

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

T0565/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1623

PUNTOCUBE SAS Di SIOUO R&C.

"PASCHERINE FPR"

**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
	2022	1.623	22/07/2022			4.260,00

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

PUNTOLUBE SAS DI SILOTTO R. & C.

VIA CREMONA, 3/A

TRADATE ()

Partita IVA: 02456290127 C.F. 11876440154

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromiladuecentosessanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA

IBAN: IT71L0306920217100000002417

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 893 del 27/04/2022

PAGAMENTO FATTURE N.
893 CIG ZDC35D61C6

IMPORTO LORDO	4.260,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.260,00

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIR. GENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7147141160 Data SDI: 28/04/2022 17:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PUNTOLUBE S.A.S. DI SILOTTO R. & C. VIA MARTIRI DELLA LIBERTA' 1 21054 - FAGNANO OLONA - VA - IT P.IVA: IT02456290127 Cod. Fiscale: 11876440154 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: SWKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	893 ✓	2022-04-27	EUR 4.473,00 ✓

Causale

VENDITA

Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972 (scissione dei pagamenti)

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000167 CIG ZDC35D61C6

Dati DDT

DDT 58 Data DDT 2022-04-04

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MASCHERINE HYGISUN CE 2797 FFP2 CONF.20 PZ Ord. OACE000167 CIG ZDC35D61C6 DDT 58 Data DDT 2022-04-04 COD_BUS DEKINGFAFFP2 Data inizio periodo: 2022-04-04 Data fine periodo: 2022-04-04	NR	30.000	0,142	4.260,00	5 %
SAP 00008753 Ord. OACE000167 CIG ZDC35D61C6 DDT 58 Data DDT 2022-04-04 Data inizio periodo: 2022-04-04 Data fine periodo: 2022-04-04		0			5 %
ORDINE OACE000167 DEL 31-03-22 CIG ZDC35D61C6 Ord. OACE000167 CIG ZDC35D61C6 DDT 58 Data DDT 2022-04-04 Data inizio periodo: 2022-04-04 Data fine periodo: 2022-04-04		0			5 %

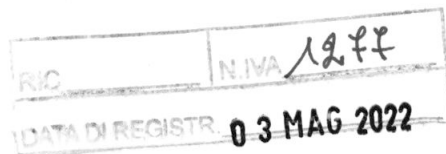
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CONSEGNA DA LUNEDI AL VENERDI DALLE 9.00 ALLE 13.00 Ord. OACE000167 CIG ZDC35D61C6 DDT 58 Data DDT 2022-04-04 Data inizio periodo: 2022-04-04 Data fine periodo: 2022-04-04		0			5 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 5% ART.17/TER	5 %	4.260,00	213,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-06-27	EUR 4.260,00	INTESA SAN PAOLO	IT71L0306920217100000002417

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invio: 003BT

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7147141160 Data SDI: 28/04/2022 17:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PUNTOLUBE S.A.S. DI SILOTTOR R. & C. VIA MARTIRI DELLA LIBERTA' 1 21054 - FAGNANO OLONA - VA - IT P.IVA: IT02456290127 Cod. Fiscale: 11876440154 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: SWKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	893	2022-04-27	EUR 4.473,00
Causale			
VENDITA			
Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972 (scissione dei pagamenti)			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000167 CIG ZDC35D61C6

Dati DDT

DDT 58 Data DDT 2022-04-04

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MASCHERINE HYGISUN CE 2797 FFP2 CONF.20 PZ Ord. OACE000167 CIG ZDC35D61C6 DDT 58 Data DDT 2022-04-04 COD_BUS DEKINGFAFFP2 Data inizio periodo: 2022-04-04 Data fine periodo: 2022-04-04	NR	30.000	0,142	4.260,00	5 %
SAP 00008753 Ord. OACE000167 CIG ZDC35D61C6 DDT 58 Data DDT 2022-04-04 Data inizio periodo: 2022-04-04 Data fine periodo: 2022-04-04		0			5 %
ORDINE OACE000167 DEL 31-03-22 CIG ZDC35D61C6 Ord. OACE000167 CIG ZDC35D61C6 DDT 58 Data DDT 2022-04-04 Data inizio periodo: 2022-04-04 Data fine periodo: 2022-04-04		0			5 %

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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CONSEGNA DA LUNEDI AL VENERDI DALLE 9.00 ALLE 13.00 Ord. OACE000167 CIG ZDC35D61C6 DDT 58 Data DDT 2022-04-04 Data inizio periodo: 2022-04-04 Data fine periodo: 2022-04-04		0			5 %

Dati Riepilogo

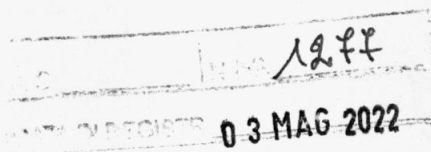
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 5% ART.17/TER	5 %	4.260,00	213,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-06-27	EUR 4.260,00	INTESA SAN PAOLO	IT71L0306920217100000002417

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invio: 003BT

Versione Style 2.9.0



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 21/12/18	
Data scadenza pagamento 27/06/2022	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
19 MAG. 2022	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione
DATA	FIRMA
2202 '019 6	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
03 MAG 2022	9/04/22
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
22-04-2022	

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:



PUNTOLUBE s.o.s.
di Silotto R. & C.
Sede legale e amministrativa:
21054 FAGNANO OLONA (VA)
VIA MARTIRI DELLA LIBERTÀ, 1
Tel. 0331.812.729
<http://www.puntolube.it>
e-mail: info@puntolube.it
Registro Imprese VA 199834825
Codice Fiscale 11870440134
Partita IVA IT 02456290127

SPETT.LE

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA

**VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)**

**Destinazione:
1 PIANO UFFICIO ACQUISTI PAL.AMM.VA
VIA CESARE BATTISTI 657
02040 TARANTO (RI)**

N° DOCUMENTO 58	DATA DOCUMENTO 04/04/2022	DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 14/08/1996 n. 472)	COD. CLIENTE 10103818	PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733	N° PAGINA 1 di 1												
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 93 BB 60 GG. DF			BANCA D'APPOGGIO IBAN: IT71L0306920217100000002417														
AGENTE 2 SILCOM SRL		RIFERIMENTO ORDINE ORDINE OACE000167															
CODICE ARTICOLO DEKINGFAFFP2 D D D	DESCRIZIONE MASCHERINE HYGISUN CE 2797 FFP2 CONF.20 PZ. SAP 00008753 ORDINE OACE000167 DEL 31-03-22 CIG ZDC35D61C6 CONSEGNA DA LUNEDI AL VENERDI DALLE 9.00 ALLE 13.00		U.M. NR	QUANTITÀ 30.000,00	PREZZO												
<table border="1"> <tr> <th colspan="3">AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI</th> </tr> <tr> <th colspan="3">Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)</th> </tr> <tr> <td>Conformità/accettazione materiale</td> <td>Data</td> <td>Firma</td> </tr> <tr> <td>Presa in carico materiale conforme</td> <td>13/04/2022</td> <td>[Firma]</td> </tr> </table>						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	13/04/2022	[Firma]
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	13/04/2022	[Firma]															
TRASPORTO VEETTORE		ASPETTO ESTERIORE DEI BENI BANCALE		CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA													
N° COLLI 2	PESO 330	PORTO	DATA E ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE													
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI				FIRMA DEL DESTINATARIO													
VEETTORE, RESIDENZA O DOMICILIO			DATA E ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL VETTORE													

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PUNTOLUBE SAS DI SILOTTO R. & C. VIA CREMONA, 3/A TRADATE P.I. 02456290127 C.F. 11876440154 Tel: 0331812729 Fax: E-mail: info@puntolube.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Prev. del 29/03/2022	Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18	31/03/2022	OACE000167	1

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZDC35D61C6	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

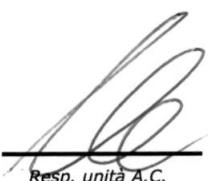
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00008753		Mascherina FFP2 (coronavirus) Consegna al piano: 1^p. Ufficio Acquisti Pal. Amm.va Via Cesare Battisti n. 657 - Ta	PZ	30.000,00	0,1420		4.260,00

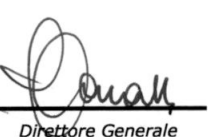
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno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

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 4.260,00	€ 937,20	€ 5.197,20
		Totali	€ 4.260,00	€ 937,20	€ 5.197,20

Firme




Il compilatore Resp. unita 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