



T64346

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1685

JOYA UFFICIO S.R.L

STAMPANTE BROTHER

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	1.685	14/10/2016			€ 220,00

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO A FAVORE DI:

LOMA UFFICIO S.R.L.
di MASTRONUZZI NICOLA
VIA MARCHE, 66
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02693160737
CC 03.18;23.713

DICONSI EURO: duecentoventi,00

PAGAMENTO:

BANCO DI NAPOLI - SUPERFLASHXXX

IBAN: IT58V0101067684510707573109

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Stampante Brother HL 1110 E TONER

PAGAMENTO FATTURE N.

1218 CIG X08154955C, 1251 CIG XC718F6108



IMPORTO LORDO	€	220,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	220,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 220,00	
		€ 0,00	
		€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
50/15 - 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: IT58V0101067684510707573109
NR.SCT: 190496768 CRO: A1028476179
DATA ORDINE: 24.10.2016
TRANSACTION ID: A102847617901030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA
ASSAGO
SUPERFLASH
MI
BENEFICIARIO: LOMA UFFUCUI SRL DI MASTRONUZZI NICOLA

DT REG : 26.10.2016

IMPORTO: 220.00
NOTE: FATT 1218 CIG X08154955C FATT 1251
MANDATO NUM. 1685

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	1.685	14/10/2016			€ 220,00

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

LOMA UFFICIO S.R.L.
di MASTRONUZZI NICOLA
VIA MARCHE, 66
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02693160737
CC 03.18;23.713

DICONSI EURO: duecentoventi,00

PAGAMENTO:

BANCO DI NAPOLI - SUPERFLASHXXX

IBAN: IT58V0101067684510707573109

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Stampante Brother HL 1110 E TONER

PAGAMENTO FATTURE N.

1218 CIG X08154955C, 1251 CIG XC718F6108

IMPORTO LORDO	€	220,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	220,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 220,00	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
50/15 - 63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

VENDITA E ASSISTENZA TECNICA MACCHINE PER UFFICIO
 FOTOCOPIATRICI DIGITALI B/N e COLORI
 COMPUTER • PERIFERICHE • STAMPANTI • ACCESSORI • CONSUMABILI
 FOTOCOPIE • RILEGATURE • ACQUISIZIONE IMMAGINI • TIMBRI • CANCELLERIA

RIVENDITORE UFFICIALE TARANTO E PROVINCIA

SHARP. UTAX OKI
DOCUMENT CONSULTING PRINTING SOLUTIONS

PARTNER DEALER

LUOGO DI DESTINAZIONE

VEDERE DESTINATARIO

DESTINATARIO

AZIENDA PER LA MOBILITA'

AREA TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO TA

RIFERIMENTO

BANCA D'APPOGGIO

- IBAN: IT23P0881715800004000005185 BIC: ICRAITRRMPO

PAGAMENTO

Bonifico bancario 90 gg.d.f.

AGENTE

TIPO DOCUMENTO
Fattura di vendita

N. DOCUMENTO
1218

DATA
09/04/2016

N. PAG.
1

PARTITA IVA / C. Fiscale
00146330733 00146330733

COD. CLIENTE
AZIEAREA

CODICE	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	%SCONTO	IMPORTO	C.IVA
OKI350M	TONER OKI MFP3530/350magenta	PZ	1	75,3800		75,38	022
OKI350BK	TONER OKI MFP3530/MC350/360BK	PZ	1	40,1900		40,19	022
	OACE000093 DEL 04/04/2016 CIG: X08154955C						

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 11 APR. 2016 Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 11 APR. 2016 Firma

- AMAT**
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
 P.zza n. **6219**
11 APR. 2016
- ☐ AD Amministratore Delegato
 - ☐ DG Direttore Generale
 - ☐ DA Direttore Amministrativo
 - ☐ DT Direttore Tecnico
 - ☐ SAP Aperta / Contratti
 - ☐ UCM Commerciale / Marketing
 - ☐ UCB Contabilità Bilancio
 - ☐ UES Esercizio / Sosta
 - ☐ UIS Informatica / Statistica
 - ☐ UMT Manutenzione / Tecnica
 - ☐ URU Risorse Umane
 - ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
 - ☐ RAG Ufficio Ragioneria
 - ☐ STQ Staff Qualità

TOTALE MERCE **115,57** TOTALE SPESE % e SCONTO CASSA

C.IVA	IMPONIBILE	% IVA	IMPOSTA	Iva 22%
022	115,57	22,00	25,43	

TOTALE IMPONIBILE **115,57** TOTALE IMPOSTA **25,43** NETTO A PAGARE **141,00** Euro TOTALE DOCUMENTO **141,00**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vendite

PORTO

PORTO FRANCO

TRASPORTO A CURA DEL

Mittente

VEITTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (Comune, Via, N.)

NUMERO COLLI PESO LORDO

1

DATA E ORA INIZIO TRASP.
09/04/2016 09:23

PESO NETTO

VOLUME

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

FIRMA VETTORE

DATA E ORA RITIRO

Data scadenza

09/07/2016

Importo

141,00

Data scadenza

Importo

1000

1000

1000

VENDITA E ASSISTENZA TECNICA MACCHINE PER UFFICIO
 FOTOCOPIATRICI DIGITALI B/N e COLORI
 COMPUTER • PERIFERICHE • STAMPANTI • ACCESSORI • CONSUMABILI
 FOTOCOPIE • RILEGATURE • ACQUISIZIONE IMMAGINI • TIMBRI • CANCELLERIA

RIVENDITORE UFFICIALE TARANTO E PROVINCIA

SHARP. LEXMARK OKI
DOCUMENT CONSULTING PRINTING SOLUTIONS

PARTNER DEALER

LUOGO DI DESTINAZIONE

VEDERE DESTINATARIO

DESTINATARIO

AZIENDA PER LA MOBILITA'

AREA TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO TA

RIFERIMENTO

BANCA D'APPOGGIO

- IBAN: IT23P0881715800004000005185 BIC: ICRAITRMPO

PAGAMENTO

Bonifico bancario 90 gg.d.f.

AGENTE

TIPO DOCUMENTO
Fattura di vendita

N. DOCUMENTO
1218

DATA
09/04/2016

N. PAG.
1

PARTITA IVA / C. Fiscale
00146330733 00146330733

COD. CLIENTE
AZIEAREA

DATA CONTEGGIO

CODICE	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	%SCONTO	IMPORTO	C.IVA
OKI350M	TONER OKI MFP3530/350magenta	PZ	1	75,3800		75,38	022
OKI350BK	TONER OKI MFP3530/MC350/360BK	PZ	1	40,1900		40,19	022
	OACE000093 DEL 04/04/2016						
	CIG: X08154955C						

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

11 APR. 2016

[Firma]

[Firma]
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

11 APR. 2016

11 APR. 2016

☐ Amministratore Delegato

☐ Direttore Generale

☐ Direttore Amministrativo

☐ Direttore Tecnico

☐ Aperto / Contratto

☐ Direzione Generale / Marketing

☐ Direzione Generale

☐ Direzione Generale

☐ Direzione Generale

☐ Direzione Generale

☐ Direzione Generale

☐ Direzione Generale

☐ Direzione Generale

☐ Direzione Generale

☐ Direzione Generale

☐ Direzione Generale

☐ Direzione Generale

☐ Direzione Generale

☐ Direzione Generale

☐ Direzione Generale

☐ Direzione Generale

☐ Direzione Generale

☐ Direzione Generale

☐ Direzione Generale

☐ Direzione Generale

TOTALE MERCE
115,57

TOTALE SPESE

% e SCONTO CASSA

C.IVA	IMPONIBILE	% IVA	IMPOSTA	IVA 22%
022	115,57	22,00	25,43	

TOTALE IMPONIBILE
115,57

TOTALE IMPOSTA
25,43

NETTO A PAGARE
141,00

Euro

TOTALE DOCUMENTO
141,00

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vendite

PORTO

PORTO FRANCO

TRASPORTO A CURA DEL

Mittente

VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (Comune, Via, N.)

NUMERO COLLI

PESO LORDO

PESO NETTO

VOLUME

DATA E ORA INIZIO TRASP.
09/04/2016 09:23

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

FIRMA VETTORE

DATA E ORA RITIRO

Data scadenza

09/07/2016

Importo

141,00

Data scadenza

Importo

LOMA UFFICIO s.r.l. Unipersonale - 74121 TARANTO - Via Marche, 66 - Tel. E Fax 099 7351522 Pbx - Cell. 340 9910629

Cod. Fisc./P.IVA 02693160737 - REA TA N.163816 - Cod. IBAN: IT 23 P 08817 15800 004000005185

service@pec.lomaufficio.org - info@lomaufficio.org - gr@lomaufficio.org - simone@lomaufficio.org - www.lomaufficio.org

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n° 50 del 17/07/2015	
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento 09/06/2016	
DATA 27 MAG. 2016	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 10/06/16	FIRMA <i>[Firma]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 18 MAG. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17-10-2016	FIRMA <i>[Firma]</i>

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:

LUOGO DI DESTINAZIONE

VEDERE DESTINATARIO

DESTINATARIO

AZIENDA PER LA MOBILITA'

AREA TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO TA

RIFERIMENTO

BANCA D'APPOGGIO

BANCO DI NAPOLI - IBAN: IT58V0101067684510707573109 BIC:

PAGAMENTO

Bonifico bancario 90 gg.d.f.

AGENTE

TIPO DOCUMENTO
Fattura di vendita

N. DOCUMENTO
1251

DATA
12/04/2016

N. PAG.
1

PARTITA IVA / C. Fiscale
00146330733 00146330733

COD. CLIENTE
AZIEAREA

CODICE	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	%SCONTO	IMPORTO	C.IVA
HL1110	STAPANTE BROTHER HL 1110 SN: e72141m5n168292 OACE000091 DEL 30/03/2016 CIG: XC718F6108	PZ	1	64,7500		64,75	022
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		Azienda per la mobilità nell'area di Taranto					
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		Prot. n. 6298					
Conformità accettazione materiale		12 APR. 2016					
Presa in carico materiale conforme		12 APR. 2016					
Data		Firma					
Data		Firma					
12 APR. 2016		Firma					
TOTALE MERCE		TOTALE SPESE		% e SCONTO CASSA			
64,75							
C.IVA	IMPONIBILE	% IVA	IMPOSTA	Iva 22%			
022	64,75	22,00	14,25				
		AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI					
		Prot. n. 6298					
		12 APR. 2016					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					
		Firma					

TOTALE IMPONIBILE **64,75** TOTALE IMPOSTA **14,25** NETTO A PAGARE **79,00** Euro TOTALE DOCUMENTO **79,00**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vendite

PORTO

PORTO FRANCO

TRASPORTO A CURA DEL

Mittente

VETTORE: DITTA RESIDENZA O DOMICILIO (Comune, Via, N.)

NUMERO COLLI PESO LORDO

1

DATA E ORA INIZIO TRASP.

12/04/2016 08:37

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA VETTORE

VOLUME

FIRMA DESTINATARIO

DATA E ORA RITIRO

Data scadenza **12/07/2016**
 Importo **79,00**
 Data scadenza
 Importo

Proi. 1040
18/5/16

LOMA ufficio

VENDITA E ASSISTENZA TECNICA MACCHINE PER UFFICIO
FOTOCOPIATRICI DIGITALI B/N e COLORI
COMPUTER • PERIFERICHE • STAMPANTI • ACCESSORI • CONSUMABILI
FOTOCOPIE • RILEGATURE • ACQUISIZIONE IMMAGINI • TIMBRI • CANCELLERIA

RIVENDITORE UFFICIALE TARANTO E PROVINCIA

SHARP. **UTAX** OKI

DOCUMENT CONSULTING PRINTING SOLUTIONS

PARTNER DEALER

LUOGO DI DESTINAZIONE

VEDERE DESTINATARIO

DESTINATARIO

AZIENDA PER LA MOBILITA'

AREA TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO TA

RIFERIMENTO

TIPO DOCUMENTO
Fattura di vendita

N. DOCUMENTO
1251

DATA
12/04/2016

N. PAG.
1

BANCA D'APPOGGIO

BANCO DI NAPOLI - IBAN: IT58V0101067684510707573109 BIC:

PARTITA IVA / C. Fiscale

00146330733

00146330733

PAGAMENTO

Bonifico bancario 90 gg.d.f.

AGENTE

COD. CLIENTE

DATA CONTEGGIO

AZIEAREA

CODICE	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	%SCONTO	IMPORTO	C.IVA
HL1110	STAPANTE BROTHER HL 1110 SN: e72141m5n168292 OACE000091 DEL 30/03/2016 CIG: XC718F6108	PZ	1	64,7500		64,75	022
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI							
Conformità della formatura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)							
Conformità/accettazione materiale							
Presa in carico materiale conforme							
12 APR. 2016							

TOTALE MERCE

64,75

TOTALE SPESE

% e SCONTO CASSA

C.IVA	IMPONIBILE	% IVA	IMPOSTA	Iva 22%
022	64,75	22,00	14,25	

TOTALE IMPONIBILE

64,75

TOTALE IMPOSTA

14,25

NETTO A PAGARE

79,00

Euro

TOTALE DOCUMENTO

79,00

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vendite

PORTO

PORTO FRANCO

TRASPORTO A CURA DEL

Mittente

VEITTORE: DITTA RESIDENZA O DOMICILIO (Comune, Via, N.)

NUMERO COLLI PESO LORDO

1

DATA E ORA INIZIO TRASP.
12/04/2016 08:37

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA VETTORE

VOLUME

FIRMA DESTINATARIO

DATA E ORA RITIRO

Data scadenza

12/07/2016

Importo

79,00

Data scadenza

Importo

Proi. 1040
18/5/16

LOMA UFFICIO s.r.l. Unipersonale - 74121 TARANTO - Via Marche, 66 - Tel. E Fax 099 7351522 Pbx - Cell. 340 9910629

Cod. Fisc./P.IVA 02693160737 - REA TA N.163816 - Cod. IBAN: IT 23 P 08817 15800 004000005185

service@pec.lomaufficio.org - info@lomaufficio.org - gr@lomaufficio.org - simone@lomaufficio.org - www.lomaufficio.org

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 12/06/2016	
DATA 27 MAG. 2016	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 10/06/16	FIRMA <i>[Firma]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 19 MAG. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17-10-2016	FIRMA <i>[Firma]</i>

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	LOMA UFFICIO S.R.L. di MASTRONUZZI NICOLA VIA MARCHE, 66 74100 TARANTO TA Fax: 099 735 15 22 P.I. 02693160737
--	--

Ordine	Contratto Proc 2/A Prov. Aut. Art 6 Reg. - Delib. 63/09	Data Doc. 30/03/2016	Numero Doc. OACE000091	Pag. 1
---------------	--	---------------------------------------	---	-------------------------

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: XC718F6108

Cod. Articolo	Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento						
00005894	00005897	Stampante Brother HL 1110 rif. Vs. prev. 27/rg del 24/03/2016 per Ufficio Protocollo	PZ	1	64,7500		64,75

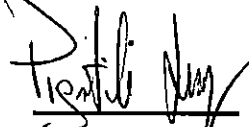
I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.

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.

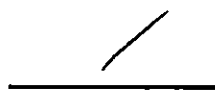
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

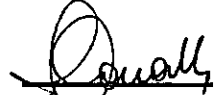
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALiquota ORDINARIA		€ 64,75	€ 14,25	€ 79,00
	Totali		€ 64,75	€ 14,25	€ 79,00

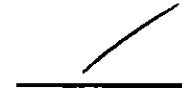
Firma


 Il compilatore


 Resp/unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE