

T339/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 681

Ohio.ME.

AUDOLGTURBO

**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	681	02/05/2018			435,00

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

CHIO:ME.

consorzio lavori navali e industriali

via euclide, 14

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01024080739 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentotrentacinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA D'IMPRESA S.P

IBAN: IT72G0322615800000005395952

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Fornitura installazione a parete di un avvolgitubo rifornimento acqua

PAGAMENTO FATTURE N.
46/PA CIG Z881FC766E

IMPORTO LORDO	435,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	435,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		435,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



CONSORZIO **CHIO.ME.**
LAVORI NAVALI E INDUSTRIALI

CCIAA Taranto n. 87751
Reg. Trib. n. 8063
CF e PI: 01024080739
74121 Taranto
Via Euclide, 14
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537
e-mail: chiome@atita.net
Fondo Consortile € 51.000,00

Vs. riferimento:
Ns. riferimento:

Intestatario Documento

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fisc.: IT 00146330733

Tipo documento		N. doc.		Data doc.		Pagina
FATTURA PA		46/PA		03/10/2017		1
Codice Cliente	CIG	CUP	Nr. Ordine	Data Ordine		
0000241			0	03/10/2017 00:00:00		
Pagamento	Vs. banca:		IBAN:			
SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO	Ns. banca:		IBAN:			

Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo unitario	Importo	C.I.
CIG: Z881FC766E VS/ ORDINE N. OACE000277 DEL 05/09/2017 Ns/ DDt n. 9/17 del 02/10/2017 Forn./Montaggio avvolgitubo a parete per rifornimento acqua. UNICREDIT CORPORATE BANKING IBAN: IT 19 H 02008 15815 000005395952 BIC SWIFT: UNCRITM1H53 DECRETO LEGGE n. 50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT	NR	1,000	435,00000	435,00	22SP
AmAt accata per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 17395 del 13 OTT. 2017 Adm. Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Appalti / Contratti Commerciale / Marketing Consiglio d'Ammin. Esercizio / Sostit. Informatica / Statistica Mantenimento / Tecnica Risorse Umane Atto Gen. PP.RR. SINISTRI Ufficio Ragioneria Sist. Qualità					

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
435,00			95,70	530,70
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EURO
Rimessa	03/12/2017	95,70	22SP	435,00	22,00	95,70
RIMESSA	03/12/2017	435,00				
Totale				435,00		95,70



CONSORZIO **CHIO.ME.**
LAVORI NAVALI E INDUSTRIALI

CCIAA Taranto n. 87751
Reg. Trib. n. 8063
CF e PI: 01024080739
74121 Taranto
Via Euclide, 14
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537
e-mail: chiome@atita.net
Fondo Consortile € 51.000,00

Intestatario Documento

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fisc.: IT 00146330733

Vs. riferimento:
Ns. riferimento:

Tipo documento		N. doc.	Data doc.	Pagina
FATTURA PA		46/PA	03/10/2017	1
Codice Cliente	CIG	CUP	Nr. Ordine	Data Ordine
0000241			0	03/10/2017 00:00:00
Pagamento	Vs.banca:	IBAN:		
SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO	Ns. banca:	IBAN:		

Descrizione	U.M.	Quantita	Prezzo unitario	Importo	Cil.
CIG: Z881FC766E VS/ ORDINE N. OACE000277 DEL 05/09/2017 Ns/ DDT n. 9/17 del 02/10/2017 Forn./Montaggio avvolgitubo a parete per rifornimento acqua. UNICREDIT CORPORATE BANKING IBAN: IT 19 H 02008 15815 000005395952 BIC SWIFT: UNCRITM1H53 DECRETO LEGGE n. 50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT MANCA DDT 7/19 16/11/17	NR	1,000	435,00000	435,00	22SP

Totale 435,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 95,70	Totale documento	530,70
	Spese di incasso	Spese di imballo			

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EURO
Rimessa	03/12/2017	95,70	22SP	435,00	22,00	95,70
RIMESSA	03/12/2017	435,00				
Totale				435,00		95,70

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° <u>63</u> del <u>09</u> - <u>Proc. 2/a</u>	
Data scadenza pagamento <u>03/12/2017</u>	
DATA <u>04 NOV. 2017</u>	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione
DATA <u>04 NOV. 2017</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>20 NOV. 2017</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>02-05-2018</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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:

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.

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)

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

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

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		CHIO.ME. consorzio lavori navali e industriali via euclide, 14 TARANTO 74100 TA P.I. 01024080739	
Ordini a Fornitore		Tel: _____ Fax: 099/4775537 E-mail: _____	

Vostro Riferimento Prev. del 11/08/2017	Nostro Riferimento Procedura 2/A delibera 63/09	Data Doc. 05/09/2017	Numero Documento OACE000277	Pag. 1
---	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z881FC766E	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

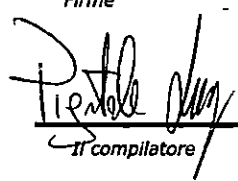
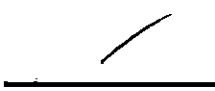
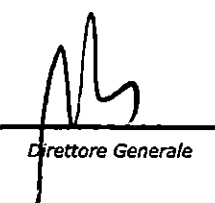
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
002		Forn./Montaggio avvolgitubo a parete per rifornimento acqua Rif. Vs. prev. del 11/08/2017 per Ing. Ettore Marianna		1,00	435,00		435,00

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. 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 immissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA	22,00	€ 435,00	€ 95,70	€ 530,70
Totale			€ 435,00	€ 95,70	€ 530,70

Firme

 Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
--	---	--	--	---