

7350/18



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

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 719

M.B. DI MASTROBERARDINO A

MASSA VESTIARIO

**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	719	03/05/2018			961,85

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

M.B. di MASTROBERARDINO ANNA

VIA L. ANDRONICO, 36

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01994520730 C.F. MSTNNA59D46L049M

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novecentosessantuno e 85 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT82Q0881715801008000001972

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MASSA VESTIARIO DIP.

PAGAMENTO FATTURE N.

19 CIG Z662039BA5, 21 CIG Z2F1F3E4AA, 22 CIG Z831AB18FC

IMPORTO LORDO	961,85
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	961,85

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	961,85		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Prot. n. 19605

del 20 NOV. 2017

AD Amm.re Delegato
 DG Direttore Generale
 DA Direttore Amministrativo
 DT Direttore Tecnico
 UAP Appalti / Contratti
 UCM Commerciale / Marketing
 UCB Contabilità Bilancio
 UES Esercizio / Sosta
 IBS Informatica / Statistica
 IMT Manutenzione / Tecnica
 IRI Risorse Umane
 IAC Affari Gen. P.P.R. SINISTRI
 IAG Ufficio Ragioneria
 ITO Staff Qualità

M.B. DI ANNA MASTROBERARDINO

Sede legale Via Livio Andronico, 36 - 74121 Taranto

Sede Via Cesare Battisti, 80 - 74121 TARANTO

TEL/FAX 099/4776686

P.I.: 01994520730 - C.F.: MSTNNA59D46L049M

mbforniture@gmail.com - a.mastroberardino@email.it

posta certificata PEC: a.mastroberardino@pec.it

SPETT.LE

AZIENDA MOBILITA' AREA

TARANTO SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 - TARANTO

P.I. 0146330733

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

C.CLIENTE	PARTITA IVA	TELEFONO	FAX	AGENTE	N° DOC.	DATA
	0146330733				19	06/11/2017
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO				
PAGAMENTO BONIFICO		BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE				
		Quantità	UNITARIO	TOTALE	IVA %	
GIUBBINO NORTH BLU NAVY		20	€ 20,63	€ 412,60	22%	
VS ORDINE DEL 17/10/2017 N° OACE000336						
SPLITPAYMENT ART.1 C629B L.23-12-14						
COORDINATE BANCARIE						
IT82Q0881715801008000001972						
ANNOTAZIONI						
D.D.T.N° 29 DEL 10/10/2017						
TOT. MERCE	SC.%MERCE	IMPORTO SCONTO	DATA E ORA TRASPORTO		FIRMA CONDUCENTE	
€ 412,60		€ 0,00			FIRMA DEST.	
C.IVA	% IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	ASPETTO BENI	COLLI	
	22%	412,60			5	TRASPORTO
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA		TOTALE FATTURA		
€ 412,60		90,77		€ 503,37		

*Pa-928
Del 11/12/2017*

19605

20 NOV. 2017	
AS	Assessore Delegato
AG	Direttore Generale
DA	Ufficio Amministrativo
DT	Direttore Tecnico
CA	Appalti / Contratti
CM	Commercio / Marketing
UD	Contabilità Bilancio
ES	Esercizio / Sostit.
IT	Informatica / Statistica
MT	Manutenzione / Tecnica
RS	Risorse Umane
AC	Altre Con. PARR SINISTRA
RS	Ufficio Ragioneria
ST	Staff Qualità

[illegible]

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

DATA
18 DIC. 2017

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
18 DIC. 2017

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
11 DIC. 2017

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA
07-05-2018

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:

M.B.di Mastroberardino Anna

Sede Legale Via Livio Andronico, 36 - 74121 TARANTO

Sede Operativa Via C. Battisti, 90 - 74121 TARANTO

I.I.: 01994520730 - C.F. MSTNNA59D46L049M

Tel. 0999465701 - Tel/Fax 0994776686

E-mail: mbforniture@gmail.com

SPETT.LE

AZIENDA MOBILITA' AREA

TARANTO SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 - TARANTO

P.I.

Luogo di consegna:

IDEM

DOCUMENTO DI TRASPORTO												
C.CLIENTE	PARTITA IVA	TELEFONO	FAX	AGENTE	N°DOC.	DATA						
	00146330733				27/2017	10/10/2017						
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO										
Cod.Art.	Descrizione				PEZZI							
CARICARE DIST	PILE MEZZA ZIP BLU NAVY TG M				15,00							
CON FORNITURA "BIS"	PILE MEZZA ZIP BLU NAVY TG XL				15,00							
PER C.I.G. DIVERSO	GIUBBINO NORTH BLU NAVY TG S				6,00							
	GIUBBINO NORTH BLU NAVY TG M				6,00							
	GIUBBINO NORTH BLU NAVY TG L				6,00							
	GIUBBINO NORTH BLU NAVY TG XXL				2,00							
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Cods n° 26 del 21/04/2006) <table border="1"><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>17 OTT. 2017</td><td></td></tr></table>							Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	17 OTT. 2017	
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma										
Presa in carico materiale conforme	17 OTT. 2017											
Causale trasporto		Aspetto dei beni										
MERCE C/VENDITA		CARTONI										
Trasporto a cura del	Porto	Data ora Trasporto	Firma Cond.	Firma Destinat.								
Descrizione vettore		Data ora ritiro	Firma Vettore									
Annotazioni												

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		M.B. di MASTROBERARDINO ANNA VIA L. ANDRONICO, 36 TARANTO 74100 TA P.I. 01994520730 C.F. MSTNNA59D46L049M Tel: 0994776686 Fax: 0994776686 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Prev. del 18/10/2016	Procedura 2/A delibera 63/09	10/10/2017	OACE000336	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z662039BA5	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

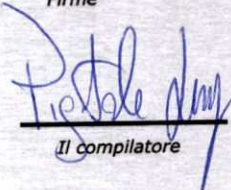
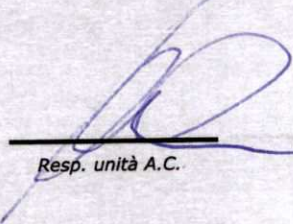
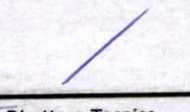
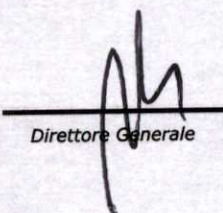
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
I003564		Giubbotto officina Payper mod. North n° 06 pezze taglia S n° 06 pezzi taglia M n° 06 pezzi taglia L n° 02 pezzi taglia XXL scorta di magazzino Rif. Vs. prev. del 18/10/2016 (Conf. prezzo)	PZ	20,00	20,6300		412,60

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	€ 412,60	€ 90,77	€ 503,37
		Totali	€ 412,60	€ 90,77	€ 503,37

Firme


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

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

posta certificata PEC: a.mastroberardino@pec.it

P.I. 0146330733

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

[illegible]

20 NOV. 2017

Assenza per la mobilità nell'area di Taranto

Sede legale Via Livio Andronico, 36 - 74121 Taranto

Sede Via Cesare Battisti, 80 - 74121 TARANTO

TEL/FAX 099/4776686

PI: 01994520730 - C.F. MSTNNA59D46L049M

mbforniture@gmail.com - a.mastroberardino@email.it

posta certificata PEC, a mastroberardino@pec.it

SPETT. LE

AZIENDA MOBILITA' AREA

TARANTO SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 - TARANTO

P.I. 0146330733

A2	Amministrativo	☐
A3	Direzione Generale	☐
A4	Direzione Amministrativa	☐
A5	Direzione Tecnica	☐
A6	Appalti / Contratti	☐
A7	Commercio / Marketing	☐
A8	Comunità Bianco	☐
A9	Esercizio / Sosta	☐
B0	Informatica / Statistica	☐
B1	Manutenzione / Tecnica	☐
B2	Risorse Umane	☐
B3	Azienda P.I.R. SINISTRI	☐
B4	Ufficio Regionale	☐
B5	Staff Qualità	☐

[illegible]

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 - GARA 013/2017

Data scadenza pagamento

17/01/2018DATA
18 DIC. 2017

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
18 DIC. 2017

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
11 DIC. 2017

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA
09-05-2018

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:

Informata/accettazione materiale	Data	Firma
Preso in carico materiale conforme	24 NOV. 2017	

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		M.B. di MASTROBERARDINO ANNA VIA L. ANDRONICO, 36 TARANTO 74100 TA P.I. 01994520730 C.F. MSTNNA59D46L049M Tel: 0994776686 Fax: 0994776686 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 013/2017	Gara 013/2017	17/10/2017	OACE000350	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna	
CIG Z2F1F3E4AA		Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:			
Indirizzo Spedizione:			
Trasporto a cura del:			

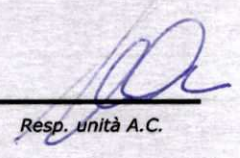
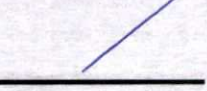
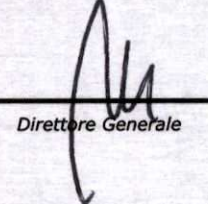
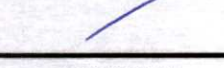
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0006024		Giubbotto multifunz. H.V. Deltaplus n° 01 taglia S n° 02 taglia M n° 01 taglia L n° 01 taglia XXL Scorta di magazzino	PZ	5,00	58,6100		293,05

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	€ 293,05	€ 64,47	€ 357,52
		Totali	€ 293,05	€ 64,47	€ 357,52

Firme

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

Amdat
Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17603
del 20 NOV. 2017

20 NOV. 2017

AD Amm.re Delegato

DG Direttore Generale

DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico

Appalti / Contratti

ICM Commerciale / Marketing
ICB Contabilità Finanziaria

UES Esercizio / Sosta

Informatica / Statistica

(IT) Manutenzione / Tecnica
(IT) Risorse Umane

45G Affair Cen. PP.RR. SINISTR

UFFICIO REGIONERIA

Staff Quality

Prof. 925
D37 1/12/2017

M.B. DI ANNA MASTROBERARDINO

Sede legale Via Livio Andronico, 36 - 74121 Taranto

Sede Via Cesare Battisti, 80 - 74121 TARANTO

TEL/FAX: 099/4776686

P.I.: 01994520730 - C.F.: MSTNNA59D46L049M

mbforniture@gmail.com - a.mastroberardino@email.itposta certificata PEC: a.mastroberardino@pec.it

SPETT.LE

AZIENDA MOBILITA' AREA**TARANTO SPA****VIA C. BATTISTI 657****74100 - TARANTO****P.I. 0146330733**Amat
Accordo per la mobilità nell'area di TarantoProt. n. **19603**
20 NOV. 2017

AS	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
SA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UP	Uffici / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sostit.	☐
IEI	Informatica / Statistica	☐
IMT	Mantenimento / Tecnica	☐
IRU	Risorse Umane	☐
ACS	Atto Con. P.P.R.R. SINISTRA	☐
URS	Ufficio Ragioneria	☐
SD	Staff Qualità	☐

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

C.CLIENTE	PARTITA IVA	TELEFONO	FAX	AGENTE	N°DOC.	DATA
	0146330733				22	20/11/2017
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO				
PAGAMENTO BONIFICO		BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE				
		Quantità	UNITARIO	TOTALE	IVA %	
BERRETTO LANA ZUCCOTTO		70	€ 3,66	€ 256,20	22%	
VS ORDINE DEL 06/11/2017 N° OACE000376						
SPLITPAYMENT ART.1 C629B L.23-12-14						
COORDINATE BANCARIE						
IT82Q0881715801008000001972						
ANNOTAZIONI						
D.D.T.N°34 DEL 17/11/2017					FIRMA CONDUCENTE	
TOT. MERCE	SC. MERCE	IMPORTO SCONTO		DATA E ORA TRASPORTO		FIRMA DEST.
€ 256,20		€ 0,00				
C.IVA	% IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	ASPETTO BENI	COLLI	
	22%	256,20			5	TRASPORTO
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA		TOTALE FATTURA		
€ 256,20		56,36		€ 312,56		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 56 del 20/07/2016 - GAB 020/2016

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

20/01/2018

DATA
18 DIC. 2017

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
1 DIC. 2017

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

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:

M.B.di Mastroberardino Anna

Sede Legale Via Livio Andronico, 36 - 74121 TARANTO

Sede Operativa Via C. Battisti, 90 - 74121 TARANTO

P.I.: 01994520730 - C.F. MSTNNA59D46L049M

Tel. 0994465701 - Tel/Fax 0994776686

E-mail: mbforniture@gmail.com

SPETT.LE

AZIENDA MOBILITA' AREA

TARANTO SPA

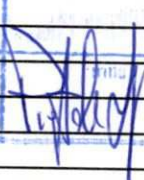
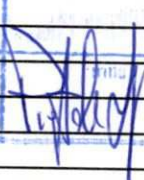
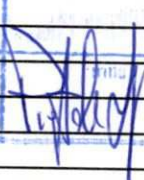
VIA C. BATTISTI 657

74100 - TARANTO

P.I.

Luogo di consegna:

IDEM

					DOCUMENTO DI TRASPORTO							
C.CLIENTE	PARTITA IVA	TELEFONO	FAX	AGENTE	N°DOC.	DATA						
	00146330733				36/2017	20/11/2017						
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO										
Cod.Art.	Descrizione				PEZZI							
	Berretto lana zuccotto				70,00							
	Vs ordine OACE000376											
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/01/2006) <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td>Conformità accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>24 NOV. 2017</td><td></td></tr></table>							Conformità accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	24 NOV. 2017	
							Conformità accettazione materiale	Data	Firma			
							Presa in carico materiale conforme	24 NOV. 2017				
Causale trasporto		Aspetto dei beni										
MERCE C/VENDITA		CARTONI										
Trasporto a cura del	Porto	Data ora Trasporto	Firma Cond.	Firma Destinat.								
Descrizione vettore		Data ora ritiro	Firma Vettore									
Annotazioni												

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		M.B. di MASTROBERARDINO ANNA VIA L. ANDRONICO, 36 TARANTO 74100 TA P.I. 01994520730 C.F. MSTNNA59D46L049M Tel: 0994776686 Fax: 0994776686 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 020/2016	Gara 020/2016 Det. 56 del 20/07/2016	06/11/2017	OACE000376	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z831AB18FC		Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0005534		Berretto lana zuccotto off. scorta di magazzino N.B. CONSEGNA URGENTE	PZ	70,00	3,6600		256,20

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	€ 256,20	€ 56,36	€ 312,56
		Totali	€ 256,20	€ 56,36	€ 312,56

Firme

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