

T615/15



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1425

CASA DIETLO SCARFAR

ARREDI D'UFFICIO

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	1.425	04/11/2015			€ 509,96

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

CASA DELLO SCAFFALE S.R.L.

viale Magna Grecia, 231
74121 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02811440730
CC 03.18;24.746

DICONSI EURO: cinquecentonove,96

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
SAN PAOLO BANCO NAPOLI

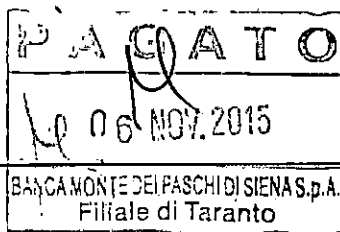
IBAN: IT14S0101015804100000003012

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ARREDI UFFICIO

PAGAMENTO FATTURE N.

131/A CIG XF91279EE7, 204/A CIG X681310AFE



IMPORTO LORDO	€	509,96
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	509,96

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 509,96	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT14S0101015804100000003012
NR.SCT: 118459259 CRO: A1009074075
DATA ORDINE: 06.11.2015
TRANSACTION ID: A100907407501030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA
TARANTO TA
TARANTO 08
BENEFICIARIO: CASA DELLO SCAFFALE SRL

DT REG : 10.11.2015
IMPORTO: 509,96
NOTE: FATT 131 CIG XF91279EE7 FATT 204
MANDATO NUM. 1425

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	1.425	04/11/2015			€ 509,96

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****CASA DELLO SCAFFALE S.R.L.**

viale Magna Grecia, 231

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02811440730

CC 03.18;24.746

DICONSI EURO: cinquecentonove,96

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

SAN PAOLO BANCO NAPOLI

IBAN: IT14S0101015804100000003012

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ARREDI UFFICIO

PAGAMENTO FATTURE N.

131/A CIG XF91279EE7, 204/A CIG X681310AFE

IMPORTO LORDO	€	509,96
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	509,96

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 509,96	
	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

Indirizzo di Consegna

IDEM

10 MAR. 2015

Intestatario Documento

Spett.le

A.M.A.T. SPA

VIA C.BATTISTI 657

74100 TARANTO

ITALIA

Magazzino

00 MAGAZZINO V.LE M.GRECIA

Valuta

EURO

Tipo Documento

FATTURA

Numero

131/ A

Data

05-03-2015

Pagina

Codice Cliente

0000002 IT 00146330733

Agente

Pagamento

BB 90 GG FM

Ns. Codice IBAN: IT 14 S 01010 15804 100000003012

Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconti	Importo
WHBRENE	IM.17-02-2015 N.86 POLTRONA DIREZ.LE C/BRACC. BASE CROMATA RIV. RETE NERA CONTRATTO: PROC 2/A PROVV. AUT. ART.6 REG. - DELIB 63/09 DEL13/02/2015 NUMERO DOC. OACE000062 CIG: XF91279EE7	NR	3	103,00		309,00

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
	10-5 MAR. 2015	
Preso in carico materiale conforme		

Totale Merce	Sconto %	Netto Merce	Spese Varie	Spese Trasporto	Totale Imponibile	Totale Imposta
309,00		309,00			309,00	67,98
Cod. IVA	Spese Accessorie	Imponibile	IVA	Imposta		
22		309,00	22	67,98		
				Totale Documento Euro		376,98
				Acconto		

30-06-2015		Scadenza Rate e Relativo Importo		☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Spedite / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio	
376,98				Causale del Trasporto	
Trasporto a Mezzo AUTOMEZZO		Aspetto Esterno dei Beni		SCARICO PER VENDITA	
Colli	Peso	Porto		Esercizio / Sosta	Data e Ora Inizio Trasporto
		FRANCO		Informatica / Statistica	05-03-2015
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO				Mantenimento / Tecnica	
				Risorse Umane	
				Amministr. Fin. e Cont. SINISTRI	
				Ufficio Ragioneria	

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia e' competente il Foro del luogo di emissione. In caso di ritardato pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

N. RIC. _____ N. IVA 710
DATA DI REGISTRAZIONE 10 MAR. 2015

Casa dello Scaffale s.r.l.

UNICA SEDE: Viale Magna Grecia, 231 - 74121 Taranto - Tel. 099 334110 - Fax 099 7326905 - P. Iva 02811440730

Cap. Soc. € 80.000,00 - R.E.A. ta n. 171412

E-mail: info@casadellocaffale.com - www.casadellocaffale.com

Indirizzo di Consegna

IDEM

Intestatario Documento

Spett.le
A.M.A.T. SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO
ITALIA

Magazzino

00 MAGAZZINO V.LE M.GRECIA

Valuta
EURO

Tipo Documento
FATTURA

Numero

131/ A

Data

05-03-2015

Pagina

Codice Cliente

0000002 IT 00146330733

Agente

Pagamento

BB 90 GG FM

Ns. Codice IBAN: IT 14 S 01010 15804 100000003012

Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconti	Importo
WHBRENE	IM.17-02-2015 N.86 POLTRONA DIREZ.LE C/BRACC.+ BASE CROMATA RIV. RETE NERA CONTRATTO: PROC 2/A PROVV. AUT. ART.6 REG. - DELIB 63/09 DEL13/02/2015 NUMERO DOC. OACE000062 CIG: XF91279EE7	NR	3	103,00		309,00

Totale Merce	Sconto %	Netto Merce	Spese Varie	Spese Trasporto	Totale Imponibile	Totale Imposta
309,00		309,00			309,00	67,98
Cod. IVA	Spese Accessorie	Imponibile	IVA	Imposta		
22		309,00	22	67,98		
						Totale Documento Euro
						376,98
						Acconto

30-06-2015	Scadenza Rate e Relativo Importo	
376,98		
Trasporto a Mezzo	Aspetto Esterno dei Beni	Causale del Trasporto
AUTOMEZZO		SCARICO PER VENDITA
Colli	Peso	Porto
		FRANCO
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia e' competente il Foro del luogo di emissione. In caso di ritardo pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

N. RIC.	N. IVA 710
DATA DI REGISTRAZIONE 05 MAR 2015	

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 - PROC. 2/A	
Data scadenza pagamento 05/06/2015	
DATA 11 MAR. 2015	L'ADDETTO AL RISCONTRO P. Neri
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 17/3/14	FIRMA [Signature]

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 11 MAR. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE [Signature] 24 AGO 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-11-1015	FIRMA [Signature]

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:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto

Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733

CASA DELLO SCAFFALE S.R.L.

viale Magna Grecia, 231

74121 TARANTO TA

Fax: 0997326905

P.I. 02811440730

OrdineContratto Proc 2/A
Prov. Aut. Art 6 Reg. - Delib. 63/09Data Doc.
13/02/2015Numero Doc.
OACE000062Pag.
1

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

CIG: XF91279EE7

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00961520	00961520		Poltrona nera c/braccioli in rete bassa per Coordinatori d'Esercizio rif. Vs. prev. del 17/12/14	NR	3	103,0000		309,00

I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.
 Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. 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 dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA	€	309,00	€ 67,98	€ 376,98
Totali		€	309,00	€ 67,98	€ 376,98

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI

Indirizzo di Consegna

IDEM

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	30 MAR. 2015	[Firma]

Intestatario Documento

Spett.le
A.M.A.T. SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO
ITALIA

12 APR. 2015

Magazzino 00 MAGAZZINO V.LE M.GRECIA	Valuta EURO	Tipo Documento FATTURA	Numero 204/ A	Data 30-03-2015	Pagina
Codice Cliente 0000002 IT 00146330733	Agente				
Pagamento BB 90 GG FM	Ns. Codice IBAN: IT 14 S 01010 15804 100000003012				

Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconti	Importo
WHBRENE	IM.17-03-2015 N.155 POLTRONA DIREZ.LE C/BRACC.+ BASE CROMATA RIV. RETE NERA CIG X681310AFE VS RIF.CONTRATTO N. PROC 2/A DEL 12.03.2015	NR	1	109,00		109,00

Totale Merce 109,00	Sconto %	Netto Merce 109,00	Spese Varie	Spese Trasporto	Totale Imponibile 109,00	Totale Imposta 23,98
Cod. IVA 22	Spese Accessorie	Imponibile 109,00	IVA 22	Imposta 23,98	Totale Documento Euro 132,98 Acconto	
30-06-2015 132,98			Scadenza Rate e Relativo Importo Aspetto Esteriore del Bello Trasporto a Mezzo AUTOMEZZO Colli Peso Porto FRANCO CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO			

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia e' competente il Foro del luogo di emissione. In caso di ritardo pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

N. RIC.	N. IVA 943
DATA DI REGISTRAZIONE 17 APR. 2015	

Casa dello Scaffale s.r.l.

UNICA SEDE: Viale Magna Grecia, 231 - 74121 Taranto - Tel: 099 334110 - Fax 099 7326905 - P. Iva 02811440730

Cap. Soc. i.v. € 80.000,00 - R.E.A. ta n. 171412

E-mail: info@casadellocaffale.com - www.casadellocaffale.com

Indirizzo di Consegna
IDEM
30 MAR. 2015

Intestatario Documento
Spett.le
A.M.A.T. SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO
ITALIA

Magazzino 00 MAGAZZINO V.LE M.GRECIA Valuta EURO Tipo Documento FATTURA Numero 204/ A Data 30-03-2015 Pagina 1
Codice Cliente 0000002 IT 00146330733 Agente
Pagamento BB 90 GG FM Ns. Codice IBAN: IT 14 S 01010 15804 100000003012

Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconti	Importo
WHBRENE	IM.17-03-2015 N.155 POLTRONA DIREZ.LE C/BRACC.+ BASE CROMATA RIV. RETE NERA CIG X681310AFE VS RIF.CONTRATTO N. PROC 2/A DEL 12.03.2015	NR	1	109,00		109,00

Totale Merce	Sconto %	Netto Merce	Spese Varie	Spese Trasporto	Totale Imponibile	Totale Imposta
109,00		109,00			109,00	23,98
Cod. IVA 22	Spese Accessorie	Imponibile 109,00	IVA 22	Imposta 6,15	23,98	Totale Documento Euro 132,98

30-06-2015	132,98	Scadenza Rate e Relativo Importo	Aspetto Esteriore dei Beni	Causale del Trasporto
				SCARICO PER VENDITA
Trasporto a Mezzo AUTOMEZZO				
Colli	Peso	Porto FRANCO	Data e Ora Inizio Trasporto	Firma Conducente
			30-03-2015	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO			Firma Destinataria	

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia e' competente il Foro del luogo di emissione. In caso di ritardato pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

N. RIC. N. IVA 943
DATA DI REGISTRAZIONE 17 APR. 2015

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 - PDC. 2/A

Data scadenza pagamento

30/05/2015

DATA 20 APR. 2015 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 27/04/15 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 17 APR. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE 24 AGO 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 01-11-2015 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 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:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto
Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733

CASA DELLO SCAFFALE S.R.L.

viale Magna Grecia, 231
 74121 TARANTO TA
 Fax: 0997326905
 P.I. 02811440730

Ordine

Contratto Proc 2/A
Provv. Aut. Art 6 Reg. - Delib. 63/09

Data Doc.
 12/03/2015

Numero Doc.
 OACE000104

Pag.
 1

Causale: AS@ **Acquisti scorte**

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

CIG: X681310AFE

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00961520	00961520		Poltrona c/braccioli in rete alta per operatore Sallustio rif. Vs. prev. del 17/12/2014	NR	1	109,0000		109,00

I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.

Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. 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 dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA	€	109,00	€ 23,98	€ 132,98
Totali		€	109,00	€ 23,98	€ 132,98

Firme

Il compilatore

Responsabilità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE