

1842



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1753

BASTONI SALVATORE

SCAD. 31/12/19

**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	1.753	22/10/2019			300,00

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

BASTONE SALVATORE S.r.l.

VIA FRATELLI MATTEI 1

73048 NARDO' (LE)

Partita IVA: 03715860759 C.F. 03715860759

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BCC DI LEVERANO AG. DI NARDO'

IBAN: IT90T0860379820000000304214

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 001798 del 11/07/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

001798 CIG Z3228A76A4

IMPORTO LORDO	300,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	300,00

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1272366837 Data SDI: 16/07/2019 14:08

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
BASTONE SALVATORE S.R.L. VIA F.LLI MATTEI ZL. 1 73048 - NARDO' - LE - IT P.IVA: IT03715860759 Cod. Fiscale: 03715860759 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT - TARANTO S.P.A. VIA C.BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	001798	2019-07-11	EUR 330,00

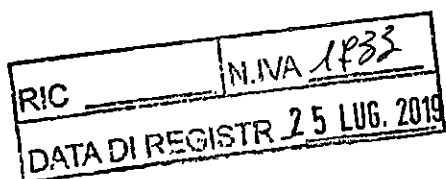
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
00068	RIFERIMENTO INTERVENTI DEL 22.06.19 E 30.06.19	NR	1			22 %
00160	SERVIZIO AUTOSPURGO A CHIAMATA	NR	2	150,00	300,00	10 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
12	261-19	2019-05-28				Z3228A76A4

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	0,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	10 %	300,00	30,00

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: wsxdl

Versione Style 2,5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1272366837 Data SDI: 16/07/2019 14:08

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
BASTONE SALVATORE S.R.L. VIA F.LLI MATTEI Z.I., 1 73048 - NARDO' - LE - IT P.IVA: IT03715860759 Cod. Fiscale: 03715860759 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT - TARANTO S.P.A. VIA C.BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	001798	2019-07-11	EUR 330,00

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale IVA
00068	RIFERIMENTO INTERVENTI DEL 22.06.19 E 30.06.19	NR	1		22 %
00160	SERVIZIO AUTOSPURGO A CHIAMATA	NR	2	150,00	300,00 10 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
12	261-19	2019-05-28				Z3228A76A4

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	0,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	10 %	300,00	30,00

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: wsxl

Versione Style 2.5



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° 137/18

Data scadenza pagamento 11-8-19

DATA 26/7/19 L'ADDETTO AL RISCONTRO [firma]

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 26/07/19 FIRMA [firma]

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fatture

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 LUG. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 23-10-2019 FIRMA [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 viste di accertamento sanitario da 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:

PS: SE CONTINUA

Oggetto: RE: ft bastone

Mittente: Comandante motonave <com.idrovie@amat.ta.it>

Data: 12.58

A: Ufficio Contratti <contrattiamat@amat.ta.it>

Buongiorno,

dopo conferma da parte del DM Sammarco, la prestazione di cui in oggetto è stata erogata dalla ditta Bastone.

Cordiali saluti,

Com.te Egidio D'IPPOLITO

Da: Ufficio Contratti

Inviato: venerdì 26 luglio 2019 11.15

A: Comandante motonave

Oggetto: ft bastone

Come da accordi, si chiede di confermare gli interventi fatturati.

Saluti

ufficio acquisti AMAT spa

----- Messaggio originale -----

Oggetto: scansione

Data: Fri, 26 Jul 2019 11:12:47 +0200

Mittente: <contrattiamat@amat.ta.it><mailto:contrattiamat@amat.ta.it>

A: <contrattiamat@amat.ta.it><mailto:contrattiamat@amat.ta.it>