



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

T497/20
664
06/1/20

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1529

ANGELFLEX SAC

MASCHERINO



LAZIENDA 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
	2020	1.529	03/07/2020			9.000,00

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

ANGELIFLEX S.r.l.

VIA MAZZINI 118

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02410350736 C.F. 02410350736

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novemila e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT74P0538515806000000128893

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 82 del 30/04/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

56 CIG Z3E2C76245, 82 CIG ZD32C9835F

IMPORTO LORDO	9.000,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	9.000,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	9.000,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2890863419 Data SDI: 30/04/2020 17:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ANGELIFLEX SRL Via Mazzini, 118 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02410350736 Cod. Fiscale: 02410350736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto S.p.a. Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	82	2020-04-30	EUR 5.490,00

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.OACE000137 Data Ord. 2020-04-01 CIG ZD32C9835F					
MASCHERINE MONOUSO IN TNT - Non marcate CE, non D.P.L., non chirurgiche	NR	4.500	1,00	4.500,00	22 %

Dati Riepilogo

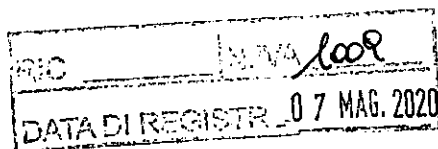
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ART. 17 TER DPR 633/72	0,00	0,00	22 %	4.500,00	990,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-06-30	EUR 4.500,00	Banca Popolare di Puglia e Basilicata	IT74P0538515806000000128893

Dati Trasmittente: IT01589730629 - Progressivo Invio: 0000000000

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2890863419 Data SDI: 30/04/2020 17:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ANGELIFLEX SRL Via Mazzini, 118 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02410350736 Cod. Fiscale: 02410350736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto S.p.a. Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	82	2020-04-30	EUR 5.490,00

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.OACE000137 Data Ord. 2020-04-01 CIG ZD32C9835F					
MASCHERINE MONOUSO IN TNT - Non marcate CE, non D.P.I., non chirurgiche	NR	4.500	1,00	4.500,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ART. 17 TER DPR 633/72	0,00	0,00	22 %	4.500,00	990,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-06-30	EUR 4.500,00	Banca Popolare di Puglia e Basilicata	IT74P0538515806000000128893

Dati Trasmittente: IT01589730629 - Progressivo Invio: 0000000000

Versione Style 2.7

loor
07 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 21/12/2018
Data scadenza pagamento 30/06/2020	
DATA 11 MAG. 2020	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 15/05/20	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 04 MAG. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06-07-2020	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:

Fabbrica di materassi e guanciali dal 1958



Sito web: www.angeliflex.eu - e-mail: angeliflex@libero.it

Sede legale: via Mazzini, 118 - 74121 Taranto

Produzione e uffici amministrativi: via Brigantini 1/B 74122 Lama (TA)

Tel & Fax: 0997771524 - P.I. & C.F. 02410350736 - R.E.A. 143957

DESTINATARIO

AMAT S.p.a.

Via Cesare Battisti, 657

74100 TARANTO

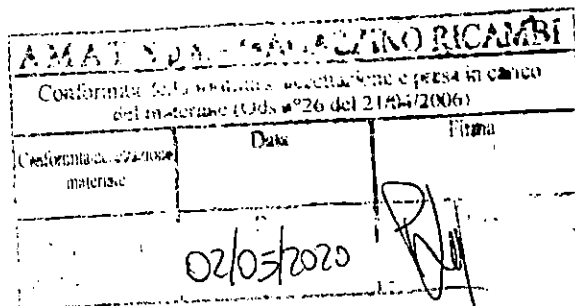
TA

DESTINAZIONE

IDEM

TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	PAG.
DOCUMENTO DI TRASPORTO	99	29/04/2020	00146330733		1
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI				AGENTE	

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	% Sc.	Importo	IVA
	Mascherina in tnt. non marcate CE. non sono DPI. non sono chirurgiche	nr	1.500				



TRASPORTO A MEZZO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE
Mittente	VISTA		VENDITA		
PORTO	N° COLLI	PESO KG.	DATA TRASP.	ORA TRASP.	FIRMA DEL DESTINATARIO
	2		30/04/2020	12:28	
DATI DEL VETTORE					FIRMA DEL VETTORE

Fabbrica di materassi e guanciali dal 1958



Sito web: www.angeliflex.eu - e-mail: angeliflex@libero.it

Sede legale: via Mazzini, 118 - 74121 Taranto

Produzione e uffici amministrativi: via Brigantini 1/B 74122 Lama (TA)

Tel & Fax: 0997771524 - P.I. & C.F. 02410350730 - R.E.A. 143957

DESTINATARIO
AMAT S.p.a.
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO
TA

DESTINAZIONE
IDEM

TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	PAG.
DOCUMENTO DI TRASPORTO	97	20/04/2020	00146330733		1
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI				AGENTE	

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	% Sc.	Importo	IVA
	Mascherine monouso in tnt. non marcate CE. non sono DPI. non chirurgiche	nr	1.500				

AMAT S.p.A. - MANIFATTURO RICAMBI		
Conformità della marcatura percentuale e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/marcatura materiale	Data	Firma
	21 APR. 2020	<i>[Signature]</i>

TRASPORTO A MEZZO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE
Mittente	VISTA		VENDITA		<i>[Signature]</i>
PORTO	N° COLLI	PESO KG.	DATA TRASP.	ORA TRASP.	FIRMA DEL DESTINATARIO
	1		20/04/2020	11:30	<i>[Signature]</i>
DATI DEL VETTORE					FIRMA DEL VETTORE

Fabbrica di materassi e guanciali dal 1958



Sito web: www.angeliflex.eu - e-mail: angeliflex@libero.it

Sede legale: via Mazzini, 118 - 74121 Taranto

Produzione e uffici amministrativi: via Brigantini 1/B 74122 Lama (TA)

Tel & Fax: 0997771524 - P.I. & C.F. 02410350736 - R.E.A. 143957

DESTINATARIO

AMAT S.p.a.

Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

IDEM

TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	PAG.
DOCUMENTO DI TRASPORTO	93	14/04/2020	00146330733		1
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI				AGENTE	

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	% Sc.	Importo	IVA
	MASCHERINE MONOUSO IN TNT. NON MARCATE CE. NON D.P.I.. NON CHIRURGICHE	PZ	1.500				

AMAT S.p.A. - MAGGIORINO RICAMBI		
Conformità della fattura, accettazione e presa in carico del materiale (Cir. n°26 del 21/04/2006)		
Conformità fattura e materiale	Data	Firma
	15 APR. 2020	

TRASPORTO A MEZZO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	CAUSALE DEL TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE
Mittente	VISTA	VENDITA		
PORTO	N° COLLI	PESO KG.	DATA TRASP.	ORA TRASP.
	10		14/04/2020	
DATI DEL VETTORE				FIRMA DEL VETTORE

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ANGELIFLEX S.r.l. VIA MAZZINI 118 TARANTO 74121 TA P.I. 02410350736 C.F. 02410350736 Tel: 0997771524 Fax: E-mail: info@angeliflex.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 13/03/2020 (ore 09:42)	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 01/04/2020	Numero Documento OACE000137	Pag. 1
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte **Termini di consegna**
CIG ZD32C9835F **Pagamento** BONIFICO 60 GG DF
Commento:
Indirizzo Spedizione:
Trasporto a cura del:

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00008761		Mascherina monouso in tnt (coronavirus) Rif. Vs. prev. mail del 13/03/2020 (ore 09:42) PIANO CONSEGNE N° 1500 consegna venerdi 13/04/2020 N° 1500 consegna venerdi 20/04/2020 N° 1500 consegna venerdi 27/04/2020 per emergenza CoronaVirus Ordine redatto Pignatale Luigi (Smart Woring)	PZ	4.500,00	1,0000		4.500,00

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	€ 4.500,00	€ 990,00	€ 5.490,00
	Totali		€ 4.500,00	€ 990,00	€ 5.490,00

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2783049098 Data SDI: 06/04/2020 18:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ANGELIFLEX SRL Via Mazzini, 118 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02410350736 Cod. Fiscale: 02410350736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto S.p.a. Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	56	2020-04-06	EUR 5.490,00

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.OACE00019 Data Ord. 2020-03-17 CIG Z3E2C76245					
DDT 72 Data DDT 2020-03-21 DDT 77 Data DDT 2020-03-25 DDT 87 Data DDT 2020-04-01 DDT 90 Data DDT 2020-04-06					
MASCHERINE MONOUSO IN TNT - non marcate CE, non D.P.I., non chirurgiche.	NR	4.500	1,00	4.500,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ART. 17 TER DPR 633/72	0,00	0,00	22 %	4.500,00	990,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-06-06	EUR 4.500,00	Banca Popolare di Puglia e Basilicata	IT74P0538515806000000128893

Dati Trasmittente: IT01589730629 - Progressivo Invio: 0000000000

Versione Style 2.7



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 2783049098 Data SDI: 06/04/2020 18:00

Formato Trasmissione: FPRL2

Mittente	Destinatario
ANGELIFLEX SRL Via Mazzini, 118 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02410350736 Cod. Fiscale: 02410350736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto S.p.a. Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	56	2020-04-06	EUR 5.490,00

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.OACE00019 Data Ord. 2020-03-17 CIG Z3E2C76245					
DDT 72 Data DDT 2020-03-21 DDT 77 Data DDT 2020-03-25 DDT 87 Data DDT 2020-04-01 DDT 90 Data DDT 2020-04-06					
MASCHERINE MONOUSO IN TNT - non marcate CE, non D.P.I., non chirurgiche.	NR	4.500	1,00	4.500,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ART. 17 TER DPR 633/72	0,00	0,00	22 %	4.500,00	990,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-06-06	EUR 4.500,00	Banca Popolare di Puglia e Basilicata	IT74P0538515806000000128893

Dati Trasmittente: IT01589730629 - Progressivo Invio: 0000000000

Versione Style 2.7

RIC _____	N.IVA <u>847</u>
DATA DI REGISTRAZIONE 1 APR. 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 21/12/2020

Data scadenza pagamento

06/06/2020

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

24 APR. 2020

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

22/4/20

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 APR. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

06-07-2020

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:

Fabbrica di materassi e guanciali dal 1958



Sito web: www.angeliflex.eu - e-mail: angeliflex@libero.it

Sede legale: via Mazzini, 118 - 74121 Taranto

Produzione e uffici amministrativi: via Brigantini 1/B 74122 Lama (TA)

Tel & Fax: 0997771524 - P.I. & C.F. 02410830730 - R.E.A. 143957

DESTINATARIO

AMAT S.p.a.

Via Cesare Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

IDEM

TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	PAG.
DOCUMENTO DI TRASPORTO	72	21/03/2020	00146330733		1
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI				AGENTE	

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	% Sc.	Importo	IVA
	MASCHERINE MONOUSO IN TNT NON MARCATE CE NON SONO DPI	NR	800				

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conferma/accettazione materiale	Data	Firma
	21 MAR. 2020	

TRASPORTO A MEZZO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE
Mittente	VISTA		VENDITA		
PORTO	N° COLLI	PESO KG.	DATA TRASP.	ORA TRASP.	FIRMA DEL DESTINATARIO
	4		21/03/2020	10:37	
DATI DEL VETTORE					FIRMA DEL VETTORE

Fabbrica di materassi e guanciali dal 1958



Sito web: www.angeliflex.eu - e-mail: angeliflex@libero.it

Sede legale: via Mazzini, 118 - 74121 Taranto

Produzione e uffici amministrativi: via Brigantini 1/B 74122 Lama (TA)

Tel & Fax: 0997771524 - P.I. & C.F. 02410350736 - R.E.A. 143957

DESTINATARIO

AMAT S.p.a.

Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

IDEM

TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	PAG.
DOCUMENTO DI TRASPORTO	77	25/03/2020	00146330733		1
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI				AGENTE	

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	% Sc.	Importo	IVA
	MASCHERINE MONOUSO IN TNT NON MARCATE CE NON SONO DPI	NR	700				

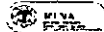
AMAT S.p.A. - MATERIALI E RICAMBI		
Conformità di materiale e lavorazione e prezzo in carico del materiale (Uds n°26 del 21/04/2006)		
Conformità materiale	Data	Firma
	28 MAR. 2020	<i>[Firma]</i>

TRASPORTO A MEZZO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	CAUSALE DEL TRASPORTO			FIRMA DEL CONDUCENTE
Mittente	VISTA	VENDITA			
PORTO	N° COLLI	PESO KG.	DATA TRASP.	ORA TRASP.	FIRMA DEL DESTINATARIO
	4		25/03/2020	16:00	
DATI DEL VETTORE					FIRMA DEL VETTORE
					<i>[Firma]</i>

Fabbrica di materassi e guanciali dal 1958



Angeliflex®
s.r.l.



Sito web: www.angeliflex.eu - e-mail: angeliflex@libero.it

Sede legale: via Mazzini, 118 - 74121 Taranto

Produzione e uffici amministrativi: via Brigantini 1/B 74122 Lama (TA)

Tel & Fax: 0997771524 - P.I. & C.F. 02410350736 - R.E.A. 143957

DESTINATARIO

AMAT S.p.a.

Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

IDEM

TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	PAG.
DOCUMENTO DI TRASPORTO	87	01/04/2020	00146330733		1
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI				AGENTE	

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	% Sc.	Importo	IVA
	Mascherina monouso in tnt non marcate CE non sono DPI non sono chirurgaiche	nr	1.500				

DSI CARICATO IL - 6 APR. 2020

TRASPORTO A MEZZO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE
Mittente	VISTA		VENDITA		
PORTO	N° COLLI	PESO KG.	DATA TRASP.	ORA TRASP.	FIRMA DEL DESTINATARIO
	10		01/04/2020	13:15	
DATI DEL VETTORE					FIRMA DEL VETTORE

Fabbrica di materassi e guanciali dal 1958



Sito web: www.angeliflex.eu - e-mail: angeliflex@libero.it

Sede legale: via Mazzini, 118 - 74121 Taranto

Produzione e uffici amministrativi: via Brigantini 1/B 74122 Lama (TA)

Tel & Fax: 0997771524 - P.I. & C.F. 02410350736 - R.E.A. 148957

DESTINATARIO
AMAT S.p.a.
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO
TA

DESTINAZIONE
IDEM

TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	PAG.
DOCUMENTO DI TRASPORTO	90	06/04/2020	00146330733		1
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI				AGENTE	

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	% Sc.	Importo	IVA
	Mascherina monouso in Tnt. non marcata CE. non D.P.I.. non chirurgiche.	pz	1.500				

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fattura, accettazione e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/04/2006)		
Conferma/accettazione materiale	Data	Firma
	- 8 APR. 2020	

TRASPORTO A MEZZO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE
Mittente	VISTA		VENDITA		
PORTO	N° COLLI	PESO KG.	DATA TRASP.	ORA TRASP.	FIRMA DEL DESTINATARIO
	10		06/04/2020	12:00	
DATI DEL VETTORE					FIRMA DEL VETTORE

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657

Taranto 74121 TA

P.I. 00146330733

C.F. 00146330733

ANGELIFLEX S.r.l.

VIA MAZZINI 118

TARANTO 74121 TA

P.I. 02410350736

C.F. 02410350736

Tel: 0997771524

Fax:

E-mail: info@angeliflex.it

Ordini a Fornitore

Vostro Riferimento

Rif. Vs. prev. mail del 13/03/2020
(ore 09:42)

Nostro Riferimento

Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18

Data Doc.

17/03/2020

Numero Documento

OACE000119

Pag.

1

Causale

AS@

Acquisti scorte

Termini di consegna

CIG

Z3E2C76245

Pagamento

BONIFICO 60 GG DF

Commento:

Indirizzo Spedizione:

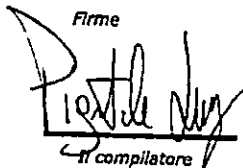
Trasporto a cura del:

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00008761		Mascherina monouso in tnt (coronavirus) Rif. Vs. prev. mail del 13/03/2020 (ore 09:42) PIANO CONSEGNE N° 1500 consegna venerdì 20/03/2020 N° 1500 consegna venerdì 27/03/2020 N° 1500 consegna venerdì 06/04/2020 per emergenza CoronaVirus	PZ	4.500,00	1,0000		4.500,00

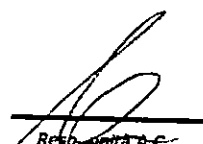
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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 contenute 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	€ 4.500,00	€ 990,00	€ 5.490,00
Totali			€ 4.500,00	€ 990,00	€ 5.490,00

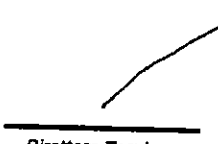
Firme



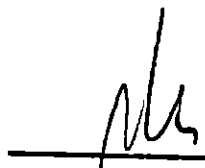
Il compilatore



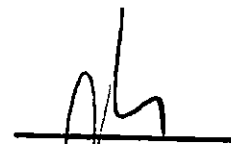
Resp. Unità A.C.



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: SW0P7T