

7337/18



ESERCIZIO 2018

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 680

CENET SAS

RIPARAZ. HARD DISK

**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
	2018	680	02/05/2018			260,00

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

CENEL s.a.s.

via Luigi Caldieri, 132

80128 NAPOLI (NA)

Partita IVA: 04946230630 C.F. 04946230630

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentosessanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT30A0200803465000010186466

CAUSALE DEL PAGAMENTO

N. 2 HARD DISK 500 GB

PAGAMENTO FATTURE N.
140/17 CIG ZD720E821F

IMPORTO LORDO	260,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	260,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		260,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**CENEL****CENEL s.a.s.**

Via Luigi Caldieri 132 - 80128 NAPOLI Tel & fax 081 56 02 539
 e-mail: commerciale@cenel.it pec: cenel@pec.it site: www.cenel.it
 Part. I V A: 04946230630 INPS: 20642112AP INAIL: 5205554

Spett.le
 AMAT s.p.a.
 Ufficio Amministrazione
 via Cesare Battisti, 657
 74121 TARANTO

Fattura N° 140/17 del 29/11/2017

Part. IVA: 00146330733

Codice fornitore:

Ordine: 19736/UT

CIG: ZD720E821F

Documento di consegna o verbale di collaudo: d.d.t. N. 111/17

Riparazione di:

N. 2 hard-disk 500GB (€ 120,00 cad.)

Trasporto

Totale**IVA 22 %**

Autografo
 Felice per la risposta nell'ora di lavoro

Prot. n. 21489del 19 DIC. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Controllo Bilancio	☐
UES	Esercizio / Scelte	☐
URS	Informatica / Sistemi	☐
UNIT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Ricerca Unione	☐
UAG	Atto Gen. P.P.R. SOSTIT.	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Servizio Qualità	☐
		☐

€ 240,00

€ 20,00

€ 260,00

€ 57,20

Totale vostro dare: € 260,00 (duecentosessanta/20)

S. E. & O.

Documento assoggettato a split payment con IVA non incassata dal cedente.
Scissione dei pagamenti ai sensi dell'art. 17 - ter Dpr N. 633/1972.

Pagamento: bonifico bancario entro 60 gg. data fattura sul C/C N° 10186466 intestato
 a "CENEL s.a.s. di ANGELO MARTELOTTO", presso UniCredit
 Banca via Omodeo 98 Napoli
 iban: IT 30 A 02008 03465 000010186466

Scadenza: 29/01/2018

NM/aa

Proi. 2065
DET 31/12/2017

Video-sorveglianza a bordo e sistemi visivi e vocali di linea e destinazione. Annuncio di prossima fermata.
 Paline stradali a led e pannelli prossime partenze. Sistemi di controllo automatico delle flotte (A V M).
 Agente esclusivo e centro di assistenza autorizzato per l'area Centro-Sud della "A M E L I s.p.a."



CENEL s.a.s.

Via Luigi Caldieri 132 - 80128 NAPOLI Tel & fax 081 56 02 539

e-mail: commerciale@cenel.it pec: cenel@pec.it site: www.cenel.it

Part. IVA: 04946230630 INPS: 20642112AP INAIL: 5205554

Spett.le

AMAT s.p.a.

Ufficio Amministrazione

via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Fattura N° 140/17 del 29/11/2017

Part. IVA: 00146330733

Codice fornitore:

Ordine: 19736/UT

CIG: ZD720E821F

Documento di consegna o verbale di collaudo: d.d.t. N. 111/17

Riparazione di:

N. 2 hard-disk 500GB (€ 120,00 cad.)

Trasporto

Totale

IVA 22 %

Autocarta per la riparazione nell'area di Taranto

Prot. n.

21489

del

19 DIC. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Ufficio Amministrativo	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Commerciale / Back Office	☐
UES	Espresso / Photo	☐
URS	Informatica / Software	☐
USIT	Marketing / Training	☐
USM	Finanza / Contabile	☐
CAG	Allegati (PDF) Spese	☐
RAG	Ufficio Ragioniere	☐
STQ	Siti Clienti	☐
		☐

€ 240,00

€ 20,00

€ 260,00

€ 57,20

Totale vostro dare: € 260,00 (duecentosessanta/20)

S. E. & O.

Documento assoggettato a split payment con IVA non incassata dal cedente.

Scissione dei pagamenti ai sensi dell'art. 17 - ter Dpr N. 633/1972.

Pagamento: bonifico bancario entro 60 gg. data fattura sul C/C N° 10186466 intestato

a. "CENEL s.a.s. di ANGELO MARTELLOTTA", presso UniCredit Banca via Omodeo 98 Napoli

iban: IT 30 A 02008 03465 000010186466

Scadenza: 29/01/2018

NM/aa

Prot. 2065
DET 31/12/2017

Video-sorveglianza a bordo e sistemi visivi e vocali di linea e destinazione. Annuncio di prossima fermata. Paline stradali a led e pannelli prossime partenze. Sistemi di controllo automatico delle flotte (A V M). Agente esclusivo e centro di assistenza autorizzato per l'area Centro-Sud della "A M E L I s.p.a."

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

05 APR. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-05-2018

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
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

01 MAR. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

01 MAR. 2018

NOTE:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante): _____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (**):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante): _____

* Dichiarare l'ipotesi che la sopra indicata.

** Dichiarazione da compilare anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella
tabella che va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

GENERAL

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

102M

VIA L. CALDERI 132

80128 NAPOLI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

□

C. GARNOTA

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		IL COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA		M			
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

A VISTA

PL COLU

PESO KG

POSTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicílio o Residência**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

CECEL

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA
26 10 13

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO =

FIRMA DEL CESSIONARIO

Gulfair 651203033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione.

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

* Per ogni cosa si dichiara che uscirà:

N.B. - Il trasporto occasionale, anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e in questo regolamento e quella di cui alla lettera A).

CENEL S.a.s.
 CENEL S.a.s.
 Via Luigi Goldieri, 132
 80129 NAPOLI
 Tel. 081.5601339

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 111/17 del 29/11/2017

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

Via C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUZIONE A RIPARAZIONE AVVENUTA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
2	HARD DISK 500GB SR 215713-SR 215050	
1	HARD DISK IN GARANZIA	
7	ORDINE N 5220117 DEL 22/11/2017 CIG: ED720E821P A SCARICO VOSTRO DDT N 738 DEL 26/10/17 N 737 DEL 26/10/17	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

3

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

 Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente
cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI:

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO, PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☒ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare, o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	738-737	26.10.17	SI + SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	19638	21.11.17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	19736	22.11.17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	14/17	29.11.17	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		01 MAR. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo:
-----------------------	--------------	---------------	----------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		01 MAR. 2018



CENEL s.a.s.

Via Luigi Caldieri 132 - 80128 NAPOLI Tel & fax 081 56 02 539
e-mail: commerciale@cenel.it pec: cenel@pec.it site: www.cenel.it
Part. I V A: 04946230630 INPS: 20642112AP INAIL: 5205554

10436

[Handwritten signature]

Spett.le
AMAT s.p.a.
Via C. Battisti 657
74100 TARANTO

Prot. N° 187/17

Napoli 14/11/2017

enzoamat@katamail.com
areacontratti@amat-ta.it

Oggetto: offerta riparazione dispositivi elettronici.

Inviando l'offerta per la riparazione delle apparecchiature ricevute con d.d.t. N. 738 del 26/10/2017.

N. 1 HARDDISK 500 GB SR 215713:	€ 120,00
N. 1 HARDDISK 320 GB SR 215050:	€ 120,00

Trasporto	€ 20,00
------------------	----------------

Inviando l'offerta per la riparazione delle apparecchiature ricevute con d.d.t. N. 737 del 26/10/2017.

N. 1 HARDDISK 160 GB SR 200489 riparazione in garanzia

Il prezzo è espresso al netto dell' IVA.

Altre condizioni di fornitura:

- Fatturazione: alla consegna.
- Pagamento: bonifico bancario entro 60 gg data fattura.
- Resa: la più sollecita, franco vostro deposito in indirizzo.
- Imballo: gratis.
- Garanzia: 6 mesi.
- Validità dell'offerta: 60 gg

Restiamo in attesa del vostro ordinativo per dare corso al lavoro.

Cordiali saluti.

Amat
Assente per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 19638
del 21 NOV. 2017

AD Amministratore Delegato	☐
DE Direttore Generale	☐
EA Direttore Amministrativo	☐
DT Direttore Tecnico	☐
DA Appalti / Contratti	☐
EC Commerciale / Marketing	☐
CB Contabilità Bilancio	☐
ES Esercizio / Sosta	☐
IS Informatica / Statistica	☐
MT Manutenzione / Tecnica	☐
RU Risorse Umane	☐
UC Affari Gen. PPRR SINISTRI	☐
RAG Ufficio Ragioneria	☐
STI Staff Qualità	☐

CENEL s.a.s.
Il Legale Rappresentante
(Angelo Martellone)

Angelo Martellone

TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE

DM/aa

Video-sorveglianza a bordo e sistemi visivi e vocali di linea e destinazione. Annuncio di prossima fermata. Paline stradali a led e pannelli prossime partenze. Sistemi di controllo automatico delle flotte (A V M). Agente esclusivo e centro di assistenza autorizzato per l'area Centro-Sud della "A M E L I s.p.a."

Prot. 19736/UT

Taranto li 22.11.2017

Lavoro n. S220/17

Spett.le
CENEL
Via Luigi Caldieri 132
80128 NAPOLI
Fax 0815602539

OGGETTO: ORDINE PER "RIPARAZIONE DISPOSITIVI ELETTRONICI".

CIG ZD720E821F

In riferimento al preventivo datato 14.11.2017 dell'importo di € 260,00+ IVA per la **RIPARAZIONE DISPOSITIVI ELETTRONICI**, assunto al prot. aziendale n.19638 del 21.11.2017 con la presente si emette ordine per un importo di € 260,00+ IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il nr di ordine e CIG

dp 

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca 