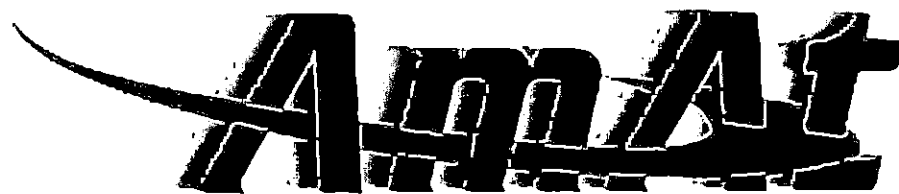


7453/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1293

FIRAT SNC

UFF. OFFICINA

**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
	2020	1.293	10/06/2020			1.260,00

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

FIRAT DI L.CASTIGLIONE ANGELA & C. S.n.c.

VIA ORSINI 15

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00091840736 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleduecentosessanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT24E0306915815100000000438

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 000012-OC3 20 del 31/03/2020

PAGAMENTO FATTURE N.000010-OC3 20 CIG ZE02C31F88, 000011-OC3 20 CIG Z3F2C1189C,
000012-OC3 20 CIG Z3D295F21C

IMPORTO LORDO	1.260,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.260,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.260,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2763748643 Data SDI: 01/04/2020 17:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FIRAT S.N.C. DI A.CASTIGLIONE VIA R.ORSINI 15 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00091840736 Cod. Fiscale: 00091840736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000010-0C3 20	2020-03-31	EUR 183,00
Causale			
Fattura di vendita ELETT.SPLIT			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. OACE000075 DEL 25.02.20	NR				22 %
	DDT 001862 DEL 26.02.20	NR				22 %
.....	GUANTI NYLON/NITRILE STRIKE BIANCO/GRIGIO TG. 8	PA	25	0,60	15,00	22 %
.....	GUANTI NYLON RIV.POLIURETANO NERO TG. 9	PA	100	0,60	60,00	22 %
.....	GUANTI NYLON RIV.POLIURETANO NERO TG. 10	PA	100	0,60	60,00	22 %
.....	GUANTI ECO-LITE NYLON RICOP. POLIURETANO TG. 11	PA	25	0,60	15,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	150,00	33,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-05-31	EUR 150,00		IT24E0306915815100000000438

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: mdhllW00RS

Versione Style 2.7



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:2763748643 Data SDI: 01/04/2020 17:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FIRAT S.N.C. DI A.CASTIGLIONE VIA R.ORSINI 15 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00091840736 Cod. Fiscale: 00091840736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000010-0C3 20	2020-03-31	EUR 183,00
Causale			
Fattura di vendita ELETT.SPLIT			

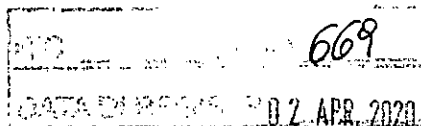
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. OACE000075 DEL 25.02.20	NR				22 %
	DDT 001862 DEL 26.02.20	NR				22 %
.....	GUANTI NYLON/NITRILE STRIKE BIANCO/GRIGIO TG. 8	PA	25	0,60	15,00	22 %
.....	GUANTI NYLON RIV.POLIURETANO NERO TG. 9	PA	100	0,60	60,00	22 %
.....	GUANTI NYLON RIV.POLIURETANO NERO TG. 10	PA	100	0,60	60,00	22 %
.....	GUANTI ECO-LITE NYLON RICOP. POLIURETANO TG. 11	PA	25	0,60	15,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	150,00	33,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-05-31	EUR 150,00		IT24E0306915815100000000438

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: mdhltW00RS

Versione Style 2.7



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° 139 del 21/12/2018	
Data scadenza pagamento 31/05/2020	
DATA - 9 APR. 2020	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 21/4/20	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 02 APR. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12-06-2014	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:



F.I.R.A.T. di Castiglione Angela & C. s.n.c.
C.F. e P.I. 00091840736

FORNITURE INDUSTRIALI
VIA R.ORSINI, 15 - 74123 TARANTO
Tel. 099.4718252 - Fax 099.4718253
www.firatsnc.it - e-mail: info@firatsnc.it
amministrazione@firatsnc.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO BENI VIAGGIANTI (D.P.R 472 del 14/08/96)

LUOGO DI DESTINAZIONE

VEDERE DESTINATARIO

DESTINATARIO

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI N. 657

74100 - TARANTO (TA)

RIFERIMENTO	COD.CUENTE	N. DOCUMENTO	DATA	N. PAG.
	002088	1862	26/02/2020	1

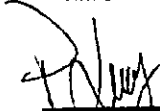
CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
LOG GS110/S-6	ORD. OACE000075 DEL 25/02/20				
DN G-104N	GUANTI NYLON/NITRILE STRIKE BIANCO/GRIGIO TG.8	PA	25	0,6000	
DN G-104N	GUANTI NYLON RIV.POLIURETANO NERO TG.9	PA	100	0,6000	
DN G-104N	GUANTI NYLON RIV.POLIURETANO NERO TG.10	PA	100	0,6000	
NW 337063	GUANTI ECO-LITE NYLON RICOP.POLIURETANO TG.11	PA	25	0,6000	

AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	29/2/20	Bell

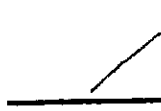
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	CAUSALE DEL TRASPORTO	TOTALE IMPONIBILE
	Vendite	150,00
PORTO	NUMERO COLLI	PESO LORDO
	3	
TRASPORTO A CURA DEL	DATA E ORA INIZIO TRASP. O CONS.	FIRMA CONDUCENTE
Mittente	26/02/2020 11:35	
VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (Comune, Via, N.)	FIRMA VETTORE	FIRMA DESTINATARIO
ANNOTAZIONI		

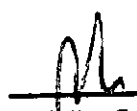
Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		FIRAT DI L. CASTIGLIONE ANGELA & C. S.n.c. VIA ORSINI 15 TARANTO 74123 TA P.I. 00091840736 Tel: 0994718252 Fax: 0994718253 E-mail: amministrazione@firatsnc.it					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 20/09/2019	Nostro Riferimento Proc. 2/A Dellib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 25/02/2020	Numero Documento OACE000075				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG ZE02C31F88 Pagamento BONIFICO 60 GG DF							
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00003092		Guanti officina meccanica in nitrile s/cuciture (UNIEN 388) n° 25 paia taglia 08 n° 100 paia taglia 09 n° 100 paia taglia 10 n° 25 paia taglia 11 Rif. Vs. prev. del 20/09/2019 Conferma Prezzo - SCORTE TERMINATE CONSEGNA URGENTE Gradita consegna parziale	PZ	250,00	0,6000		150,00
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 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	€ 150,00	€ 33,00	€ 183,00		
		Totale	€ 150,00	€ 33,00	€ 183,00		

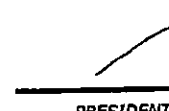
Firme


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWIUP77

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2763560520 Data SDI: 01/04/2020 15:47

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FIRAT S.N.C. DI A.CASTIGLIONE VIA R.ORSINI 15 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00091840736 Cod. Fiscale: 00091840736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000011-0C3 20	2020-03-31	EUR 973,56
Causale			
Fattura di vendita Elett.SPLIT			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. OACE000061 DEL 15.02.20	NR				22 %
	DDT 001525 DEL 17.02.20	NR				22 %
	SAVER PP15 MASCHERA PIENO FACC 3LT 200 BAR 15 MIN	NR	2	399,00	798,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	798,00	175,56

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-05-31	EUR 798,00		IT24E0306915815100000000438

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: mdhIW00RT

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2763560520 Data SDI: 01/04/2020 15:47

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FIRAT S.N.C. DI A. CASTIGLIONE VIA R.ORSINI 15 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00091840736 Cod. Fiscale: 00091840736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000011-0C3 20	2020-03-31	EUR 973,56
Causale			
Fattura di vendita Elett.SPLIT			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. OACE000061 DEL 15.02.20	NR				22 %
	DDT 001525 DEL 17.02.20	NR				22 %
	SAVER PP15 MASCHERA PIENO FACCE 3LT 200 BAR 15 MIN	NR	2	399,00	798,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	798,00	175,56

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-05-31	EUR 798,00		IT24E0306915815100000000438

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: mdhllW00RT

Versione Style 2.7



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° 139 del 21/12/2018

Data scadenza pagamento 31/05/2020

DATA 9 APR. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 21/4/20 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 02 APR. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-06-2020 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:



F.I.R.A.T. di Castiglione Angela & C. s.n.c.
C.F. e P.I. 00091840736

FORNITURE INDUSTRIALI

VIA R.ORSINI, 15 - 74123 TARANTO
Tel. 099.4718252 - Fax 099.4718253
www.firatsnc.it - e-mail: info@firatsnc.it
amministrazione@firatsnc.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO BENI VIAGGIANTI (D.P.R. 472 del 14/08/96)

LUOGO DI DESTINAZIONE

VEDERE DESTINATARIO

DESTINATARIO

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO (TA)

RIFERIMENTO

COD. CLIENTE

N. DOCUMENTO

DATA

N. PAG.

002088

1525

17/02/2020

1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
DRAGER 3359747	ORD. OACE000061 DEL 15/02/2020 SAVER PP15 MASCHERA PIENO FACC 3 LT 200 BAR 15 MIN	NR	2	399,0000	

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformita' della fornitura, esecuzione e presa in carico
del materiale (Ord. n. 26 del 21/02/2006)

Conformita' esecuzione materiale	Data	Firma
	18 FEB 2020	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vendite

TOTALE IMPONIBILE

798,00

PORTO

NUMERO COLLI

PESO LORDO

PESO NETTO

VOLUME

TRASPORTO A CURA DEL

Mittente

DATA E ORA INIZIO TRASP. O CONS.

17/02/2020 16:42

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

VEETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (Comune, Via, N.)

FIRMA VETTORE

DATA E ORA PARTO

ANNOTAZIONI

Firme


Il compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2763502181 Data SDI: 01/04/2020 17:46

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FIRAT S.N.C. DI A. CASTIGLIONE VIA R.ORSINI 15 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00091840736 Cod. Fiscale: 00091840736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000012-0C3 20	2020-03-31	EUR 380,64
Causale			
Fattura di vendita Elett.SPLIT			

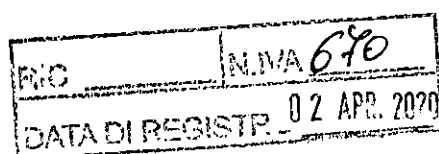
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. OACE000066	NR				22 %
	DDT 001879 DEL 26.02.20	NR				22 %
...	PEZZAME BIANCO	KG	240	1,30	312,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	312,00	68,64

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-05-31	EUR 312,00		IT24E0306915815100000000438

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: mdhIW00RU

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2763502181 Data SDI: 01/04/2020 17:46

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FIRAT S.N.C. DI A. CASTIGLIONE VIA R. ORSINI 15 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00091840736 Cod. Fiscale: 00091840736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000012-OC3 20	2020-03-31	EUR 380,64
Causale			
Fattura di vendita ELETT.SPLIT			

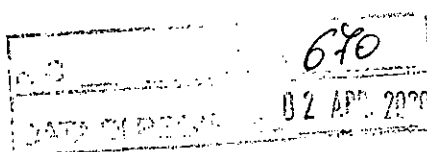
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. OACE000066	NR				22 %
	DDT 001879 DEL 26.02.20	NR				22 %
...	PEZZAME BIANCO	KG	240	1,30	312,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	312,00	68,64

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-05-31	EUR 312,00		IT24E0306915815100000000438

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: mdh1W00RU

Versione Style 2.7



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° 139 del 18

Data scadenza pagamento 31-5-20

DATA 30/4/20 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 14/5/20 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 04 APR. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-06-2020 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

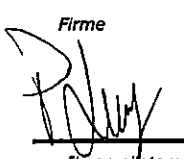
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		FIRAT DI L.CASTIGLIONE ANGELA & C. S.n.c. VIA ORSINI 15 TARANTO 74123 TA P.I. 00091840736 Tel: 0994718252 Fax: 0994718253 E-mail: amministrazione@firatsnc.it					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 17/05/2019	Nostro Riferimento Proc. 2/A Dellib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 20/02/2020	Numero Documento OACE000066				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z3D295F21C Pagamento Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00670000		PEZZAME BIANCO COTONATO (Pezzame, stracci, cenci, lenzuola) Sterilizzato, pressato in confezioni (balle) da 10 Kg Rif. Vs. prev. del 17/05/2019 per Magazzino Ricambi	KG	240,00	1,3000		312,00
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 pagamenti. 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 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 312,00	€ 68,64	€ 380,64		
		Totali	€ 312,00	€ 68,64	€ 380,64		

<i>Firma</i>				
				
Il compilatore	Resp. unità A.C.	Direttore Tecnico	Direttore Generale	PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T



I.R.A.T. di Castiglione Angela & C. s.n.c.
C.F. e P.I. 00091840736

FORNITURE INDUSTRIALI
VIA R.ORSINI, 15 - 74123 TARANTO
Tel. 099.4718252 - Fax 099.4718253
www.firatsnc.it - e-mail: info@firatsnc.it
amministrazione@firatsnc.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO BENI VIAGGIANTI (D.P.R. 472 del 14/08/96)

ANGELA

LUOGO DI DESTINAZIONE

VEDERE DESTINATARIO

DESTINATARIO

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI N. 657

74100 - TARANTO (TA)

RIFERIMENTO

COD. CLIENTE
002088

N. DOCUMENTO
1879

DATA
26/02/2020

N. PAG.
1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
PEZZAME BIAN	ORD.OACE000066 PEZZAME BIANCO	KG	240,00	1,3000	
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, 10 d.s. n° 26 del 21/04/2006 Conformità all'accettazione materiale Presenza in carico materiale conforme Firma _____ Data 26/02/2020 Firma _____ Data 26/02/2020					

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

BANCALE

PORTO

TRASPORTO A CURA DEL

Mittente

VEITTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (Comune, Via, N°)

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vendite

NUMERO COLLI

1

PESO LORDO

DATA E ORA INIZIO TRASP. O CONS.
26/02/2020 14:01

TOTALE IMPONIBILE

312,00

PESO NETTO

VOLUME

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA VETTORE

FIRMA DESTINATARIO

DATA E ORA RITIRO

AVVOTAZIONI