

1715



ESERCIZIO 20 18

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 168

DEMI SRL

BUSTE SHOPPER

\_\_\_\_\_

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 099733561 (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      | 1.468         | 26/09/2018 |           |           | 48,00              |

**IL CASSIERE****PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO  
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**DEMI s.r.l.  
LOGISTICA

VIA PEONIE, 25

74122 TARANTO LAMA (TA)

Partita IVA: 02916010735 C.F. 02916010735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quarantotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT49B0101015812100000000370

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 829 del 12/09/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

829

|                 |       |
|-----------------|-------|
| IMPORTO LORDO   | 48,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00  |
| IMPORTO         | 48,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
|                                       | 48,00                   |       |       |
|                                       | PREVISIONE              |       |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |       |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |       |       |

**PAGATO**

- 2 OTT. 2018

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA  
Filiale di TARANTO

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT4980101015812100000000370

NR.SCT: 341470530 CRO: A1027193018

DATA ORDINE: 02.10.2018

TRANSACTION ID: A102719301801030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: BANCO DI NAPOLI S.P.A.

VIA BATTAGLIONE FRAMARIN 18

VI

DC OP ITALIA TRANS VI

BENEFICIARIO: DEMI SRL

DT REG : 04.10.2018

IMPORTO: 48,00

NOTE: FT 829 DEL 12/9/18

MANDATO NUM. 1468

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      | 1.468         | 26/09/2018 |           |           | 48,00              |

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

DEMI s.r.l.  
LOGISTICA  
VIA PEONIE, 25  
74122 TARANTO LAMA (TA)  
Partita IVA: 02916010735 C.F. 02916010735  
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quarantotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT4980101015812100000000370

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 829 del 12/09/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

829

|                 |       |
|-----------------|-------|
| IMPORTO LORDO   | 48,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00  |
| IMPORTO         | 48,00 |

| RISULTANZE<br>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

**DEMI LOGISTICA SRL A CAPITALE RIDOTTO**

Via Peonie n.25 - 74122 Taranto  
Cod. Fisc. / Partita Iva: 02916010735

Fattura n.

829

Del

12/9/2018

Spett.le

**AMAT SPA**

Via C. Battisti 657 - 74121 Taranto  
P.iva/C.f. 00146330733

Metodo di pagamento: bonifico

iban: IT49B0101015812100000000370

| Descrizione                                                | Lotto | Q.tà (Kg) | Prezzo uni. | Sc. | Importo | Iva | Totale       |
|------------------------------------------------------------|-------|-----------|-------------|-----|---------|-----|--------------|
| Si emette fattura per cessione di shopper bio formati vari | 02    | 12,00     | 4,00        |     | 48,00   |     | € 48,00      |
| SPLIT PAYMENT-SCISSIONE PAGAMENTI                          |       |           |             |     |         |     |              |
| IVA EX ART.17 TER DPR 633/72                               |       |           |             |     |         |     |              |
| Totale Imponibile                                          |       |           |             |     |         | €   | 48,00        |
| Imposta IVA 22%                                            |       |           |             |     |         | €   | 10,56        |
| <b>TOTALE FATTURA</b>                                      |       |           |             |     |         | €   | <b>58,56</b> |
| <b>TOTALE A PAGARE</b>                                     |       |           |             |     |         | €   | <b>48,00</b> |

Prot. 2329 DEL 26/9/18

Prot. n.

del 26 SET. 2019

**AmAt**  
PR Presidente ☐  
VP Vice Presidente ☐  
CA Consiglieri di Amministrazione ☐  
DG Direttore Generale ☐  
DA Direttore Amministrativo ☐  
UAP Appalti / Contratti ☐  
UCM Commerciale / Marketing ☐  
UCB Contabilità Bilancio ☐  
UES Esercizio / Sesta ☐  
UIS Informatica / Statistico ☐  
UTM Manutenzione / Tecnica ☐  
URU Risorse Umane ☐  
UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐  
RAG Ufficio Ragioneria ☐  
STQ Stadi Qualità ☐  
MC Medico Competente ☐  
RSP R.S.P.P. ☐

Si CONFERMA  
LA RECESSIONE  
D.R.G.U.  
ART. COLI  


**DEMI LOGISTICA S.R.L.**

**VIA PEONIE N. 25 TARANTO (LAMA)**

**P.I. C.F. 02916010735**

**TEL. 099 2311417 339 130 34 17**

**EMAIL: info@demisrl.com**

**NUOVE COORDINATE BANCARIE**

**Cod. Iban IT49B0101015812100000000370**

## RICHIESTA DI ACQUISTO

**1** Descrizione qualitativa e quantitativa del materiale/servizio di cui approvvigionarsi

| N. | Descrizione                  | Cod. di rif. | Q.tà | Costo presunto |
|----|------------------------------|--------------|------|----------------|
| 01 | Shoppers formato 30x60       |              | 200  |                |
|    | PAGAMENTO PER ORDINE         |              |      |                |
|    | EFFETTUATO DALL'UFFICIO      |              |      |                |
|    | ACQUISTO                     |              |      |                |
|    |                              |              |      |                |
|    |                              |              |      |                |
|    |                              |              |      |                |
|    |                              |              |      |                |
|    | <b>COSTO TOTALE PRESUNTO</b> |              |      |                |

**2** CONGRUITA' DEL PREZZO (Da compilarsi a cura dell'unità contratti ed appalti):

Il "costo totale presunto" è giudicato congruo rispetto ai prezzi medi di mercato. La congruità è stata accertata mediante \_\_\_\_\_

(Oppure): NON E' RITENUTO CONGRUO ☐

Capo Unità \_\_\_\_\_ Responsabile Unità \_\_\_\_\_ Direttore Tecnico \_\_\_\_\_

**3** URGENZA: La fornitura dei suddetti materiali è **GIUDICATA URGENTE** per le seguenti ragioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Firma Responsabile \_\_\_\_\_

**FIRMA AUTORIZZATIVA DELL'URGENZA: IL Direttore Generale** \_\_\_\_\_

Data 4/10/2018 Il Compilatore \_\_\_\_\_ **IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA** \_\_\_\_\_

**4** DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

|  |
|--|
|  |
|--|

**5** RISERVATO ALLA DIREZIONE

- ☒ **Economo**
- ☐ **Unità Contratti ed Appalti**

Data \_\_\_\_\_

**Il Direttore Generale** \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                                                                                               |                           |                                                                    |                                       |                  |               |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------|---------------|---------------------|
| <b>Azienda Mobilita Area Taranto SpA</b><br><br>Via Cesare Battisti, 657<br>Taranto 74100 TA<br>P.I. 00146330733      C.F. 00146330733                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             | DEMI s.r.l.<br>LOGISTICA<br>VIA PEONIE, 25<br>TARANTO LAMA 74122 TA<br>P.I. 02916010735      C.F. 02916010735 |                           | Tel: _____ Fax: _____<br>E-mail: <i>demilogistica@demilobes.it</i> |                                       |                  |               |                     |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                                                                                               |                           |                                                                    |                                       |                  |               |                     |
| <b>Vostro Riferimento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             | <b>Contratto</b><br><b>Prov. Aut.</b>                                                                         |                           | <b>Data Doc.</b><br>11/09/2018                                     | <b>Numero Documento</b><br>OACE000362 | <b>Pag.</b><br>1 |               |                     |
| <b>Causale</b> AS@      Acquisti scorte <b>Termini di consegna</b><br><b>CIG</b> <b>Pagamento</b> ECONOMO<br><b>Commento:</b> per distribuzione vestiario<br><b>Indirizzo Spedizione:</b><br><b>Trasporto a cura del:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                                                                                               |                           |                                                                    |                                       |                  |               |                     |
| <b>Articolo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             | <b>Cat.</b>                                                                                                   | <b>Descrizione</b>        | <b>U.M.</b>                                                        | <b>Qta</b>                            | <b>Valore €</b>  | <b>Sconto</b> | <b>Imponibile €</b> |
| <b>Interno</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fornitore</b>                            |                                                                                                               |                           |                                                                    |                                       |                  |               |                     |
| 003614                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             |                                                                                                               | 200 Shoppers misura 30x60 | NR                                                                 | 1,00                                  | 48,0000          |               | 48,00               |
| 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 se via 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.<br>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. |                                             |                                                                                                               |                           |                                                                    |                                       |                  |               |                     |
| <b>IVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Descrizione</b>                          |                                                                                                               | <b>Aliquota</b>           | <b>Imponibile</b>                                                  |                                       | <b>Imposta</b>   | <b>Totale</b> |                     |
| SP22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B<br>L.23-12-14 |                                                                                                               | 22,00                     | €      48,00                                                       |                                       | €      10,56     | €      58,56  |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                                                                                               | <b>Totali</b>             | €      48,00                                                       |                                       | €      10,56     | €      58,56  |                     |

Firma

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE