

1330/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 682

CONTO UFFICIO SU

SEM E

**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	682	02/05/2018			885,00

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

CENTRO UFFICIO S.R.L.

via Fiume, 25

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01425590740 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottocentottantacinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT14X0103015801000000408518

CAUSALE DEL PAGAMENTO

N. 30 SEDIE (ATTESA)

PAGAMENTO FATTURE N.
236 CIG Z97200E8E0

IMPORTO LORDO	885,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	885,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		885,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Concessionario macchine e mobili per ufficio
Assistenza tecnica
Centro Ufficio srl
72100 Brindisi - Via Numa Pompilio, 99
74121 Taranto - Via Fiume, 25
www.centroufficiosrl.com
centro.ufficio.srl@pec.it
P. IVA 01425590740

Fattura	Nr. 236	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 20/10/2017		VIA CESARE BATTISTI, 657			
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.	Destinazione	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1		VIA CESARE BATTISTI, 657			
			74100 TARANTO TA			
Pagamento RIMESSA DIRETTA	Banca: M.PASCHI COD.IBAN:IT14X	A.B.I. 01030	C.A.B. 15801	C/C 000000408518		

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc.%	Importo C.I.
SEDIA	SEDIA DA UFFICIO (ATTESA) ROSSO PL CON BR	NR	20,00	29,50		590,00 SP
SEDIA	SEDIA DA UFFICIO (ATTESA) NERO PL CON BR	NR	10,00	29,50		295,00 SP

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 20 OTT 2017

- AD Amm. Delegato ☐
- TS Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- AP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UEB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- US Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAC Affari Gen. P.P.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC.	N. IVA 231
DATA DI REGISTR. 19/02/18	

FT RV 15628

CIG:Z97200E8E0 N.DOC.:OACE000322 DEL 27/09/2017

SPLIT PAYMENT ART.17TER DPR633/72 DL50/17

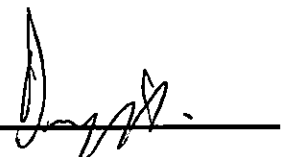
Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
885,00		885,00			885,00	194,70		1.079,70
Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta				
SP22	0,00	885,00	SP.ART.17TER	194,70				
					Abbuoni:	0,00		
					Anticipi:	0,00		
					Totale da Pagare	1.079,70		

Scadenze: 20/10/2017
1.079,70

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del D.lgs. n. 196/2003. Il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa e presta il consenso al trattamento per le finalità in essa specificate.

Firma Destinatario



Fattura	Nr. 236	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 20/10/2017		VIA CESARE BATTISTI, 657			
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.	Destinazione	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1		VIA CESARE BATTISTI, 657			
			74100 TARANTO TA			
Pagamento RIMESSA DIRETTA	Banca: M.PASCHI COD.IBAN:IT14X	A.B.I. 01030	C.A.B. 15801	C/C 000000408518		

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc. %	Importo C.I.
SEDIA	SEDIA DA UFFICIO (ATTESA) ROSSO PL CON BR	NR	20,00	29,50		590,00 SP
SEDIA	SEDIA DA UFFICIO (ATTESA) NERO PL CON BR	NR	10,00	29,50		295,00 SP

Aut. per la mobilità nell'area di Taranto

7855

20 OTT 2017

☐ AD Amministratore Delegato
☐ TG Direttore Generale
☐ DA Direttore Amministrativo
☐ TF Direttore Tecnico
☐ AP Appalto / Contratti
☐ CM Commerciale / Marketing
☐ CB Contabilità Bilancio
☐ ES Esercizio / Sostit.
☐ IS Informatica / Statistica
☐ MT Manutenzione / Tecnica
☐ RU Risorse Umane
☐ AC Affari Gen. P.D.R. SINISTRI
☐ RG Ufficio Ragioneria
☐ ST Staff Qualità

N. RIC.	N. IVA <i>231</i>
DATA DI REGISTRAZIONE <i>19/02/18</i>	

FT W/ 15628

CIG:Z97200E8E0 N.DOC.:OACE000322 DEL 27/09/2017
SPLIT PAYMENT ART.17TER DPR633/72 DL50/17

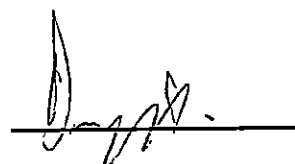
Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
885,00		885,00			885,00	194,70		1.079,70
Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta				
SP22	0,00	885,00	SP.ART.17TER	194,70				
					Abbuoni:	0,00		
					Anticipi:	0,00		
					Totale da Pagare	1.079,70		

Scadenze: 20/10/2017
1.079,70

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. Il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa e presta il consenso al trattamento per le finalità in essa specificate.

Firma Destinatario



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° 63 del 09-ARL-13	
Data scadenza pagamento 20/12/2017	
DATA 19 FEB. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 20 FEB. 2018	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 19 FEB. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-05-2018	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 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 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		CENTRO UFFICIO S.R.L. via Fiume, 25 TARANTO 74100 TA P.I. 01425590740 Tel: 0997797077 Fax: 099 779 70 77 E-mail: centroufta@libero.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Prev. del 07/09/2017	Nostro Riferimento Art 13 c. 2.1 delibera 63/09	Data Doc. 27/09/2017	Numero Documento OACE000322	Pag. 1
---	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG 297200E8E0	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

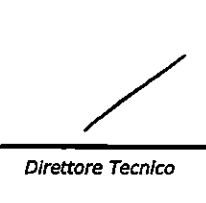
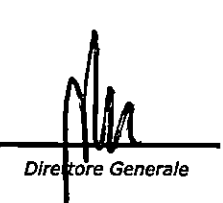
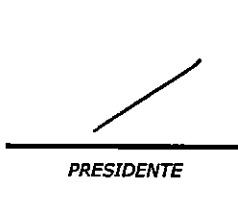
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
1962918			Sedia da ufficio (attesa) rosso per Sala Riunioni	NR	20,00	29,50		590,00
00962918			Sedia da ufficio (attesa) nero per Sala Sindacale Rif. Vs. prev. del 07/09/2017 per Sig. Cosimo Russo	NR	10,00	29,50		295,00

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 commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 885,00	€ 194,70	€ 1.079,70
		Totali	€ 885,00	€ 194,70	€ 1.079,70

Firme

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