

1608



ESERCIZIO 20 88

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 8244

S.I.D.

ACQUA 14 Boccione

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	1.244	03/08/2018			1.198,00

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

SOCIETA' JONICA DISTRIBUTORI S.r.l.

C.da RUINA, 14

74020 FAGGIANO (TA)

Partita IVA: 00131990731 C.F. 00131990731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: - millecentonovantotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

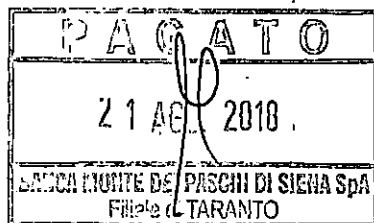
IBAN: IT18C0200815815000000735439

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 23 del 13/02/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

28 CIG ZE91E56C95, 30 CIG ZE91E56C95, 23 CIG ZE91E56C95



IMPORTO LORDO	1.198,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.198,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	1.198,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

V. TO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO.

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT18C0200815815000000735439

NR.SCT: 332981561 CRO: A1023324920

DATA ORDINE: 21.08.2018

TRANSACTION ID: A102332492001030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT SPA

VIA VOLTA 1

ESTERO F.S.D.

MI

BENEFICIARIO: SOCIETA' JONICA DISTRIBUTORE SRL

DT REG : 23.08.2018

IMPORTO: 1.198,00

NOTE: FATT 28 30 23 CIG ZE91E56C95

MANDATO NUM. 1244

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

**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	1.244	16/08/2018			1.198,00

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

SOCIETA' JONICA DISTRIBUTORI S.r.l.

C.da RUINA, 14

74020 FAGGIANO (TA)

Partita IVA: 00131990731 C.F. 00131990731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecentonovantotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT18C0200815815000000735439

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 23 del 13/02/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

28 CIG ZE91E56C95, 30 CIG ZE91E56C95, 23 CIG ZE91E56C95

IMPORTO LORDO	1.198,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.198,00

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

247595

S.J.D. s.r.l.
Contrada Ruina, 14
74020 Faggiano (TA)
C.F. e Partita IVA 00131990731
Tel e Fax : 099/7761735
e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD.CIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 23	DATA DOCUMENTO 13/02/2018	PAG. 2
-------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA																																				
	Operaz. con scissione dei pagamenti. <i>Amat</i> <i>Autocassa per la vendita nell'area di Taranto</i> <i>Dist. n. 4557</i> <i>del 07 MAR. 2018</i> AD Amministratore ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Approvati / Contratti ☐ UOM Organizzazione / Marketing ☐ UOB Organizzazione ☐ UES Economico / Gestia ☐ US Informatica / Sistemi ☐ USIT Manutenzione / Tecnica ☐ ESU Ricerche Unione ☐ UNG Affari Gen. F.F.R. SINISTRA ☐ UAG Ufficio Rappresentanza ☐ SIR ☐																																											
<table border="1"><tr><td colspan="9">AMAT S.p.A. - MAGAZZINO K/CAMBI</td></tr><tr><td colspan="9">Conformita' della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)</td></tr><tr><td colspan="2">Conformita'/accettazione materiale</td><td colspan="2">Data</td><td colspan="5">Firma</td></tr><tr><td colspan="2">Pres. in carico materiale conforme</td><td colspan="2">Data</td><td colspan="5">Firma</td></tr></table> <i>14 FEB. 2018</i> <i>Ufficio Magazzino</i> <i>U. Sales e d'ufficio</i> <i>Antonio BATTISTA</i>									AMAT S.p.A. - MAGAZZINO K/CAMBI									Conformita' della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)									Conformita'/accettazione materiale		Data		Firma					Pres. in carico materiale conforme		Data		Firma				
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO K/CAMBI																																												
Conformita' della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)																																												
Conformita'/accettazione materiale		Data		Firma																																								
Pres. in carico materiale conforme		Data		Firma																																								

IMPONIBILE 119,80	ALIVA 10	IMPORTO IVA 11,98	TOTALE MERCE 119,80	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 119,80
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
119,80	TOT	11,98	TOTALE A PAGARE EUR 119,80		TOTALE FATTURA EUR 131,78	

SCADENZE 1) RD. 119,80 13/04/2018	RIC N. IVA 618 DATA DI REGISTRAZIONE 08/04/18
--------------------------------------	---

N.COLLI 0020	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 13/02/2018
-----------------	-------	---	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------	-------------------------	------------------------------

TA

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione clienti
------	-------------------------	--------------------------------

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 23	DATA DOCUMENTO 13/02/2018	PAG. 1
---------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
BOCCIONI	SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI DI 2 FILE BICCH.PLAST.100PZ ORDINE N. OACE000058 DEL 06/02/18 CIG:ZE91E56C95 ATTENZIONE!!!!!! dal 27/11/2017 nuovo IBAN: NS. DATI BANCARI: BANCA: UNICREDIT IBAN:IT18C0200815915000000735439 IL PRESENTE DOCUMENTO ASSOLVE AGLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ART.62 DEL D.L. 1/2012 Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72: ** SEGUE **	NR	20,00	5,9900			119,80	10

Fascicolo per la vendita nel territorio di Taranto

Prod. n.

Col.

- AD Amm. Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Azienda / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Centro Ricerche
- UES Esercizio / Servizi
- UIS Informatica / Statistica
- UNIT Manutenzione / Tecnica
- ESU Ricerche Unione
- UAG Amm. Gen. PER SINISTRA
- UAG Unione Ragioneria
- STC Segretaria

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	

SCADENZE

N.COLL.	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO
---------	-------	-----------------------	--------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------	-------------------------	------------------------------

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

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:

217595

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731.
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE	
AMAT SPA	
VIA C. BATTISTI, 657	
74121 TARANTO	TA

COD. CLIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 23	DATA DOCUMENTO 13/02/2018	PAG. 2
---------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
	Operaz. con scissione dei pagamenti.							
	Per la vendita nell'area di Taranto Per n. <u>4557</u> del <u>07 MAR 2018</u> AD - Amministratore Delegato ☐ DG - Direttore Generale ☐ DA - Direttore Amministrativo ☐ DT - Direttore Tecnico ☐ IMP. Aperto / Controllo ☐ UCM - Commercial / Marketing ☐ UCB - Controllo Clienti ☐ UES - Logistica / Scorta ☐ UES - Manutenzione / Assistenza ☐ UES - Manutenzione / Tecnica ☐ UES - Ricerche Unione ☐ UNG - Amm. Gen. PRR. S.M.STR. ☐ UAG - Ufficio Ragioneria ☐ STR - Cont. Clienti ☐							

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO K CAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2005)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale	Data	Firma

IMPONIBILE 119,80	ALIVA 10	IMPORTO IVA 11,98	TOTALE MERCE 119,80	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 119,80
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
119,80	TOT	11,98	TOTALE A PAGARE EUR 119,80	TOTALE FATTURA EUR 131,78		

SCADENZE 1) RD. 119,80 13/04/2018	DATA DI RECEZIONE 13/04/18
--------------------------------------	-------------------------------

N. COLLI 0020	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 13/02/2018
------------------	-------	---	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------	-------------------------	------------------------------

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

Data scadenza pagamento

13/04/2018

DATA

06 APR. 2018

L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

06 APR. 2018

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

05 APR. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

07-08-2018

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:

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 28	DATA DOCUMENTO 17/02/2018	PAG. 2
---------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
	Operaz. con scissione dei pagamenti.							
Originale N.B. NUOVO BAN RIC N. IVA 680 DATA DI REGISTRAZIONE 05/04/18 Realizzato per la vendita nell'area di Taranto Prot. n. 4556 del 07 MAR 2018 ID Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Finanziario UAP Amministratore Delegato UCM Amministratore Delegato UCB Amministratore Delegato UES Amministratore Delegato URS Amministratore Delegato UMT Amministratore Delegato UTR Amministratore Delegato UAG Amministratore Delegato RAG Amministratore Delegato STQ Amministratore Delegato								

IMPONIBILE 575,04	AL IVA 10	IMPORTO IVA 57,50	TOTALE MERCE 575,04	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 575,04
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
575,04	TOT	57,50	TOTALE A PAGARE EUR 575,04		TOTALE FATTURA EUR 632,54	

SCADENZE 1) RD. 575,04 17/04/2018

N. COLLI 0096	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 17/02/2018
------------------	-------	---	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------	-------------------------	------------------------------

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO
TA

COD.CIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 28	DATA DOCUMENTO 17/02/2018	PAG. 1
-------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
BOCCIONI	SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI DI 2 FILE BICCH.PLAST.100PZ ORDINE N. OACE000058 DEL 06/02/18 CIG:ZE91E56C95 ATTENZIONE!!!!!! dal 27/11/2017 nuovo IBAN: NS. DATI BANCARI: BANCA: UNICREDIT IBAN:IT18C0200815815000000735439 IL PRESENTE DOCUMENTO ASSOLVE AGLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ART.62 DEL D.L. 1/2012 Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. ** SEGUE **	NR	96,00	5,9900			575,04	10

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI
 Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico
 del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)
 Conferma accettazione materiale
 Data _____ Firma _____
 Presa in carico materiale conforme
 Data _____ Firma _____
 19 FEB 2018
 Ufficio Magazzino
 il Colaboratore d'Ufficio
 Antonio BATTISTA

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO DA ☐ IMPORTO SCONTO DT ☐ UAP ☐	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESE INCASSO	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA

SCADENZE

N.COLLI	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO
---------	-------	-----------------------	--------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------	-------------------------	------------------------------

Originale

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD.CLIEN 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 28	DATA DOCUMENTO 17/02/2018	PAG. 1
------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
BOCCIONI	SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI DI 2 FILE BICCH.PLAST.100PZ ORDINE N. OACR000058 DEL 06/02/18 CIG:ZE91E56C95 ATTENZIONE!!!!!! dal 27/11/2017 nuovo IBAN: NS. DATI BANCARI: BANCA: UNICREDIT IBAN:IT18C0200815815000000735439 IL PRESENTE DOCUMENTO ASSOLVE AGLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ART.62 DEL D.L. 1/2012 Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 ** SEGUE **	NR	96,00	5,9900			575,04	10

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI
 Conformità della fornitura accettazione e presa in carico
 del materiale (Ods n° 26 del 21/04/2006)
 Data _____ Firma _____
 Conformità accettazione
 Data _____ Firma _____
 Presa in carico
 materiale conforme
 Data _____ Firma _____
19 FEB 2018
 Adesione per la presenza nell'area di Pronto
 Pat. R. _____
 AD _____
 UCB _____
 UES _____
 UAG _____
 UAG _____
 STQ _____

Ufficio Magazzino
 Il collaboratore d'ufficio
Antonio BATTISTA

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
BOLLI	SPESE INCASSO	UAG	UAG	UAG	UAG	ACCONTO
TOTALE A PAGARE			TOTALE FATTURA			

SCADENZE	
----------	--

N.COLLI	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO
---------	-------	-----------------------	--------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------	-------------------------	------------------------------

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 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 RAGONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 28	DATA DOCUMENTO 17/02/2018	PAG. 2
---------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
	Operaz. con scissione dei pagamenti.							
<i>N.B. NUOVO BAN</i> RIC N. IVA 680 DATA DI REGISTRAZIONE 08/04/18 <i>Addebito per la rata n. 1 della rata di Taranto</i> Prov. n. 4556 07 MAR 2018 AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Amministratore / Controllo UCM Commercialista / Contabile UCB Commercialista / Contabile UES Esattore / Cassiere UES Esattore / Cassiere UMI Manutenzione / Pulizia URM Elettrici / Idraulici UAG Manutenzione / Riparazioni RAG Ufficio Ragioneria STO Staff Qualità								

IMPONIBILE 575,04	AL IVA 10	IMPORTO IVA 57,50	TOTALE MERCE 575,04	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 575,04
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
575,04	TOT	57,50	TOTALE A PAGARE EUR 575,04		TOTALE FATTURA EUR 632,54	

SCADENZE 1) RD. 575,04 17/04/2018

N. COLLI 0096	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministrare	DATA DEL TRASPORTO 17/02/2018
------------------	-------	--	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso Interno)	Firma per accettazione merci
------	-------------------------	------------------------------

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

Data scadenza pagamento

DATA

06 APR. 2018

L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

06 APR. 2018

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

05 APR. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

07.08.2018

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		SOCIETA' JONICA DISTRIBUTORI S.R.L. C.da RUINA, 14 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00131990731 C.F. 00131990731 Tel: 0997761735 Fax: 0997761735 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Gara 008/2017	Nostro Riferimento Gara 008/2017 - Delib. n° 63/09	Data Doc. 06/02/2018	Numero Documento IOACE000058	Pag. 1
--	--	--------------------------------	--	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZE91E56C95	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto e cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
00003684		Boccione di acqua lt 19	PZ	200,00	5,9900		1.198,00
00003687		100 bicchieri da cc. 200	PZ	400,00	1,0000		400,00
00003688		Sconto 100 bicchieri da cc. 200	PZ	400,00	1,0000		-400,00
N.B. Scorte AMAT-TERMINATE							
Gradita consegna parziale							
96 Boccioni							
28 DEC 11/02/2018 € 632,56 = IVA CONTR.							

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco N° magazzino sito in via C. Battisti 657, TARANTO dalla 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 dal fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 Split Payment Art. 1 c. 629 B L. 23-12-14	22,00	€ 1.198,00	€ 263,56	€ 1.461,56
Totali			€ 1.198,00	€ 263,56	€ 1.461,56

Firma

Il compilatore

Responsabile A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 30	DATA DOCUMENTO 26/02/2018	PAG. 2
---------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
	Operaz. con scissione dei pagamenti.							
				Autocassa per la redditività nell'area di Taranto				
				Prod. n. 4399				
				del 05 MAR. 2018				
				AD Amm. e Uff. Gen. ☐				
				DO Direzione Generale ☐				
				DA Direzione Amministrativa ☐				
				DT Direzione Risorse ☐				
				UAP Ufficio Personale ☐				
				UCM Commerciali / Marketing ☐				
				UCB Commerciali / Clienti ☐				
				UES Ufficio Relazioni ☐				
				URS Ufficio Relazioni ☐				
				USM Ufficio Relazioni ☐				
				USU Ufficio Relazioni ☐				
				UAG Ufficio Relazioni ☐				
				UAG Ufficio Relazioni ☐				
				STG Staff Office ☐				

RIC N. IVA 699
 DATA DI REGISTRAZIONE 20/04/18

IMPONIBILE 503,16	AL IVA 10	IMPORTO IVA 50,32	TOTALE MERCE 503,16	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 503,16
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
503,16	TOT	50,32	TOTALE A PAGARE EUR 503,16	TOTALE FATTURA EUR 553,48		

SCADENZE 1) RD. 503,16 26/04/2018

N. COLLI 0084	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 26/02/2018
------------------	-------	---	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------	-------------------------	------------------------------

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 30	DATA DOCUMENTO 26/02/2018	PAG. 1
---------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
BOCCIONI	SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI DI 2 FILE BICCH. PLAST. 100PZ ORDINE N. OACE000058 DEL 06/02/18 CIG:ZE91E56C95 ATTENZIONE!!!!!!! dal 27/11/2017 nuovo IBAN: NS. DATI BANCARI: BANCA: UNICREDIT IBAN:IT18C0200815815000000735439 IL PRESENTE DOCUMENTO ASSOLVE AGLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ART.62 DEL D.L. 1/2012 Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. ** SEGUE **	NR	84,00	5,9900			503,16	10

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico
del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	

26 FEB. 2018

Ufficio Magazzino
Il collaboratore
Antonio BATTISTINI

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	

SCADENZE

N.COLLI	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO
---------	-------	-----------------------	--------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------	-------------------------	------------------------------

Originale

S.J.D. s.r.l.
Contrada Ruina, 14
74020 Faggiano (TA)
C.F. e Partita IVA 00131990731
Tel e Fax : 099/7761735
e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD.CLIEN 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 30	DATA DOCUMENTO 26/02/2018	PAG. 1
------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
BOCCIONI	SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI DI 2 FILE BICCH.PLAST.100PZ ORDINE N. OACR000058 DEL 06/02/18 CIG:ZE91E56C95 ATTENZIONE!!!!!! dal 27/11/2017 nuovo IBAN: NS. DATI BANCARI: BANCA: UNICREDIT IBAN:IT18C0200815815000000735439 IL PRESENTE DOCUMENTO ASSOLVE AGLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ART.62 DEL D.L. 1/2012 Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. ** SEQUE **	NR	84,00	5,9900			503,16	10

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI	
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)	
Conformità/accettazione materiale	Data
Presa in carico materiale conforme	Data

26 FEB. 2018

Ufficio Magazzino
Il collaboratore
Antonio BATTISTINI

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	

SCADENZE

N.COLLI	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO
---------	-------	-----------------------	--------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------	-------------------------	------------------------------

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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

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:

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°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
11 APR. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
11 APR. 2018	

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
10 APR. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
07-08-2018	

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 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		SOCIETA' JONICA DISTRIBUTORI S.r.l. C.da RUINA, 14 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00131990731 C.F. 00131990731 Tel: 0997761735 Fax: 0997761735 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Gara 008/2017	Nostro Riferimento Gara 008/2017 - Dellb. n° 63/09	Data Doc. 06/02/2018	Numero Documento OACE000058	Pag. 1
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZE91E56C95	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

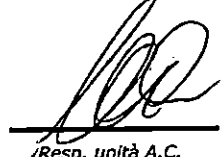
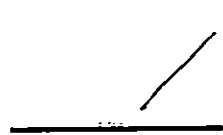
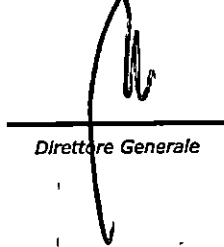
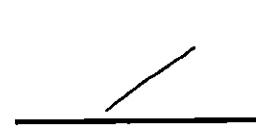
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00003684		Boccione di acqua lt 19	PZ	200,00	5,9900		1.198,00
00003687		100 bicchieri da cc. 200	PZ	400,00	1,0000		400,00
00003688		Sconto 100 bicchieri da cc. 200	PZ	400,00	-1,0000		-400,00
		N.B. Scorte AMAT TERMINATE					
		Gradita consegna parziale					
96	Boccioni = FT	28 DEL 17/02/2018	€		632,54	IVA COTTA	
20	" = "	23 " 13/02/2018	€		131,78	" "	
					764,32	" "	

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	€ 1.198,00	€ 263,56	€ 1.461,56
	Totali		€ 1.198,00	€ 263,56	€ 1.461,56

Firme

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