

Tar7/24



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1205

FAXIZZA GRUP. snc

RAMO. BCG

**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
	2021	1.205	07/06/2021			73,77

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

FANIZZA GROUP Srls

VIALE MAGNA GRECIA 233/A

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03065280731 C.F. 03065280731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settantatrè e 77 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI TARANTO

IBAN: IT54B0708715801000000001642

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 41/A del 14/01/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

41/A CIG Z8C30292DE

IMPORTO LORDO	73,77
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	73,77

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	73,77	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4543309414 Data SDI: 12/02/2021 18:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. 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	41/A	2021-01-14	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 13 del 12/01/2021:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	RIPARAZIONE PARABREZZA BUS AZ 664				22 %
	CIG Z8C30292DE	1			22 %
	OR.LAVORO N° 17/2021 DEL 13/01/2021				22 %

Dati Riepilogo

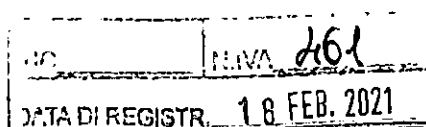
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	0,00	0,00
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-31	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: OND9B

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA Data SDI: 12/02/2021 18:30

Id SDI: 4543309414 Data SDI: 12/02/2021 18:30

Formato Trasmissione: FPR12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

FANIZZA GROUP SRLS
 VIALE MAGNA GRECIA, 233/A
 74121 - TARANTO - TA - IT
 P.IVA: IT03065280731
 Cod. Fiscale: 03065280731
 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

A.M.A.T. 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	41/A	2021-01-14	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
** Rif. Preventivo 13 del 12/01/2021:					22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	RIPARAZIONE PARABREZZA BUS AZ 664				22 %
	CIG ZBC30292DE	1			22 %
	OR.LAVORO N° 17/2021 DEL 13/01/2021				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	0,00	0,00
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-03-31	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: OND9B

Versione Style 2.8.2

461
 REGISTRO 18 FEB. 2021

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 18 FEB. 2021 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 visita 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 28/05/2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

11 MAR. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 28/05/2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

11 MAR. 2021

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 664

SEZIONE 1

DITTA "FANIZZA CROX" LAV.: 17 / 2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

119.319

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	84.584	13/01	✓
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	000603	12/01	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	000720	12/01	✓
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:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>22/05/2024</i>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 01/A	Data fattura: 14/01/2024	Importo: € 43.44 + IVA
------------------------------	--------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>28/05/2024</i>
----------------------------	----------------------	------------------------



Lavoro n. 17/2021 del 13/01/2021

Spett.le

FANIZZA GROUP SRLS

Viale Magna Grecia, 233/A

74121 Taranto (TA)

Fax n. 099 337708

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 664

CIG Z8C30292DE

In riferimento al preventivo, datato 12/01/2021, protocollato al n.603/2020, dell'importo totale di € 73,77+IVA, inerente **LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 664**, si emette ordine per un importo di € **73,77+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.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781

664



Preventivo

n. 13 del 12/01/2021

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A

VIA CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

ITALY

Destinazione

A.M.A.T. S.p.A

VIA CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

ITALY

P.Iva 00146330733

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC RIPARAZIONE PARABREZZA BUS AZ 664	1	€ 73,770		€ 73,77	22

Modalità di pagamento

Bonifico vista fattura

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT54 0700 8715 8010 0000 0001 642

Acconto

Tot. imponibile

Tot. Iva

€ 73,77

€ 16,23

Tot. documento

€ 90,00

EX673FT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data Numero problema Numero commessa	13/01/2021 84.584 119319
Data registrazione: 13/01/2021 08:09:07	Autobus: 0664 Autista ETTORRE MARIANNA		
Località avaria: DEP			
inserita da: INCARDONA SEBASTIANO			
AVARIA RIPARAZIONE PARABREZZA CARGLASS			
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____			
Invio ditta esterna:		_____	
Collaudo ditta esterna:		eseguito Intervento ditta CARGLASS _____ _____ _____	
Data e ora restituzione		_____ _____	
		Firma Operatore 