

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

T0468/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2206

STYLE & ARREDI SRL

"MANUTENZIONE ARREDI Uffici"

**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	2.206	30/09/2022			156,50

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

STYLE & ARREDO s.r.l.

via Roma ang.via S.Pellico

74027 S. GIORGIO J. (TA)

Partita IVA: 02359570732 C.F. 02359570732

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centocinquantasei e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT17B0306979020100000002104

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 27/PA del 03/03/2022

PAGAMENTO FATTURE N.
27/PA CIG Z87354944C

IMPORTO LORDO	156,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	156,50

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	156,50	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6823019603 Data SDI: 07/03/2022 09:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
STYLE E ARREDO SRL DI LA VOLPE CARMELO & C. SS APPIA 7 TER 74027 - SAN GIORGIO IONICO - TA - IT P.IVA: IT02359570732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A TARANTO VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	27/PA ✓	2022-03-03	EUR 190,93

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000089 Data Ord. 2022-02-18 CIG Z87354944C	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	RIF. VS ORDINE OACE000089 DEL 18.02.22 rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
	COD. CIG Z87354944C rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
	PER SALA MEDICA rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
CAS200419	SERRATURA PER CLASSIFICATORE rif. Amministrazione: IVA AL 22%	PZ	5	22,00	110,00	22 %
140	SERRATURA XANTA IN VETRO rif. Amministrazione: IVA AL 22%	PZ	1	6,50	6,50	22 %
	MONTAGGIO ARREDI UFFICIO rif. Amministrazione: IVA AL 22%	PZ	1	40,00	40,00	22 %
C/C	CONTO DEDICATO AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010 rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
C.C.	BANCA INTESA SAN PAOLO IT17B0306979020100000002104 rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
IVAE	IVA NON DOVUTA AI SENSI DELL'ART. 17TER rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
IVAP	DPR633/72 (SPLIT PAYMENT) rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

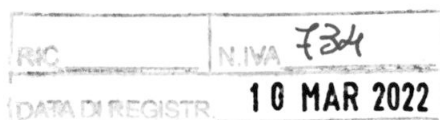
Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: MITTENTE Causale Trasporto: VENDITA Descrizione: VISTA	 Data Inizio Trasporto: 2022-03-03

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 ter DPR 633/72	22 %	156,50	34,43

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	✓	EUR 156,50	BANCA INTESA SAN PAOLO ✓	IT17B0306979020100000002104

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: FC200

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6823019603 Data SDI: 07/03/2022 09:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
STYLE E ARREDO SRL DI LA VOLPE CARMELO & C. SS APPIA 7 TER 74027 - SAN GIORGIO IONICO - TA - IT P.IVA: IT02359570732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A TARANTO VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	27/PA	2022-03-03	EUR 190,93

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000089 Data Ord. 2022-02-18 CIG Z87354944C	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	RIF. VS ORDINE OACE000089 DEL 18.02.22 rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
	COD. CIG Z87354944C rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
	PER SALA MEDICA rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
CAS200419	SERRATURA PER CLASSIFICATORE rif. Amministrazione: IVA AL 22%	PZ	5	22,00	110,00	22 %
140	SERRATURA XANTA IN VETRO rif. Amministrazione: IVA AL 22%	PZ	1	6,50	6,50	22 %
	MONTAGGIO ARREDI UFFICIO rif. Amministrazione: IVA AL 22%	PZ	1	40,00	40,00	22 %
C/C	CONTO DEDICATO AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010 rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
C.C.	BANCA INTESA SAN PAOLO IT17B0306979020100000002104 rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
IVAE	IVA NON DOVUTA AI SENSI DELL'ART. 17TER rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
IVAP	DPR633/72 (SPLIT PAYMENT) rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %

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:

Dati Trasporto**Dati Anagrafici Vettore****Indirizzo Resa****Dettagli Trasporto****Dati Colli**

Mezzo Trasporto: MITTENTE

Causale Trasporto: VENDITA

Descrizione: VISTA

Data Inizio Trasporto: 2022-03-03

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 ter DPR 633/72	22 %	156,50	34,43

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 156,50	BANCA INTESA SAN PAOLO	IT17B0306979020100000002104

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: FC200

Versione Style 2.9.0

734
10 MAR 2022

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 03/05/2022	
DATA 02 SET. 2022	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 23 SET. 2022	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 10 MAR 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 19/09/22
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 03-10-2022	FIRMA Cennet

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:
SE NE AVVERBA L'INSTALLAZIONE DEI
NOSTRI E LA CONSEGNA DEGLI CHIAVI DI DOMA
Bury

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		STYLE & ARREDO s.r.l. di Carmelo La Volpe & C. via Roma ang. via S. Pellico S. GIORGIO J. 74027 TA P.I. 02359570732 C.F. 02359570732 Tel: 0995927664 Fax: 0994001723 E-mail: info@stylearredo.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 25/01/2022	Contratto Provv. Aut.	Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 18/02/2022	Numero Documento OACE000089	Pag. 1
--	--	--------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z87354944C	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
271		Manutenzione/Riparazione arredi per ufficio		5,00	22,0000		110,00
0271		Sostituzione serrature classificatori					
		Manutenzione/Riparazione arredi per ufficio		1,00	6,5000		6,50
		Sostituzione serrature armadio vetro					
0275		Montaggio arredi uffici		1,00	40,0000		40,00
		Rif. Vs. prev. del 25/01/2022 per Sala Medica					

"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	€ 156,50	€ 34,43	€ 190,93
	Totali		€ 156,50	€ 34,43	€ 190,93

 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: 5WKJP7T