

1202/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 434

ELMEE FLEURONICA

RIPARAZ. OBLI TO KATROD

**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
	2019	434	15/03/2019			3.635,00

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

ELMEC ELETTRONICA Srl

VIA SCARLATTI, 5

20090 TREZZANO SUL NAVIGLIO (MI)

Partita IVA: 11816690157 C.F. 11816690157

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilaseicentotrentacinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT24M0306933033000014222164.

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 195 del 11/09/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

195 CIG Z3124D91E6

IMPORTO LORDO	3.635,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.635,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		3.635,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ELMEC Elettronica S.r.l.

Via Scarlatti, 5
20090 Trezzano Sul Naviglio (MI)
Tel. (02) 48 40 35 25 Fax (02) 48 46 91 29
P.I./C.F. 11816690157
C.C.I.A.A. R.E.A. n. 1497844 Milano
Trib. Milano - Reg. Imprese Milano
Email: amministrazione@elmecelettronica.com

Spett.
AMAT TARANTO SPA
VIA C.BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALIA

Prot. n.

del

04 OTT. 2018
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 / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

Tipo documento FATTURA		STQ Stati Quanta MC Medico Competente RSP R.S.P.P.					
Numero 195-2018 del 11/09/2018							
Cod. Cliente 41	Partita IVA IT 00146330733	Codice fiscale 00146330733	Codice fiscale aggiuntivo Pagina 1 di 1				
Pagamento BONIFICO BANCARIO 60 GG.F.M.		Banca IBAN:IT24M0306933033000014222164					
Commissa		Agente					
Codice	Descrizione	U.M.	Qtà	Prezzo Un.	Sc.%	Importo netto	C.I.

RIF. DDT N. 328 DEL 11/09/2018

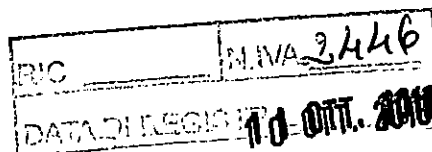
RIF. PREVENTIVO N. 73 DEL 07/09/2018

RIF.VS.ORD. PROT.15997/UT

LAVORO N.S221/2018

COD.CIG.: Z3124D91E6

RIF.VS.DDT. N° 510 DEL 27/08/18



RIPARAZIONE VS. OBLITERATRICI ELMEC S/N 80068-80826-80078-80442-80421- 80040-80139-80080-80911-80461	N	10	169,00			1.690,00	22
RIPARAZIONE VS. SCHEDE CPU (DI CUI N° 1 -MONTATA SU OBLITERATRICE)	N	3	75,00			225,00	22
RIPARAZIONE VS. OBL MOD. HD3 S/N 9251-13314-13074-13256-13090-10178 13085-9227-13302-13278	N	10	169,00			1.690,00	22
TRASPORTO	N	1	30,00			30,00	22

Scissione dei pagamenti - art. 17 ter DPR 633/72

Scadenza rate:
€ 3.635,00 il 30/11/2018

Nota:

Spese imballo		Spese trasporto		Spese bancarie	
Descrizione iva [022] IVA 22%		Imponibile € 3.635,00	IVA % 22	Imposta € 799,70	
Totale Imposta € 799,70		Totale Imponibile € 3.635,00		Totale Documento € 4.434,70	
		Split Payment		€ - 799,70	
		Netto a pagare		€ 3.635,00	

ELMEC Elettronica S.r.l.

Via Scarlatti, 5
20090 Trezzano Sul Naviglio (MI)
Tel. (02) 48 40 35 25 Fax (02) 48 46 91 29
P.I./C.F. 11816690157
C.C.I.A.A. R.E.A. n. 1497844 Milano
Trib. Milano - Reg. Imprese Milano
Email: amministrazione@elmeceltronica.com

Spett.
AMAT TARANTO SPA
VIA C.BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALIA

Prot. n.

del

07 OTT. 2018

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 / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Tipo documento		STQ Stati Qualita		MC Medico Competente		RSP R.S.P.P.	
FATTURA							
Numero							
195-2018 del 11/09/2018							
Cod. Cliente	Partita IVA	Codice fiscale	Codice fiscale aggiuntivo	Pagina			
41	IT 00146330733	00146330733		1 di 1			
Pagamento		Banca					
BONIFICO BANCARIO 60 GG.F.M.		IBAN:IT24M0306933033000014222164					
Commessa		Agente					
Codice	Descrizione	U.M.	Qtà	Prezzo Un.	Sc.%	Importo netto	C.I.

RIF. DDT N. 328 DEL 11/09/2018

RIF. PREVENTIVO N. 73 DEL 07/09/2018

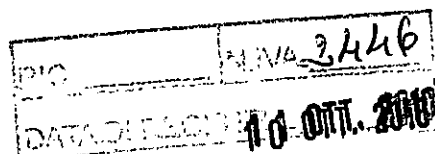
RIF.VS.ORD. PROT.15997/UT

LAVORO N.5221/2018

COD.CIG.: Z3124D91E6

RIF.VS.DDT. N° 510 DEL 27/08/18

RIPARAZIONE VS. OBLITERATRICI ELMEC	N	10	169,00	1.690,00	22
S/N 80068-80826-80078-80442-80421-					
80040-80139-80080-80911-80461					
RIPARAZIONE VS. SCHEDE CPU	N	3	75,00	225,00	22
(DI CUI N° 1 -MONTATA SU OBLITERATRICE)					
RIPARAZIONE VS. OBL MOD. HD3	N	10	169,00	1.690,00	22
S/N 9251-13314-13074-13256-13090-10178					
13085-9227-13302-13278					
TRASPORTO	N	1	30,00	30,00	22



Scissione dei pagamenti - art. 17 ter. DPR.633/72

Scadenza rate:
€ 3.635,00 il 30/11/2018

Nota:

Spese imballo		Spese trasporto		Spese bancarie	
Descrizione Iva			Imponibile	IVA %	Imposta
[022] IVA 22%			€ 3.635,00	22	€ 799,70
			</		

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 **07 FEB. 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **15-03-2013** 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
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.
DATA **04 MAR. 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **04 MAR. 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 5221/18

ELMEC

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE	COMMESSA Nr.
Protocollo e data	

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	510	29.08.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	15975	10.09.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	15997	10.09.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	323	11/9/18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		04 MAR. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 125	Data fattura: 11/9/18	Importo: 3635,00
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		04 MAR. 2019

ELMEC Elettronica S.r.l.

Via Scarlatti, 5
20090 Trezzano Sul Naviglio (MI)
Tel. (02) 48 40 35 25 Fax (02) 48 46 91 29
P.I./C.F. 11816690157
C.C.I.A.A. R.E.A. n. 1497844 Milano
Trib. Milano - Reg. Imprese Milano
Email: amministrazione@elmecelettronica.com

Documento di trasporto

D.P.R. 472 del 14/08/1996

Riferimento documento:

N. 328 del 11/09/2018

RIFERIMENTI COMMESSA:

Numero:

Codice:

Anno:

DESTINATARIO:

AMAT TARANTO SPA

VIA C.BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

Tel: 09973561

Fax: 0997356257 SIG. PIGNATALE

P.iva: IT 00146330733

Cod.Fisc: 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario):

Causale spedizione:

RESO DA RIPARAZIONE

U.M. Qtà Cod. int. Descrizione dei beni

Sigla

RIF. PREVENTIVO N. 73 DEL 07/09/2018

RIF.VS.ORD. PROT.15997/UT

LAVORO N.S221/2018

COD.CIG.: Z3124D91E6

RIF.VS.DDT. N° 510 DEL 27/08/18

N	10	RIPARAZIONE VS. OBLITERATRICI ELMEC S/N 80068-80826-80078-80442-80421- 80040-80139-80080-80911-80461
N	3	RIPARAZIONE VS. SCHEDE CPU (DI CUI N° 1 -MONTATA SU OBLITERATRICE)
N	10	RIPARAZIONE VS. OBL MOD. HD3 S/N 9251-13314-13074-13256-13090-10178 13085-9227-13302-13278
N	1	TRASPORTO

Totale:

Aspetto del bene:	Numero colli:	Peso in kg:	A mezzo:	Porto:
BANCALE	1	KG. 100	VEETTORE	FRANCO C/ADD.FATTURA
Vettore:			Data ritiro:	Ora ritiro:
			11/09/2018	
			Firma del conducente:	Pagina:
				1 di 1
Nota:			Firma del destinatario:	

Prot. 15997/UT

Taranto lì 10.09.2018

Lavoro n. S221/2018

Spett.
ELMEC ELETTRONICA S.R.L.
Via SCARLATTI, 5
20090 TREZZANO SUL NAVIGLIO (MI)
FAX 0249469129

OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE OBLITERATRICI.

CIG Z3124D91E6

In riferimento al preventivo n°73 datato 07/09/2018, protocollato al nr. 15975 del 10/09/18, dell' importo di € ^{3.635} 3.365,00+IVA per RIPARAZIONE OBLITERATRICI, si emette ordine per un importo di € ^{3.635} 3.365,00+IVA. (TRE MILA SEICENTOTRENTA CINQUE, 00) *
AMAT S.p.A. *
UFFICIO TECNICO

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

* CORRETTO IMPORTO
lll

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fa. 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. 310 del 21/08/2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

DR. A. ELHEG EGEURNU

VIA SCARLATA - 105 - PIZZANO

2000 - MICANO

VS. 080 N

DEL

☐ in conato

☐ a saldo

NAVIGIO

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL GENI

N. COLL

PF 50 KG

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

54

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

OPD. 5221/18

[Signature]

07/09/2018 15.26.09

ELMEC ELETTRONICA S.R.L.
Via Scarlatti 5
20090 Trezzano sul Naviglio (MI)
 Tel: 0248403525
 Fax: 0249469129
 Email: amministrazione@elmecelettronica.com
 Piva: 11816690157

Preventivo
N° 73 del 07/09/2018

Spett.le
AMAT TARANTO SPA
 VIA C.BATTISTI,657
 74121 TARANTO (TA)
 Tel: 09973561
 Fax: 0997356257 SIG. PIGNATALE
 P.Iva: IT 00146330733

Operatore: Operatore	Pagamento: BONIFICO BANCARIO 60 GG.F.M.	Data scadenza:	Pagina: 1 di 1				
Vettore:	Porto: FRANCO C/ADD.FATTURA	Trasporto: VETTORE					
Banca:							
Cod.Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Prz. Netto	Sconto %	Iva	Importo Netto

RIF.VS.DDT. N° 510 DEL 27/08/18

RIPARAZIONE VS. OBLITERATRICI ELMEC S/N 80068-80826-80078-80442-80421- 80040-80139-80080-80911-80461	N	10	169,00	22	1.690,00
RIPARAZIONE VS. SCHEDE CPU (DI CUI N° 1 -MONTATA SU OBLITERATRICE)	N	3	75,00	22	225,00
RIPARAZIONE VS. OBL MOD. HD3 S/N 9251-13314-13074-13256-13090-10178 13085-9227-13302-13278	N	10	169,00	22	1.690,00
TRASPORTO	N	1	30,00	22	30,00

Prot. n. 15975
 del 10 SET. 2018

- 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 / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistico ☐
- UTM Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Stati Qualità ☐
- MC Medico Competente ☐
- RSP R.S.P.P. ☐

Importo Netto	Codice	Descrizione	Imponibile
€ 3.635,00	22	IVA 22%	€ 3.635,00
Importo Ivato			
€ 4.434,70			

Firma

Firma per accettazione