

1460



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1339

MORAFI

SCAD. APR-MAG / 2020

**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	1.339	16/06/2020			22.096,80

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

MORATI S.r.l.

VIA LIGURIA 64

37060 SONA (VR)

Partita IVA: 01956330235 C.F. 01956330235

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventiduemilanovantasei e 80 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT80A0306918467100000002148

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. PA000011 del 15/02/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

PA000011 CIG ZBC2BAF73C

IMPORTO LORDO	22.096,80
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	22.096,80

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
	IMPORTO LORDO	22.096,80	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2580487797 Data SDI: 26/02/2020 22:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MORATI S.R.L. VIA LIGURIA, 64 37060 - SONA - VR - IT P.IVA: IT01956330235 Cod. Fiscale: 01956330235 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	PA000011	2020-02-15	EUR 26.958,10

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. NS. DDT N. 00000019 del 07/02/2020		0			(N2)
	ACCONTO VS. ORD. N.OACE000037		0			(N2)
	CIG: ZBC2BAF73C		0			(N2)
	RIF. DDT DITTA AXA GROUP N.74 DEL 05/02/2020		0			(N2)
ARTICOLO	GRU INTEGRALE OMNIA KG.1500 (1.5T) S/N 1-0220 DDT 00000019 Data DDT 2020-02-07	N.	1	22.000,00	22.000,00	22 %
	A NORME CE COMPLETA DI MANUALE D'USO E MANUTENZION		0			(N2)
	Rif. NS. DDT N. 00000020 del 11/02/2020		0			(N2)
	SALDO VS. ORD. N.OACE000037 DEL 22/01/2020		0			(N2)
	CIG: ZBC2BAF73C		0			(N2)
	RIF. DDT MANUTAN N.55700052 DEL 04/02/2020		0			(N2)
ARTICOLO	PINZA SOLLEVAFUSTI MANUTAN DDT 00000020 Data DDT 2020-02-11	N.	1	96,80	96,80	22 %
	OPERAZIONE CON SCISSIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA IVA;		0			(N2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
						ZBC2BAF73C
						ZBC2BAF73C

19

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	22.096,80	4.861,30
N2 (Non soggette)	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-04-30	EUR 22.096,80	INTESA SAN PAOLO CORSO MILANO 68	IT80A0306918467100000002148

Dati Trasmittente: IT01895030995 - Progressivo Invio: 7T4RI

Versione Style 2.7

CESRTE 190138.00001

RIC _____	N.IVA 636
DATA DI REGISTRO 30 MAR. 2020	

VEDERE ALLEGATO L'AUTORIZZAZIONE DI PAGAMENTO (VICE PRESIDENZA - SICUREZZA)

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2580487797 Data SDI: 26/02/2020 22:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MORATI S.R.L. VIA LIGURIA, 64 37060 - SONA - VR - IT P.IVA: IT01956330235 Cod. Fiscale: 01956330235 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	PA000011	2020-02-15	EUR 26.958,10

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. NS. DDT N. 00000019 del 07/02/2020		0			(N2)
	ACCONTO VS. ORD. N.OACE000037		0			(N2)
	CIG: ZBC2BAF73C		0			(N2)
	RIF. DDT DITTA AXA GROUP N.74 DEL 05/02/2020		0			(N2)
ARTICOLO	GRU INTEGRALE OMNIA KG.1500 (1.5T) S/N 1-0220 DDT 00000019 Data DDT 2020-02-07	N.	1	22.000,00	22.000,00	22 %
	A NORME CE COMPLETA DI MANUALE D'USO E MANUTENZION		0			(N2)
	Rif. NS. DDT N. 00000020 del 11/02/2020		0			(N2)
	SALDO VS. ORD. N.OACE000037 DEL 22/01/2020		0			(N2)
	CIG: ZBC2BAF73C		0			(N2)
	RIF. DDT MANUTAN N.55700052 DEL 04/02/2020		0			(N2)
ARTICOLO	PINZA SOLLEVAFUSTI MANUTAN DDT 00000020 Data DDT 2020-02-11	N.	1	96,80	96,80	22 %
	OPERAZIONE CON SCISSIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA IVA,.....		0			(N2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
						ZBC2BAF73C
						ZBC2BAF73C

19

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	22.096,80	4.861,30
N2 (Non soggette)	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento			
----------------	--	--	--

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 _____ 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 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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-04-30	EUR 22.096,80	INTESA SAN PAOLO CORSO MILANO 68	IT80A0306918467100000002148

Dati Trasmittente: IT01895030995 - Progressivo Invio: 7T4RI

Versione Style 2.7

CESRTE 190138.00001

RIC	N.IVA 636
DATA DI REGISTRO 30 MAR. 2020	

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 2/12/20

Data scadenza pagamento _____

DATA
- 9 APR. 2020

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA 12/4/20 FIRMA [firma]
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA
30/11/2020FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 18-06-2020 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 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:

**AXA GROUP SRL**

Via Morandi 21
40060 Toscanella (BO)
Tel.: 0542.673434
Email: info@axa-italia.com - Site: www.axa-italia.com
Partita IVA 03300121203
R.E.A. N. BO - 508062

SPETT.LE

MORATI SRL

Via Liguria, 64
37060 SONA (VR)

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT S.P.A

Via Cesare Battisti, n° 657
74121 TARANTO (TA)

RIFERIMENTO

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

Documento di Trasporto a Cliente

COD. CLI.	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	TELEFONO	FAX	AGENTE	N° DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG.
000960	IT01956330235					74	05-02-20	1/1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'						
OMNIA 1.5T	Vs. Ord. (OVC 86 del 04-02-2020) GRU INTEGRALE PORTATA 1500 KG S/N 1-0220 A NORME CE COMPLETA DI MANUALE D'USO E MANUTENZIONE chiamanre incaricato del Magazzino Ricambi Dell'Orco Roberto al n° 328 745 45 49 prima di consegnare	nr	1,00						
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) <table><tr><td>Conferma/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td></td><td>06 FEB. 2020</td><td></td></tr></table>				Conferma/accettazione materiale	Data	Firma		06 FEB. 2020	
Conferma/accettazione materiale	Data	Firma							
	06 FEB. 2020								

CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	COLLI	PESO LORDO	PESO NETTO	VOLUME
Vendita	A vista	1	1.500,00		
TRASPORTO A CURA DEL	PORTO	DATA DEL TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO	
Vettore	Franco	5/02/20			
DESCRIZIONE VETTORE		DATA DEL RITIRO	FIRMA VETTORE		
CUT1					
ANNOTAZIONI					

MORATI S.R.L.



37060 Sona (Verona) - Via Liguria, 64
Telefono: 045 573715 Telefax: 045 566257
Capitale sociale i.v. euro 22.000
R.I. Verona / P.IVA e COD. FISC. 01956330235
R.E.A. Verona 207043

info@morati.it morati@pec.morati.it www.morati.it

Destinazione merce AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO TARANTO	Intestatario documento AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO TARANTO
--	--

Resa FRANCO	Valuta EUR	Cambio 1,00	Codice Fiscale 00146330733	Partita IVA 00146330733	22
Pagamento BONIFICO 60 GG	Tipo documento Documento di trasporto				
Banca di appoggio	Numero Doc. 00000020		Data Doc. 11-02-2020		Pag. 1
Codice	Descrizione	U.M.	Quantita'	Prezzo	Sconto

SALDO VS. ORD. N.OACE000037 DEL 22/01/2020
CIG:ZBC2BAF73C
RIF. DDT MANUTAN N.55700052 DEL 04/02/2020
PINZA SOLLEVAFUSTI MANUTAN

N. 1,00 96,80

OPERAZIONE CON SCISSIONE DI
PAGAMENTO DELL'IMPOSTA IVA.

AMAT S.p.A. - MAGLIFICINO RICAMBI		
Conformita' della quantita', descrizione e presa in carico del materiale (Cds n°26 del 21/04/2006)		
Conformita' quantita' e descrizione materiale	Data	Firma
	13 FEB. 2020	

Trasporto a cura Vettore	Inizio trasporto Data: 11-02-2020 Ora: 16:05	Firma conducente
Causale trasporto VENDITA	Aspetto esteriore beni SCATOLE	Firma destinatario
Numero colli 1	Annotazioni	

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MORATI S.r.l. VIA LIGURIA 64 SONA 37060 VR P.I. 01956330235 C.F. 01956330235 Tel: 045573715 Fax: 045566257 E-mail: info@morati.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 14/01/2020	Nostro Riferimento Vice Presidente (mat. Sicurezza)	Data Doc. 22/01/2020	Numero Documento OACE000037	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZBC2BAF73C	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

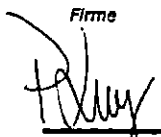
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00008683		Gru a sbalzo zavorrata Omnia 1.5T	NR	1,00	22.000,0000		22.000,00
00008684		Pinza aggancio fusti olio 350 Kg	NR	1,00	96,8000		96,80
		Rif. Vs. prev. del 14/01/2020					
		Per Deposito Olio (Magazzino Ricambi)					

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	€ 22.096,80	€ 4.861,30	€ 26.958,10
	Totali		€ 22.096,80	€ 4.861,30	€ 26.958,10

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: SWKOP7T