

1330/18



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 683

CASA DELLO SCIFFALE

ROGINA

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

Capitale 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	683	02/05/2018			170,00

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

CASA DELLO SCAFFALE S.R.L.

VIA CAMPANIA 8/F

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02811440730 C.F. 02811440730

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centosettanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

SAN PAOLO BANCO NAPOLI

IBAN: IT14S0101015804100000003012

CAUSALE DEL PAGAMENTO

POLTRONA GALASSIA

PAGAMENTO FATTURE N.
502/A CIG Z371F30D28

IMPORTO LORDO	170,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	170,00

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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 502/ A	Data 23-10-2017	Pagina 1
Codice Cliente 0000002 IT 00146330733	Agente				
Pagamento BONIFICO NETTO SPLIT PAY			Ns. Codice IBAN: IT 14 S 01010 15804 100000003012		

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo	C.I.
	IM.15-07-2017 N.300 POLTRONA ART. GALASSIA COL. NERO CIG: Z371F30D28 "OPERAZIONE DI CUI ALL'ART. 17-ter D.P.R. 633/72 SOGGETTA ALLA SCISSIONE DEI PAGAMENTI AI SENSI DEGLI ARTT. 23 e 24 DEL D.P.R. 633/72	NR		170,00		170,00	22

Totale Merce	Sconto %	Netto Merce	Spese Varie	Spese Trasporto	Totale Imponibile	Totale Imposta
170,00		170,00			170,00	37,40
Cod. IVA 22	Spese Accessorie	Imponibile	IVA	Imposta	Totale Documento Euro	Acconto
		170,00	22	37,40	207,40	
Scadenza Rate e Relativo Importo						
23-10-2017	23-10-2017		AD Amministratore Delegato			
37,40	170,00		DG Direttore Generale			
Trasporto a Mezzo AUTOMEZZO						
Colli	Peso	Porto	Aspetto Esteriore del Veicolo	Causale del Trasporto	Data e Ora Inizio Trasporto	Firma Conducente
		FRANCO	UCM Commercialista / Contabile	SCARICO PER VENDITA	23-10-2017	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						
Firma Destinatario						

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore e 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 pagheremo gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

Casa dello Scaffale s.r.l.

UNICA SEDE: Via Campania, 8/F - 74121 Taranto - tel. 099 334110 - 099 2214361 - Fax 099 7326905

P.Iva 02811440730 - Cap. Soc. i.v. € 80.000 - R.E.A. ta

e-mail: info@casadellocaffale.com - vendite@casadellocaffale.com - pec: casadellocaffale@pec.it

ACQUISTA ON LINE SU
www.casadellocaffale.com

seguici su: f i



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
502/ A

Data
23-10-2017

Pagina
1

Codice Cliente

0000002 IT 00146330733

Agente

Pagamento

BONIFICO NETTO SPLIT PAY

Ns. Codice IBAN: IT 14 S 01010 15804 100000003012

Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconti	Importo	C.I.
	IM.15-07-2017 N.300 POLTRONA ART. GALASSIA COL. NERO CIG: Z371F30D28 "OPERAZIONE DI CUI ALL'ART. 17 - ter D.P.R. 633/72 SOGGETTA ALLA SCISSIONE DEI PAGAMENTI AI SENSI DEGLI ARTT. 23 e 24 DEL D.P.R. 633/72	NR	1	170,00		170,00	22
17/11/14 22/11/14 AMAT SPA MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) Conformità accettazione Data Firma Presa in carico Data Firma 23 OTT. 2017							

Totale Merce		Sconto %	Netto Merce	Spese Varie	Spese Trasporto	Totale Imponibile	Totale Imposta
170,00			170,00			170,00	37,40
Cod. IVA	Spese Accessorie		Imponibile	IVA	Imposta	Totale Documento Euro	
22			170,00	22	37,40	207,40	
			Pag. R. 18023			Acconto	
Scadenza Rate e Relativo Importo 23-10-2017							
23-10-2017		23-10-2017		AD Amm. Unica			
37,40		170,00		DG Direzione Generale			
				DA Direzione Amministrativa			
				DT Direzione Tecnica			
				UAP Agg. / Contrasti			
Trasporto a Mezzo AUTOMEZZO				Aspetto Esterno del Prodotto		Causale del Trasporto	
						SCARICO PER VENDITA	
Colli	Peso	Porto		UCM Commerciale /		Data e Ora Inizio Trasporto	Firma Conducente
		FRANCO		UCB Contabilizzazione		23-10-2017	
				UCS Esenzioni / Sconti			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO				UCP Agg. / Contrasti		Firma Destinataria	
				UCM Commerciale /			
				UCB Contabilizzazione			
				UCS Esenzioni / Sconti			
				UCP Agg. / Contrasti			

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, decadranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

Casa dello Scaffale s.r.l.

UNICA SEDE: Via Campania, 8/F - 74121 Taranto - tel. 099.334110 - 099.2214361 - Fax 099.7326905

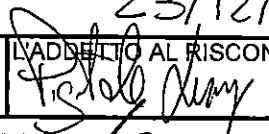
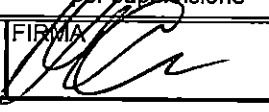
Piva 02811440730 - Cap. Soc. i.v. € 80.000 - R.E.A. Ia

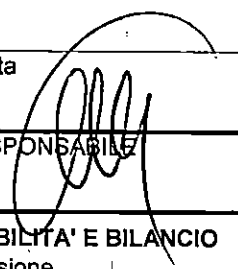
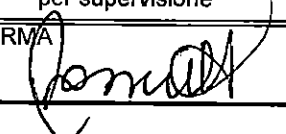
e-mail: info@casadellocaffale.com - vendite@casadellocaffale.com - pec: casadellocaffale@pec.it

ACQUISTA ON LINE SU

www.casadellocaffale.com

seguiti su f @

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-ART.13	
Data scadenza pagamento 23/12/2017	
DATA 04 NOV. 2017	L'ADDEBITO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 04 NOV. 2017	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 23 NOV. 2017	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 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 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		CASA DELLO SCAFFALE S.R.L. VIA CAMPANIA 8/F TARANTO 74121 TA P.I. 02811440730 C.F. 02811440730 Tel: 099334110 Fax: 0997326905 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. 110 del 23/06/17	Nostro Riferimento Art 13 c. 2.1 delibera 63/09	Data Doc. 29/06/2017	Numero Documento OACE000210	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z371F30D28	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

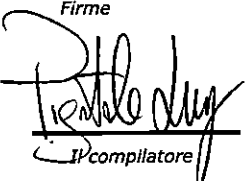
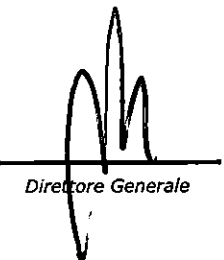
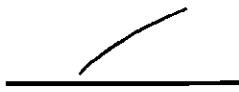
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0961520		Poltrona c/braccioli in rete alta/bassa Rif. Vs. prev. 110 del 23/06/17 per Capolinea Città Mercato	NR	1,00	170,00		170,00

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
022	ALIQUOTA ORDINARIA	22,00	€ 170,00	€ 37,40	€ 207,40
		Totali	€ 170,00	€ 37,40	€ 207,40

Firme

 **Il compilatore**
 **Resp. Unità A.C.**
 **Direttore Tecnico**
 **Direttore Generale**
 **PRESIDENTE**