

V. 405



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

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 927

ACQUA ELLI

SAPONE LIQUIDO

**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	927	21/07/2015			€ 355,26

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

ACQUAELLE S.r.L.

VIA LECCE N.83

74027 SAN GIORGIO JONICO (TA)

Partita IVA: 02344850736

CC 03.18;246.508

DICONSI EURO: trecentocinquantacinque,26

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT10C0200815808000400989943

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Sapone liquido schiuma ml. 500

PAGAMENTO FATTURE N.

502/1 CIG XCE0F6AEA6

IMPORTO LORDO	€	355,26
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	355,26

PAGATO

24 LUG. 2015

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA

Filiale di TARANTO

IMPORTO LORDO

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	PREVISIONE	CASSA	CASSA
		€ 355,26	
		€ 0,00	
		€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT10C0200815808000400989943

NR.SCT: 99529441 CRO: 30968514907

DATA ORDINE: 24.07.2015

TRANSACTION ID: 3096851490701030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ

TARANTO

TA

TARANTO 1

BENEFICIARIO: ACQUAELLE SRL

DT REG : 28.07.2015

IMPORTO: 355,26

NOTE: CIG XCEOF6AEA6 FT 502-1

MANDATO NUM. 927

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

**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	927	21/07/2015			€ 355,26

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

ACQUAELLE S.r.L.

VIA LECCE N.83

74027 SAN GIORGIO JONICO (TA)

Partita IVA: 02344850736

CC 03.18;246.508

DICONSI EURO: trecentocinquantacinque,26

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT10C0200815808000400989943

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Sapone liquido schiuma ml. 500

PAGAMENTO FATTURE N.
502/1 CIG XCE0F6AEA6

IMPORTO LORDO	€	355,26
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	355,26

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 355,26	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

acquaelle**ACQUAELLE S.R.L.**Via Ugo Amaldi, 4
74020 FAGGIANO (TA)
P.I. 02344850736
Tel. 099 5918601
Fax 099 5916502

23 DIC. 2014

TIPO DOCUMENTO

Fattura

PAGINA

1

DATA DOCUMENTO

18/12/2014

NUMERO DOCUMENTO

502/1

CAUSALE TRASPORTO

VENDITA

BANCA D'APPOGGIO

UNICREDIT S.P.A.

CODICE IBAN

IT 10C 02008 15808 000400989943

MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO 60 GG FM

AGENZIA CON DEPOSITO

Spett.le

003818

AZ.MOBILITA' AREA TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO (T5)

PARTITA IVA 00146330733

Destinazione Merce

AZ.MOBILITA' AREA TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

ARTICOLO	DESCRIZIONE	UNITA'	QUANTITA'	VALORE UNITARIO	SC. IVA	IMPORTO NETTO
----------	-------------	--------	-----------	-----------------	---------	---------------

DV5486

SAPONE MANI LINEA AZZURRA ML 500

PZ

91,00

3,200

22

291,20

A SALDO VS ORDINE N.OACE000451

DEL 21.11.2014

CIG: XCB0F6AEA6

.....BUONE FESTE DA ACQUAELLE.....

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBIConformità della fornitura, accettazione e presa in carico
del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	19 DIC. 2014	<i>[Firma]</i>

N. RIC.

N. IVA 3658

DATA DI REGISTR. 31 DIC. 2014

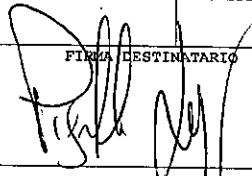
AMAT
azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

22 DIC. 2014

AD	Amministratore 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	☐
UAG	Atti e Gesti P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

TOTALE MERCE LORDO		SCONTO %	IMPORTO SCON.	SP. INC.	SCONTO VALUTA %	IMP. SCONTO VALUTA	IMPORTO MAGGIORAZIONE	TOTALE IMPONIBILE
291,20								291,20
IVA	DESCRIZIONE	IMPONIBILE		ALIQUOTA	IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA		
22		291,20		22,00	64,06	64,06		
						TOTALE DOCUMENTO EURO		
						355,26		
						TOTALE A PAGARE EURO		
						355,26		
ANNOTAZIONI						SPESA VARIE	SPESA SPEDIZIONE	SPESA IMBALLO
VETTORE						FIRMA DESTINATARIO		
WASH SRL								
INDIRIZZO				CAP, CITTA', PROVINCIA				
VIA F. FELLINI, 15				SAN GIORGIO JONICO (TA)				
SCADENZE								
Importo Euro 355,26 al 28/02/2015								

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: La merce spedita, anche venduta franco destino, viaggia sempre a rischio e pericolo del committente. Non si accettano reclami trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce. I pagamenti devono effettuarsi con i titoli di credito e/o rimesse bancarie emesse al ns. ordine o demandate a personale incaricato munito di ns. mandato speciale. Sulle fatture scadute e non pagate decorreranno gli interessi commerciali per ritardo pagamento e saranno sospese eventuali forniture in corso. Per la soluzione di ogni eventuale controversia è competente il Foro di Taranto.

100

...the fact that the *in vitro* and *in vivo* results are in good agreement. The *in vitro* results are in good agreement with the *in vivo* results, which are in good agreement with the *in vitro* results.

1. 1. 1. 1. 1.

201

100

**ACQUAELLE S.R.L.**

Via Ugo Amaldi, 4
74020 FAGGIANO (TA)
P.I. 02344850736
Tel. 099 5918601
Fax 099 5916502

23 DIC. 2014

TIPO DOCUMENTO

Fattura

PAGINA

1

DATA DOCUMENTO

18/12/2014

NUMERO DOCUMENTO

502/1

CAUSALE TRASPORTO

VENDITA

BANCA D'APPOGGIO

UNICREDIT S.P.A.

CODICE IBAN

IT 10C 02008 15808 000400989943

MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO 60 GG FM

AGENZIA CON DEPOSITO

Spett.le

003818

AZ.MOBILITA' AREA TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO (T5)

PARTITA IVA 00146330733

Destinazione Merce

AZ.MOBILITA' AREA TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

ARTICOLO	DESCRIZIONE	UCL	QTA	VALORE UNITARIO	VALORE TOTALE	IVA	IMPOSTAZIONE
----------	-------------	-----	-----	-----------------	---------------	-----	--------------

DV5486	SAPONE MANI LINEA AZZURRA ML 500	PZ	91,00	3,200	22		291,20
--------	----------------------------------	----	-------	-------	----	--	--------

A SALDO VS ORDINE N.OACE000451

DEL 21.11.2014

CIG: XCB0F6AEA6

.....BUONE FESTE DA ACQUAELLE.....

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	19 DIC. 2014	<i>[Firma]</i>

N. RIC. N. IVA 3658
DATA DI REGISTR. 31 DIC. 2014

AMAT
azienda per la mobilità nell'area di TarantoProcl. n. 24616
del 22 DIC. 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
UAG Affari Gen. F.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

TOTALE MERCE LORDO		291,20	SCONTO %	IMPORTO SCON.	SP. INC.	SCONTO VALUTA %	IMP. SCONTO VALUTA	IMPORTO MAGGIORAZIONE	TOTALE IMPONIBILE	291,20
IVA	DESCRIZIONE	IMPONIBILE		ALIQUOTA		IMPOSTA		TOTALE IMPOSTA		
22		291,20		22,00		64,06		64,06		
								TOTALE DOCUMENTO EURO	355,26	
								TOTALE A PAGARE EURO	355,26	
ANNOTAZIONI							SPESA VARIE	SPESA SPEDIZIONE	SPESA IMBALLO	
VETTORE							FIRMA DESTINATARIO			
WASH SRL										
INDIRIZZO					CAP, CITTA', PROVINCIA					
VIA F. FELLINI, 15					SAN GIORGIO JONICO (TA)					
SCADENZE										
Importo Euro 355,26 al 28/02/2015										

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: La merce spedita, anche venduta franco destino, viaggia sempre a rischio e pericolo del committente. Non si accettano reclami trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce. I pagamenti devono effettuarsi con i titoli di credito e/o rimesse bancarie emesse al ns. ordine o demandate a personale incaricato munito di ns. mandato speciale. Sulle fatture scadute e non pagate decorreranno gli interessi commerciali per ritardo pagamento e saranno sospese eventuali forniture in corso. Per la soluzione di ogni eventuale controversia è competente il Foro di Taranto.

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° 63 del 09 - GARA 218/14

Data scadenza pagamento

18/02/2015

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

03 FEB. 2015

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

04/02/15

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11 FEB 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

22-07-2015

FIRMA

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

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

