



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

T914/20
1021

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2.817

SJMA SA

**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	2.817	01/12/2020			100,00

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

SJMAT S.R.L.

VIA VENEZIA GIULIA, 38

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 00768880734 C.F. 00768880734

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT11Y0306915812100000061141

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 766/02 del 25/09/2020

PAGAMENTO FATTURE N.
766/02 CIG ZC02E6C9DB

IMPORTO LORDO	100,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	100,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	100,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VIS. CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3772362559 Data SDI: 03/10/2020 14:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SJMAT S.R.L. VIA VENEZIA GIULIA 38/40 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00768880734 Cod. Fiscale: 00768880734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.p.A. 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	766/02	2020-09-25	EUR 122,00

Dati ordine acquisto	
Ord.0	CIG ZC02E6C9DB

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D LAVORO N.S186/2020 DEL 23/09/2020					22 %
/D OGGETTO: ORDINE PER IL FISSAGGIO LAVABO BAGNI E DISINFEZIONE FORMI-					22 %
/D CHE C/O CITTA' MERCATO.					22 %
/D RIF.OFFERTA 17/09/2020 PROTOCOLLO 14578/2020					22 %
/D LAVORI COME IN OGGETTO					22 %
ZZZCORPO IL TUTTO A CORPO	CP	1	100,00	100,00	22 %
/D _____ Contributo CONAI assolto (se dovuto)					22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. Operaz. con scissione dei p	22 %	100,00	22,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-11-25	EUR 100,00	BANCA INTESA S.P.A.	IT11Y0306915812100000061141

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: K4099

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA 2494
DATA DI REGISTRO 7 OTT. 2020	

Mittente	Destinatario
SJMAT S.R.L. VIA VENEZIA GIULIA 38/40 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00768880734 Cod. Fiscale: 00768880734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.p.A. 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	766/02	2020-09-25	EUR 122,00

Dati ordine acquisto

Ord.0 CIG ZC02E6C9DB

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D LAVORO N.S186/2020 DEL 23/09/2020					22 %
/D OGGETTO: ORDINE PER IL FISSAGGIO LAVABO BAGNI E DISINFEZIONE FORMI-					22 %
/D CHE C/O CITTA' MERCATO.					22 %
/D RIF.OFFERTA 17/09/2020 PROTOCOLLO 14578/2020					22 %
/D LAVORI COME IN OGGETTO					22 %
ZZZCORPO IL TUTTO A CORPO	CP	1	100,00	100,00	22 %
/D _____ Contributo CONAI assolto (se dovuto)					22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. Operaz. con scissione dei p	22 %	100,00	22,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
EUR 100,00	Bonifico	2020-11-25	EUR 100,00	BANCA INTESA S.P.A.	IT11Y0306915812100000061141

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: K4099

Versione Style 2.8.2

RIC	N. IVA 24PH
DATA DI REGISTRO 07 OTT. 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° 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 07/07/2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 02-12-2020 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 **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA 11 OTT. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 11 OTT. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

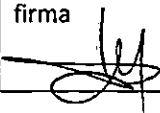
SEZIONE 1

DITTA " **SCHAT SRL** " LAVORO: **S186 /2020**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

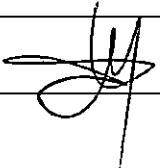
COMMESSA Nr.

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	14578	21/09	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	14937	23/09	✓
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: - RAPPORTO DI LAVORO	OK	C	-	24/09	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		11 OTT. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 766/08	Data fattura: 25/09/2020	Importo: 100,00 IVA
-----------------------	---------------------	--------------------------	---------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		11 OTT. 2020



Lavoro n. S186/2020 del 23/09/2020

Spett.le

SIMAT SRL

Via Venezia Giulia, 38

74121 Taranto (TA)

Fax n. 099 7390164

OGGETTO: ORDINE PER IL FISSAGGIO LAVABO BAGNI E DISINFESTAZIONE FORMICHE C/O CITTA' MERCATO

CIG ZC02E6C9DB

In riferimento al preventivo, datato 17/09/2020, protocollo 14578/2020, dell'importo totale di € 100,00+IVA, inerente il **FISSAGGIO LAVABO BAGNI E DISINFESTAZIONE FORMICHE C/O CITTA' MERCATO**, si emette ordine per un importo di € 100,00+IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Area Tecnica

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Lavoro n. S186/2020 del 23/09/2020

Spett.le

SJMAT SRL

Via Venezia Giulia, 38

74121 Taranto (TA)

Fax n. 099 7390164

OGGETTO: ORDINE PER IL FISSAGGIO LAVABO BAGNI E DISINFESTAZIONE FORMICHE C/O CITTA' MERCATO

CIG ZC02E6C9DB

In riferimento al preventivo, datato 17/09/2020, protocollo 14578/2020, dell'importo totale di € 100,00+IVA, inerente il **FISSAGGIO LAVABO BAGNI E DISINFESTAZIONE FORMICHE C/O CITTA' MERCATO**, si emette ordine per un importo di **€ 100,00+IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Area Tecnica

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

ORDINE DI SERVIZIO / RAPPORTO DI LAVORO

S.J.M.A.T. S.r.l. - Via Venezia Giulia, 38 - 74121 TARANTO

Tel. 099 / 7351196 - 099 / 7353863 - Fax 099 / 7390164 - e-mail: info@sjmat.it

INSTALLAZIONE ☐

MANUTENZIONE: PROGRAMMATA ☐

STRAORDINARIA ☒

Ordine di visita n. 01 del 24/08/20

Sig. AMATI-ARLINA

Via LOUGLIA

n.

Città TARANTO

Tel.

Cell.

Impianti da controllare LAVELLO PALCO VORRARI

Difetti riscontrati FISSAGGIO LAVELLO

Intervento effettuato FISSAGGIO LAVELLO 1011 SIRELLA STAFFE
E SILENTE, PULIZIONE FORNITURE IDRORICHE
AI LABORATORIO ANALISI CON PRODOTTO

Intervento da completare a causa:

A) Ricambi sostituiti (prezzi I.V.A. compresa):

n.	Codice	Descrizione	Costo
1		SILICONE BIANCO	
1		SURACINO POWER E PEN INSTAL	
A) TOTALE RICAMBI €			

Arrivo ora 19:30 Partenza ora 15:30 Squadra formata da n. 1 OPERAI

B) Diritto fisso di chiamata (Taranto e Provincia)

€ **40,00**

C) Ore di viaggio (per ora e/o frazione di ora) (*)

n. a €/ora **30,00** €

D) Km percorsi A/R (da ns/sede a destinazione) (*)

n. a €/km **0,50** €

E) Manodopera 1° Operaio Qualificato (per ora e/o frazione di ora) n. a €/ora **40,00**

€

F) Manodopera 2° Operaio Qualificato (per ora e/o frazione di ora) n. a €/ora **30,00**

€

(*) APPLICARE FUORI PROVINCIA

Totale Manodopera (G) €

Totale Ricambi (A) €

Totale Intervento (A+G) €

I.V.A. COMPRESA

CORRISPETTIVO NON PAGATO

€

CORRISPETTIVO PAGATO

€

- RICEVUTA FISCALE N.

DICHIARO DI APPROVARE ESPPLICITAMENTE ED IRREVOCABILMENTE QUANTO SOPRA E A FIANCO

Data 24/08/20

Il Tecnico

Il Cliente



Spett.le

A. M. A. T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 - T A R A N T O

OFFERTA **N. 070/20**
Taranto, 17 Settembre 2020
Oggetto: CAPOLINEA CITTA' MERCATO

Ci permettiamo sottoporre, alla Vs/cortese attenzione, preventivo di spesa per quanto qui di seguito specificato:

1. Fissaggio lavabo bagno uomini
2. Trattamento disinfestazione formiche

IL TUTTO A CORPO C.100,00+ I.V.A.
(Cento,00 + I.V.A. Vigente)

In attesa di Vs/disposizioni in merito, con l'occasione, porgiamo distinti saluti.

S.J.M.A.T. S.r.l.
Via Venezia Giulia, 38 - T A R A N T O
Tel. 099/7353863 - 7351196 - Fax 099/7390164

TRATTAMENTO DELLE ACQUE
DEPURAZIONE ACQUE DI SCARICO
MATERIALE TERMOIDRAULICO
AUSILI PER DISABILI

**PISCINE INTERRATE
E FUORITERRA**
ACCESSORI E PRODOTTI CHIMICI
PULITORI AUTOMATICI

**LETTURA
CONTATORI
ACQUA**

FORNITURE – INSTALLAZIONI – CENTRO ASSISTENZA

S.J.M.A.T. S.r.l. Via Venezia Giulia, 38 – 74121 Taranto – Tel. 099 7351196 – 7353863 – Fax 099 7390164
Cap. Soc. € 15.000,00 i.v. – P.IVA C.F. 00768880734 – Reg. Imp. TA 00768880734 – R.E.A. TA 89266
e-mail: info@simat.it sito web: www.simat.it e-commerce: www.episcina.com

ORDINE DI SERVIZIO / RAPPORTO DI LAVORO

S.J.M.A.T. S.r.l. - Via Venezia Giulia, 38 - 74121 TARANTO

Tel. 099 / 7351196 - 099 / 7353863 - Fax 099 / 7390164 - e-mail: info@sjmat.it

INSTALLAZIONE ☐

MANUTENZIONE: PROGRAMMATA ☐

STRAORDINARIA ☒

Ordine di visita n. 01 del 24/08/20

Sig. AMAT-CAPLINEA Via INDISIGLIO n.

Città TARANTO Tel. Cell.

Impianti da controllare LAVELLO BAGNO VOMINI

Difetti riscontrati FISSAGGIO LAVELLO

Intervento effettuato FISSAGGIO LAVELLO CON SIRETTA STAFFE
E SILICONE, ELIMINAZIONE FORNELLE INOCCUPATO
AL LABBIO AUTISTI CON PRODOTTO.

Intervento da completare a causa:

A) Ricambi sostituiti (prezzi I.V.A. compresa):

n.	Codice	Descrizione	Costo
1		SILICONE BIANCO	
1		DURACID POLVERE PER INSTA	
A) TOTALE RICAMBI €			

Arrivo ora 19:30 Partenza ora 15:38 Squadra formata da n. 1 OPERAI

B) Diritto fisso di chiamata (Taranto e Provincia) € **40,00**

C) Ore di viaggio (per ora e/o frazione di ora) (*) n. a €/ora **30,00** €

D) Km percorsi A/R (da ns/sede a destinazione) (*) n. a €/km **0,50** €

E) Manodopera 1° Operaio Qualificato (per ora e/o frazione di ora) n. a €/ora **40,00** €

F) Manodopera 2° Operaio Qualificato (per ora e/o frazione di ora) n. a €/ora **30,00** €

(*) APPLICARE FUORI PROVINCIA

Totale Manodopera (G) €

Totale Ricambi (A) €

Totale Intervento (A+G) €

I.V.A. COMPRESA

CORRISPETTIVO NON PAGATO €

CORRISPETTIVO PAGATO € - RICEVUTA FISCALE N.

DICHIARO DI APPROVARE ESPLICITAMENTE ED IRREVOCABILMENTE QUANTO SOPRA E A FIANCO

Data 24/08/20 Il Tecnico [firma] Il Cliente [firma]

ALTRO MATERIALE IMPIEGATO:

Quantità	Descrizione	Quantità	Descrizione

GRIGLIA DEI CONTROLLI

DESCRIZIONE FASE DI CONTROLLO	DOCUMENTI APPLICABILI	MISURA NOMINALE	MISURA RISCONTRATA	STRUMENTO UTILIZZATO	SVINCOLO OPERATORE	RAPP. DI COLL.
						☐ SI
						☐ NO
						☐ SI
						☐ NO
						☐ SI
						☐ NO
						☐ SI
						☐ NO
						☐ SI
						☐ NO
						☐ SI
						☐ NO
						☐ SI
						☐ NO
						☐ SI
						☐ NO

Eventuali Osservazioni o Dichiarazioni rilasciate dal cliente: _____

come giudica il nostro lavoro?

Scarso

Sufficiente

Buono

Ottimo