ragioneria	☐					
					STO Stati Qualità	☐					
IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	ESENZIONI			TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPOSTE			
10	530,00	53,00				530,00		53,00			
RITENUTE						TOTALE A PAGARE					
						583,00					
TOTALE NETTO MERCE		SPESE TRASPORTO		SPESE INCASSO		ALTRE SPESE		TOTALE ESEN		TOTALE DOCUMENTO	
530,00										583,00	
SCADENZE						ANNOTAZIONI					
18/04/2014		583,00									



ELETTROMECCANICA

di DE TOMMASO FABIO & C. S.A.S.

Domicilio fiscale : Via Puglie, 134 - 74100 Taranto

Tel/Fax 099/7361660 - 099/7301677

P.Iva e Cod. Fisc.: 02545200731

Assistenza Elettropompe Autoclavi
Impianti Elettrici

Il codice della ritenuta d'acconto è 1019. Vogliate far pervenire presso i nostri uffici la certificazione di competenza dell'anno nei termini di legge

- 9 MAG. 2014

SPETTABILE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI 656
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

LO STESSO

FATTURA		COD. CLIENTE	N. DOCUMENTO	DATA DOCUM.	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	PAG
		2864	2014 1052	18/04/2014	00146330733	00146330733	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA - IRAN - AZIENDA			
RIM. DIRETTA A VISTA				UNICREDIT SPA IT14G0200815809000401333586			
CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	C.I.
	Rif. CIG Z380EBDB9D Vs. dare per la riattivazione di n. 1 elettropompa di sollevamento. Smontaggio della pompa flangiata all'impianto autoclave per la revisione totale delle parti meccaniche e il rifacimento dello statore bruciato. Rimontaggio, prova in funzione e controllo generale.		1,000	530,000		530,00	10
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto							
Prot. n. 10255 del 06 MAG. 2014							
AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAC Aff. Gen. PRAR. SISTRI RAG Ufficio Ragioneria STO Sisti Qualità							
IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	ESENZIONI		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTE	
10	530,00	53,00			530,00	53,00	
RITENUTE					TOTALE A PAGARE		
					583,00		
TOTALE NETTO MERCE		SPESE TRASPORTO		SPESE INCASSO		ALTRE SPESE	
530,00							
SCADENZE					ANNOTAZIONI		
18/04/2014 583,00							

VISTO

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

4/6/2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

12-11-14

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. 67 del 09

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

05/11/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **8415** /UT

Taranto, lì 10.04.2014

Lavoro n° 45

Spett.le
Elettromeccanica De Tommaso
Viale Puglie, 134
74100 TARANTO
Fax n. 099 7301677

OGGETTO: impianto autoclave - manutenzione. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z380EBDB9D

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 530,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 8137 del 07.04.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 530,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Marchecchia

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. _____ TARGATO _____
Ovvero _____
ALTRO: Supplimento cerchietto
DITTA: De Bernardis
LAVORO: Manutenzione

FATT. N. 1052 data 18/06/11

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 8/15 data 10/04/11; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 530,00 oltre IVA € 58,00 Tot. € 588,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/11/11

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' R