

1617



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

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1260

CB. SUB

SCAD. GIU-LUG / 19

**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	1.260	01/08/2019			3.000,00

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

CE.SUB SRL

via Giacomo Perrucci, 15

74024 S.GIORGIO JONICO (TA)

Partita IVA: 02629910734 C.F. 02629910734

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremila e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT44J0100515805000000000126

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 53 del 08/04/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

53 CIG ZDE27C89EF

IMPORTO LORDO	3.000,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.000,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		3.000,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
CE.SUB. s.r.l. Via Saverio D'Errico , 01 74027 - SAN GIORGIO JONICO - TA - IT P.IVA: IT02629910734 Cod. Fiscale: 02629910734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. - AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	53	2019-04-08	EUR 3.660,00

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.120/2019 CIG ZDE27C89EF				
Vi emettiamo fattura per pulizia timone, eliche e prese mare su MV "ADRIA"	1	3.000,00	3.000,00	22 %

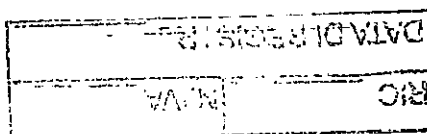
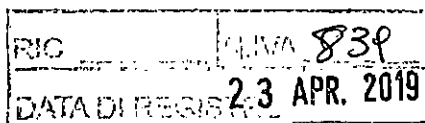
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972	22 %	3.000,00	660,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico		EUR 3.000,00		IT44J0100515805000000000126

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ***

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
CE.SUB. s.r.l. Via Saverio D'Errico , 01 74027 - SAN GIORGIO JONICO - TA - IT P.IVA: IT02629910734 Cod. Fiscale: 02629910734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. - AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	53	2019-04-08	EUR 3.660,00

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.120/2019 CIG ZDE27C89EF				
Vi emettiamo fattura per pulizia timone, eliche e prese mare su MV "ADRIA"	1	3.000,00	3.000,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972	22 %	3.000,00	660,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, 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 visto di accreditamento sanitario da persona e	
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 _____

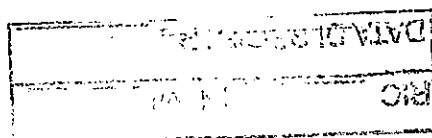
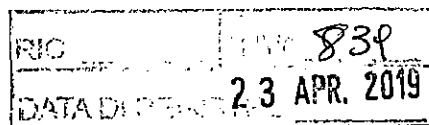
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico		EUR 3.000,00		IT44J0100515805000000000126

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ***

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° da'	
Conv. n° da'	
Determ. A.D. n° da'	
Delib. C.A. n° da'	
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 24 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 23/7/19
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02.08.2019	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 accanamento 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. da'	
Delib. C.A. n. da'	
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 29 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

LAVORO ESEGUITO SOTTO LA SUPERVISIONE

DI SAMMARCO ELLIAMO

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE LAVORO 120/2019

SEZIONE 1

DITTA "RINA SERVICE"

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					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	5145	27/03/19	SL
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	5255	28/03/19	9
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
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:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 53	Data fattura: 8/4/19	Importo: 3000,00
-----------------------	-----------------	----------------------	------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data

Spett.le
CESUB S.R.L.
VIA COSIMO PERRUCI N° 15
74027 – SAN GIORGIO JONICO (TA)
Info@cesub.it

Lavoro n. 120/2019

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per LA PULIZIA DELLE ELICHE E PRESA MARE.

CIG ZDE27C89EF

In relazione a Vs preventivo prot. 5145 del 27/03/2019, per un importo totale di € 3.000,00 + IVA e relativo alla **PULIZIA DELLE ELICHE E PRESA MARE**, si emette ordine per un importo di **€ 3.000,00 + IVA.**

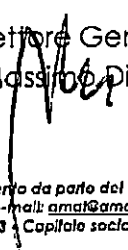
Nota: Il numero di C.I.G. e di ordine dovrà essere riportato in fattura.

Condizioni:

1. esecuzione delle attività: urgente.
2. pagamento sarà effettuato a 60 gg dalla data di emissione fattura.
3. Inviare accettazione ordine a: unitatecnica@amat.ta.it
4. Iva in regime di split payment DL 50/2017
5. Invio fattura elettronica: codice destinatario 5WKJP7T

Unità Tecnica 
Ing. Pellicoro Domenico

Timbro & firma

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca 

OPD. ~~200~~/19
126

Oggetto: Fwd: CESUB_Quotazione

Mittente: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

Data: 27/03/2019 12.09

A: amat <amat@amat.ta.it>, Comandante motonave <com.idrovie@amat.ta.it>,
"dm.idrovie@amat.ta.it" <dm.idrovie@amat.ta.it>

da protocollare

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: CESUB_Quotazione

Data: Wed, 27 Mar 2019 11:46:57 +0100

Mittente: CESUB s.r.l. <info@cesub.it>

A: unitatecnica@amat.ta.it

Spett.le AMAT s.p.a.,

nel ringraziarVi per averci interpellato, siamo con la presente a comunicare ns. migliore quotazione per la pulizia delle eliche e presa mare della vs. Mn. Adria per un importo pari ad €

3.000,00 all inclusive.

Nel rimanere in attesa di un vs. cenno di riscontro porgiamo Distinti saluti.

Comandante Cesario.

cesub
UNDERWATER CONSTRUCTIONS

CE.SUB. s.r.l.

VAT N°IT02629910734

Registered Office : Via Cosimo Perrucci n°15

74027 - San Giorgio Jonico (TA) - Italy

Head Office : Via Saverio D'Errico n°01

74027 - San Giorgio Jonico (TA) - Italy

Operating Office : Darsena "Servizi"

74100 - Taranto Port (TA) - Italy

Tel. : (0039) 099-5921193

Fax : (0039) 099-5910545

Cell.: (0039) 331-6391428

Cell.: (0039) 335-1267638

Al sensi del GDPR 2018 Regolamento UE 679/2016 si precisa inoltre che le informazioni contenute in

- *questo messaggio sono riservate ad uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Vi fosse pervenuto per errore, Vi preghiamo di eliminarlo senza copiarlo e di non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie*

ing. Domenico Pellicoro <unitatecnica@amat.ta.it>

—Allegati: —

unitatecnica.vcf

213 bytes

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0005145/2019 del 27/03/2019 12:58:10