



T/68

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1073

CLARIS FACTOR

Fr OMA

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	1.073	10/08/2015			€ 2.830,40

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

CLARIS FACTOR S.p.A.

PIAZZA G.B. DALL'ARMI, 1

31044 MONTEBELLUNA (TV)

Partita IVA: 03079500264

CC 03.18;247.591

DICONSI EURO: duemilaottocentotrenta,40

PAGAMENTO:

VENETO BANCA S.C.P.A.

IBAN: IT45M0503561820050570123900

CAUSALE DEL PAGAMENTO

FT OMA N. 2611 DEL 31/12/14 CIG ZBF122EBEC FT OMA N. 2536 DEL 31/12/14 CIG ZA0122EC64

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	2.830,40
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.830,40

PAGATO

12 AGO. 2015

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.830,40	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT45M0503561820050570123900
NR.SCT: 103370670 CRO: 30816998910
DATA ORDINE: 12.08.2015
TRANSACTION ID: 3081699891001030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: VENETO BANCA S.C.P.A. PER A
MONTEBELLUNA TV
SEDE DI MONTEBELLUNA
BENEFICIARIO: CLARIS FACTOR SPA

DT REG : 14.08.2015
IMPORTO: 2.830,40
NOTE: CIG ZBF122EBEC FT OMA 2611 CIG ZAO
MANDATO NUM. 1073

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	1.073	10/08/2015			€ 2.830,40

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

CLARIS FACTOR S.p.A.

PIAZZA G.B. DALL'ARMI, 1

31044 MONTEBELLUNA (TV)

Partita IVA: 03079500264

CC 03.18;247.591

DICONSI EURO: duemilaottocentotrenta,40

PAGAMENTO:

VENETO BANCA S.C.P.A.

IBAN: IT45M0503561820050570123900

CAUSALE DEL PAGAMENTO

FT OMA N. 2611 DEL 31/12/14 CIG ZBF122EBEC FT OMA N. 2536 DEL 31/12/14 CIG ZA0122EC64

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	2.830,40
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.830,40

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 2.830,40	
		€ 0,00	
		€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Officina Autorizzata **IVECO**
Officina Specialista Autobus
Officina **IVECO** Mezzi Speciali - MAGIRUS
Carrozzeria Autobus e Veicoli Industriali
Elettrauto, Diagnosi, Impianti Aria Condizionata
Vendita Ricambi e Attrezzature Igiene Urbana

OMA Service s.r.l.

Sede legale: Via P. Umberto, 22 - 70016 Noicattaro (Ba)

Sede operativa: S.P. 231 Km. 0,732 - 70026 Modugno (Ba)

Tel. 080.5329423 - Fax 080.5327750 - P. IVA 06704900726

www.omaonline.it - info@omaonline.it

DOCUMENTO N. 2611/1 DEL 31/12/14		DESTINATARIO A.M.A.T. S.P.A.		11 FEB. 2015																																							
TIPO DI DOCUMENTO FATTURA		VIA C. BATTISTI N. 657 74100 TARANTO		TA																																							
CODICE INTERNO 1 20 40300		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / 00146330733		LISTA N°																																							
COMMESSA N° TC 2325	MODELLO CITYCLASS.29	TARGA CX204XG	TELAIO ZGA482M1006005540	MOTORE	KM 508804	N. FG. 1																																					
CODICE ARTICOLO CS INCONVENIENTE A			DESCRIZIONE AZIENDALE N.540 VS. PROT.23791/UT DEL 10/12/2014 RIF. VS. D.D.T. N.1097 DEL 22.10.2014 - CIG. ZBF122EBEC - REVISIONE PERIODICA N.08 BOMBOLE METANO FABER DA LT. 162 / MATRICOLA BOMBOLE: (8897.105AN008.376 - 8897.108AN008.377 8897.010AN008.378 - 8897.104AN008.379 8897.014AN008.380 - 8897.012AN008.381 8574-039AN008.382 - 8574.038AN008.383) / RILASCIO CERTIFICATO CUMULATIVO DI REVISIONE DELL'ENTE UFFICIALE DI CONTROLLO BOMBOLE METANO G.F.B.M. ENI	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL																																			
MD.M			REVISIONE BOMBOLE GAS METANO	1,00	1.160,00		1.160,00	22																																			
<i>PAGATO A CLANUS FABER GC 2325 del 10/8/15</i> AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>2761</u> del <u>10 FEB. 2015</u> <table><tr><td>AD Amm.re Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAP Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAM Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES Consolida Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES Esercizio / Scelte</td><td>☐</td></tr><tr><td>UIS Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UIT Comunicazione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>URU Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAG Amm. Gen. P.P.A.A. G.M.I.S.T.R.I.</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAG Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>STO Staff Ossig.</td><td>☐</td></tr></table>			AD Amm.re Delegato	☐	DG Direttore Generale	☐	DA Direttore Amministrativo	☐	DT Direttore Tecnico	☐	UAP Appalti / Contratti	☐	UAM Commerciale / Marketing	☐	UES Consolida Bilancio	☐	UES Esercizio / Scelte	☐	UIS Informatica / Statistica	☐	UIT Comunicazione / Tecnica	☐	URU Risorse Umane	☐	UAG Amm. Gen. P.P.A.A. G.M.I.S.T.R.I.	☐	RAG Ufficio Ragioneria	☐	STO Staff Ossig.	☐	<table><tr><td>N. RIC. <u>4484</u></td><td>N. IVA</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTRA. <u>7-7-01-6-7911</u></td></tr></table> <table><tr><td>N. RIC. <u>418</u></td><td>N. IVA</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTRA. <u>11 FEB. 2015</u></td></tr></table>					N. RIC. <u>4484</u>	N. IVA	DATA DI REGISTRA. <u>7-7-01-6-7911</u>		N. RIC. <u>418</u>	N. IVA	DATA DI REGISTRA. <u>11 FEB. 2015</u>	
AD Amm.re Delegato	☐																																										
DG Direttore Generale	☐																																										
DA Direttore Amministrativo	☐																																										
DT Direttore Tecnico	☐																																										
UAP Appalti / Contratti	☐																																										
UAM Commerciale / Marketing	☐																																										
UES Consolida Bilancio	☐																																										
UES Esercizio / Scelte	☐																																										
UIS Informatica / Statistica	☐																																										
UIT Comunicazione / Tecnica	☐																																										
URU Risorse Umane	☐																																										
UAG Amm. Gen. P.P.A.A. G.M.I.S.T.R.I.	☐																																										
RAG Ufficio Ragioneria	☐																																										
STO Staff Ossig.	☐																																										
N. RIC. <u>4484</u>	N. IVA																																										
DATA DI REGISTRA. <u>7-7-01-6-7911</u>																																											
N. RIC. <u>418</u>	N. IVA																																										
DATA DI REGISTRA. <u>11 FEB. 2015</u>																																											
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 60 GG. DFM			BANCA D'APPOGGIO IT40C0898841600000000657184			SCONTO																																					
TR./R.B.		TOTALE MERCE 1.160,00	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE 1.160,00	AL 22	IMPOSTA 255,20	TOTALE IMPONIBILE 1.160,00																																				
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 255,20																																				
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 1.160,00				TOTALE DOCUMENTO 1.415,20																																				
								TOTALE PAGATO																																			





Officina Autorizzata **IVECO**
Officina Specialista Autobus
Officina **IVECO** Mezzi Speciali - MAGIRUS
Carrozzeria Autobus e Veicoli Industriali
Elettroauto, Diagnosi, Impianti Aria Condizionata
Vendita Ricambi e Attrezzature Igiene Urbana

OMA Service s.r.l.

Sede legale: Via P. Umberto, 22 - 70016 Noicattaro (Ba)
Sede operativa: S.P. 231 Km. 0,732 - 70026 Modugno (Ba)
Tel. 080.5329423 - Fax 080.5327750 - P. IVA 06704900726
www.omaonline.it - info@omaonline.it

DOCUMENTO N. 2611/1		DEL 31/12/14		DESTINATARIO A.M.A.T. S.P.A.		11 FEB. 2015																															
TIPO DI DOCUMENTO FATTURA		VIA C. BATTISTI N. 657 74100 TARANTO		TA																																	
CODICE INTERNO 1 20 40300		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / 00146330733		LISTA N°																																	
COMMESSA N° TC 2325	MODELLO CITYCLASS.29	TARGA OX204XG	TELAIO ZGA482M1006005540	MOTORE	KM 508804	N. FG. 1																															
CODICE ARTICOLO INCONVENIENTE A CS			DESCRIZIONE AZIENDALE N.540 VS. PROT.23791/UT DEL 10/12/2014 RIF. VS. D.D.T. N.1097 DEL 22.10.2014 - CIG. ZBF122EBEC - REVISIONE PERIODICA N.08 BOMBOLE METANO FABER DA LT. 162 / MATRICOLA BOMBOLE: (8897.105AN008.376 - 8897.108AN008.377 8897.010AN008.378 - 8897.104AN008.379 8897.014AN008.380 - 8897.012AN008.381 8574-039AN008.382 - 8574.038AN008.383) / RILASCIO CERTIFICATO CUMULATIVO DI REVISIONE DELL'ENTE UFFICIALE DI CONTROLLO BOMBOLE METANO G.F.B.M. ENI		QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL																												
MD.M			REVISIONE BOMBOLE GAS METANO		1,00	1.160,00		1.160,00	22																												
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Profilo n. <u>2761</u> del <u>10 FEB. 2015</u> <table border="0"><tr><td>AD Amm.le Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>DS Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAP Appalti e Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCM Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCB Comunità Bionde</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES Esercizio / Sost.</td><td>☐</td></tr><tr><td>UIS Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UMI Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>URN Ricerche Urban.</td><td>☐</td></tr><tr><td>USC Amm. Gen. P.F. R. R. MINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAG Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>STO Segreteria</td><td>☐</td></tr></table>										AD Amm.le Delegato	☐	DS Direttore Generale	☐	DA Direttore Amministrativo	☐	DT Direttore Tecnico	☐	UAP Appalti e Contratti	☐	UCM Commerciale / Marketing	☐	UCB Comunità Bionde	☐	UES Esercizio / Sost.	☐	UIS Informatica / Statistica	☐	UMI Manutenzione / Tecnica	☐	URN Ricerche Urban.	☐	USC Amm. Gen. P.F. R. R. MINISTRI	☐	RAG Ufficio Ragioneria	☐	STO Segreteria	☐
AD Amm.le Delegato	☐																																				
DS Direttore Generale	☐																																				
DA Direttore Amministrativo	☐																																				
DT Direttore Tecnico	☐																																				
UAP Appalti e Contratti	☐																																				
UCM Commerciale / Marketing	☐																																				
UCB Comunità Bionde	☐																																				
UES Esercizio / Sost.	☐																																				
UIS Informatica / Statistica	☐																																				
UMI Manutenzione / Tecnica	☐																																				
URN Ricerche Urban.	☐																																				
USC Amm. Gen. P.F. R. R. MINISTRI	☐																																				
RAG Ufficio Ragioneria	☐																																				
STO Segreteria	☐																																				
1) Le riparazioni si intendono contro pagamento a mezzo bolle autorizzate 2) In caso di ritardo pagamento Vi saranno addebitati interessi di mora al tasso corrente bancario 3) Il controllo eseguito dal cliente o dal suo incaricato all'atto della consegna dell'automezzo riparato esclude ogni reclamo, per qualsiasi ragione, circa le riparazioni eseguite 4) Il materiale sostituito e non ritirato alla consegna di automezzo viene senz'altro passato al rottame 5) Ogni eventuale reclamo od eccezione deve essere sollevato, quindi prima della consegna dell'automezzo 6) Eventuali diverse modalità concordate non comporteranno deroghe alla competenza del loro di Dat																																					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO																																	
BONIFICO-BANCARIO-60-GG-DFFM		IT40C0898841600000000657184																																			
TR./R.B.	TOTALE MERCE 1.160,00	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE 1.160,00	AL 22	IMPOSTA 255,20	TOTALE IMPONIBILE 1.160,00																															
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 255,20																															
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 1.160,00				TOTALE DOCUMENTO 1.415,20																															
						TOTALE PAGATO																															



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 12 FEB. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE 10/8/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 10-08-2015 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 Prof.....

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. 63 del 03

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 28/02/15

DATA 25/02/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **23791**/UT

Taranto, lì 10.12.2014

Lavoro n° 28

Spett.le
OMA Service
S.P. 231 km 0,732
70026 Modugno (BA)

Fax n. 080 5327750

**OGGETTO: BUS 540 – collaudo periodico bombole metano. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. ZBF122EBEC**

In relazione al vs. preventivo n. dp/0212 dell'importo di € 1.160,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14568 del 09.07.2014) riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.160,00 + IVA.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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. 510 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: Colorec controllo meters

FATT. N. 2611/14 data 21/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Left. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 22851 data 10/12/14; 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:

€ 1160,00 oltre IVA € 255,20 Tot. € 1415,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 25/01/15

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

IL CAPO UNITA'.....
R



Officina Autorizzata **IVECO**
Officina Specialista Autobus
Officina **IVECO** Mezzi Speciali • **MAGIRUS**
Carrozzeria Autobus e Veicoli Industriali
Elettrauto, Diagnosi, Impianti Aria Condizionata
Vendita Ricambi e Attrezzature Igiene Urbana

OMA Service s.r.l.

2511

Sede legale: Via P. Umberto, 22 - 70016 Noicattaro (Ba)
Sede operativa: S.P. 231 Km. 0,732 - 70026 Modugno (Ba)
Tel. 080.5329423 - Fax 080.5327750 - P. IVA 06704900726
www.omaonline.it - info@omaonline.it

DOCUMENTO N.	2057/	DEL	07/11/14	DESTINATARIO	A.M.A.T. S.P.A.		
IPQ DI DOCUMENTO	D.D.T.			VIA C. BATTISTI N. 657	TA		
				74100 TARANTO			
ODICE INTERNO	1 20 40300	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 / 00146330733		LISTA N°	43113	
OMM.SA N°	MODELLO	TARGA	TELATO	MOTORE	KM	N. FG.	
						1	

ODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
NC		MODELLO CITY CLASS TARGA O204XG AZ. 540 ZZZZ TELATO 6005540 KM 508804 RESO DA LAVORAZIONE	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

RASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE	TOTALE PAGATO
☐ MITTENTE ☒ DEST. ☐ VETT.		T.D.E.M.	

AUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA FIRMA DEL CONDUCENTE

RESO DA LAVORAZIONE
Data 07/11 Ora 14:20

ETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

DIGREGORIO FRANCESCO

FIRMA DEL CONDUCENTE

SPETTO ESTERIORE DEI BENI NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINARIO

A VISTA



[illegible]

1. Aulobus W 540, 100 km
Süd. 2. 100 km, 100 km

[illegible]

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

FD-302 (Rev. 11-27-70)



Officina Autorizzata **IVECO**
Officina Specialista Autobus
Officina **IVECO** Mezzi Speciali - MAGIRUS
Carrozzeria Autobus e Veicoli Industriali
Eletttrauto, Diagnosi, Impianti Aria Condizionata
Vendita Ricambi e Attrezzature Igiene Urbana

OMA Service s.r.l.

Sede legale: Via P. Umberto, 22 - 70016 Noicattaro (Ba)
Sede operativa: S.P. 231 Km. 0,732 - 70026 Modugno (Ba)
Tel. 080.5329423 - Fax 080.5327750 - P. IVA 06704900726
www.omaonline.it - info@omaonline.it

DOCUMENTO N.	2536/1	DEL	31/12/14	DESTINATARIO	A.M.A.T. S.P.A.					
TIPO DI DOCUMENTO	FATTURA			VIA C. BATTISTI N. 657	74100 TARANTO					
CODICE INTERNO	1 20 40300	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 / 00146330733			LISTA N°				
COMMESSA N°	TC 2579	MODELLO	CITYCLASS.29	TARGA	CX205XG	TELAIO	7GA482M1006005542	MOTORE	KM	N. FG.
							*****			1
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE			QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL	
INCONVENIENTE A		AZIENDALE N. 541 VS. PROT. 23792/UT DEL 10/12/2014 RIF. VS. D.D.T. N.1128 DEL 24.11.2014 - CIG. ZA0122EC64 - REVISIONE PERIODICA N.08 BOMBOLE METANO FABER DA LT. 162 / MATRICOLE BOMBOLE: (1521.091AN009.186 - 1521.077AN009.187 1521.023AN009.188 - 8573.032AN009.189 8574.076AN009.190 - 8574.074AN009.191 8574.075AN009.192 - 8574.077AN009.193) / RILASCIO CERTIFICATO CUMULATIVO DI REVISIONE DELL'ENTE UFFICIALE DI CONTROLLO BOMBOLE METANO G.F.B.M. ENI			1,00	1.160,00		1.160,00	22	
MD.M	REVISIONE BOMBOLE GAS METANO									
<i>TRANS A</i> <i>GC 2320 D8C 10/8/15</i> <i>CLARUS</i> <i>FACTOR</i> N. RIC. <u>1456</u> N. IVA DATA DI REGISTR. <u>31 DIC 2014</u> N. RIC. N. IVA <u>328</u> DATA DI REGISTR. <u>6 FEB. 2015</u>										
1) Le riparazioni si intendono contro pagamento a mezzo tratta autorizzata 2) In caso di ritardo pagamento vi saranno addebitati interessi di mora al tasso corrente bancario 3) Il controllo eseguito dal cliente o dal suo incaricato all'atto della riconsegna dell'automezzo riparato esclude ogni reclamo, per qualsiasi ragione, circa le riparazioni eseguite 4) Il materiale sostituito e non ritirato alla consegna dell'automezzo viene senz'altro passato al rottame 5) Ogni eventuale reclamo od eccezione deve essere sollevato, quindi prima della riconsegna dell'automezzo 6) Eventuali diverse modalità concordate non comporteranno deroga alla competenza del foro di Bari										
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO		SCONTO				
BONIFICO BANCARIO 60 GG. DFFM				IT40C0898841600000000657184						
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE				
	1.160,00		1.160,00	22	255,20	1.160,00				
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA				
						255,20				
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO				
		1.160,00				1.415,20				
						TOTALE PAGATO				

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000



Officina Autorizzata **IVECO**
Officina Specialista Autobus
Officina **IVECO** Mezzi Speciali - MAGIRUS
Carrozzeria Autobus e Veicoli Industriali
Elettrauto, Diagnosi, Impianti Aria Condizionata
Vendita Ricambi e Attrezzature Igiene Urbana

OMA Service s.r.l.

Sede legale: Via P. Umberto, 22 - 70016 Noicattaro (Ba)
Sede operativa: S.P. 231 Km. 0,732 - 70026 Modugno (Ba)
Tel. 080.5329423 - Fax 080.5327750 - P. IVA 06704900726
www.omaonline.it - info@omaonline.it

DOCUMENTO N.	2536/1	DEL	31/12/14	DESTINATARIO	A.M.A.T. S.P.A.																																													
TIPO DI DOCUMENTO	FATTURA			VIA C. BATTISTI N. 657 74100 TARANTO	TA																																													
CODICE INTERNO	1 20 40300	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 / 00146330733			LISTA N°																																												
COMMESSA N° TC 2579	MODELLO CITYCLASS.29	TARGA CX205XG	TELAIO 7GA482M1006005542	MOTORE	KM	*****	N. FG.	1																																										
CODICE ARTICOLO INCONVENIENTE A	CS	DESCRIZIONE AZIENDALE N. 541 VS. PROT. 23792/UT DEL 10/12/2014 RIF. VS. D.D.T. N.1128 DEL 24.11.2014 - CIG. ZA0122EC64 - REVISIONE PERIODICA N.08 BOMBOLE METANO FABER DA LT. 162 / MATRICOLE BOMBOLE: (1521.091AN009.186 - 1521.077AN009.187 1521.023AN009.188 - 8573.032AN009.189 8574.076AN009.190 - 8574.074AN009.191 8574.075AN009.192 - 8574.077AN009.193) / RILASCIO CERTIFICATO CUMULATIVO DI REVISIONE DELL'ENTE UFFICIALE DI CONTROLLO BOMBOLE METANO G.F.B.M. ENI			QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL																																									
MD.M	REVISIONE BOMBOLE GAS METANO		1,00	1.160,00		05 FEB. 2015	1.160,00	22																																										
				<i>Amas</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prodotto 2289 del 04 FEB. 2015 <table border="1"><tr><td>AD</td><td>Amas Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>AM</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>CVT</td><td>Sped. / Controlli</td><td>☐</td></tr><tr><td>COM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>CCF</td><td>Contabilità / Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>GES</td><td>Esercizio / Soste</td><td>☐</td></tr><tr><td>GIS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>PRO</td><td>Progettazione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>RES</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>SEC</td><td>Politica della P.P.N.N. SIVIS</td><td>☐</td></tr><tr><td>REG</td><td>Ufficio Regionale</td><td>☐</td></tr><tr><td>STN</td><td>Staff Qualità</td><td>☐</td></tr></table>					AD	Amas Delegato	☐	DG	Direttore Generale	☐	AM	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	CVT	Sped. / Controlli	☐	COM	Commerciale / Marketing	☐	CCF	Contabilità / Bilancio	☐	GES	Esercizio / Soste	☐	GIS	Informatica / Statistica	☐	PRO	Progettazione / Tecnica	☐	RES	Risorse Umane	☐	SEC	Politica della P.P.N.N. SIVIS	☐	REG	Ufficio Regionale	☐	STN	Staff Qualità	☐
AD	Amas Delegato	☐																																																
DG	Direttore Generale	☐																																																
AM	Direttore Amministrativo	☐																																																
DT	Direttore Tecnico	☐																																																
CVT	Sped. / Controlli	☐																																																
COM	Commerciale / Marketing	☐																																																
CCF	Contabilità / Bilancio	☐																																																
GES	Esercizio / Soste	☐																																																
GIS	Informatica / Statistica	☐																																																
PRO	Progettazione / Tecnica	☐																																																
RES	Risorse Umane	☐																																																
SEC	Politica della P.P.N.N. SIVIS	☐																																																
REG	Ufficio Regionale	☐																																																
STN	Staff Qualità	☐																																																
N. RIC. 4456 N. IVA DATA DI REGISTR. 31 DIC 2014 N. RIC. N. IVA 328 DATA DI REGISTR. 6 FEB. 2015																																																		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO																																														
BONIFICO BANCARIO 60 GG. DFFM				IT40C0898841600000000657184																																														
TR/R.B.	TOTALE MERCE 1.160,00	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE 1.160,00	AL 22	IMPOSTA 255,20	TOTALE IMPONIBILE 1.160,00																																												
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 255,20																																												
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 1.160,00				TOTALE DOCUMENTO 1.415,20																																												
						TOTALE PAGATO																																												



V I S T I

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
10 FEB 2015	10/8/15
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
10-08-2015	

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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25/02/15	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **23792** /UT

Taranto, lì 10.12.2014

Lavoro n° 29

Spett.le
OMA Service
S.P. 231 km 0,732
70026 Modugno (BA)

Fax n. 080 5327750

**OGGETTO: BUS 541 – collaudo periodico bombole metano. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. ZA0122EC64**

In relazione al vs. preventivo n. dp/0212 dell'importo di € 1.160,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14568 del 09.07.2014) riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.160,00 + IVA.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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. 547 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: OMA

LAVORO: Collando bombole aere bus

FATT. N. 2536/1 data 21/12/11

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 23782 data 10/12/11; 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:

€ 1160,00 oltre IVA € 255,20 Tot. € 1415,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 25/01/12

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

IL CAPO UNITA' 



Officina Autorizzata **IVECO**
Officina Specialista Autobus
Officina **IVECO** Mezzi Speciali - MAGIRUS
Carrozzeria Autobus e Veicoli Industriali
Elettroauto, Diagnosi, Impianti Aria Condizionata
Vendita Ricambi e Attrezzature Igiene Urbana

OMA Service s.r.l.

2536
Sede legale: Via P. Umberto, 22 - 70016 Noicattaro (Ba)
Sede operativa: S.P. 231 Km. 0,732 - 70026 Modugno (Ba)
Tel. 080.5329423 - Fax 080.5327750 - P. IVA 06704900726
www.omaonline.it - info@omaonline.it

DOCUMENTO N. 2262/ DEL 04/12/14

DESTINATARIO
A.M.A.T. S.P.A.

TIPO DI DOCUMENTO D.D.T.

VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

TA

CODICE INTERNO 1 20 40300

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

00146330733/ 00146330733

LISTA N° 44168

COMM.SA N°

MODELLO

TARGA

TELAIO

MOTORE

KM

N. FG.

1

CODICE ARTICOLO

CS

DESCRIZIONE

ZZZZ

QUANTITA'

1,000

PREZZO

SCONTO

IMPORTO

AL

NC

AZ. 541

CITY CLASS TARGATO OQ205XG - KM 6135459

TELAIO ZGA482M1006005542

RESO DA LAVORAZIONE

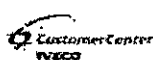
- 1) Il cliente intende contro pagamento a mezzo banca autorizzata.
2) Il cliente intende contro pagamento a mezzo banca autorizzata.
3) Il cliente intende contro pagamento a mezzo banca autorizzata.
4) Il cliente intende contro pagamento a mezzo banca autorizzata.
5) Il cliente intende contro pagamento a mezzo banca autorizzata.
6) Il cliente intende contro pagamento a mezzo banca autorizzata.
7) Il cliente intende contro pagamento a mezzo banca autorizzata.
8) Il cliente intende contro pagamento a mezzo banca autorizzata.
9) Il cliente intende contro pagamento a mezzo banca autorizzata.
10) Il cliente intende contro pagamento a mezzo banca autorizzata.

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

SCONTO

TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE		TOTALE PAGATO	
☐ MITTENTE ☒ DEST. ☐ VETT.			T D E M			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA			FIRMA DEL CONDUCENTE			
RESO DA LAVORAZIONE Data 04/12 Ora 10:52						
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		NUMERO COLLI		FIRMA DEL DESTINATARIO		
A VISTA		001				



ATTENZIONE

Bufelli 6512D3033 (a)

3