



T 547/19

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1090

PWSSERVICE SRL

ATTREZZ. INFORMATICHE



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

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
	2019	1.090	15/07/2019			17.780,00

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

PLUSERVICE S.R.L.

S.S. ADRIATICA SUD, 228/d

60017 SENIGALLIA (AN)

Partita IVA: 01140590421 C.F. 01140590421

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciassettemilasettecentottanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT91T0100521300000000000536

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 000219-2019-I del 31/03/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

CIG. ZEF71C78877
000237-2019-I, 000238-2019-I, 000259-2019-I CIG Z7121A52D4,
730-18-I CIG Z0724CZA83, 000067-2019-I CIG ZE82590EA0,
000013-2019-PA CIG ZAD26DF3D9, 000219-2019-I CIG Z7E279A742

17/7/2019
Canali

IMPORTO LORDO	17.780,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	17.780,00

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2019/659424

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	17.780,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL CASSIERE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Plus service 9



Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201900002059424

Codice Fiscale: 01140590421

Identificativo Pagamento: 1090

Data Inserimento: 15/07/2019 - 11:25

Importo: 17780,00 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Dislo
17/7/2019
G. Gualt.

Fattura Emessa

PLUSERVICE.NET

Sistemi Informativi Integrati
per la Mobilità

CIG 70724C2A83

Data Doc.
31/10/2018

Numero Doc.
000730-18-I

● Spett.le

Nostro Riferimento
Offerta 2017 0203bis del 2/3/2018.

Vostro Riferimento
Prot. 5818 del 26/3/18.

A.M.A.T. - Taranto

CUP

CIG

Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO TA

Pagamento Bonifico Bancario 30 GG

Vs. Banca

Ns. Banca BANCA NAZIONALE DEL LAVORO

IBAN IT91T0100521300000000000536

● Sede Legale

A.M.A.T. - Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO TA

P.I. 00146330733 C.F. 00146330733

Inviata mezzo E@Mail all'indirizzo
amat@amat.ta.it

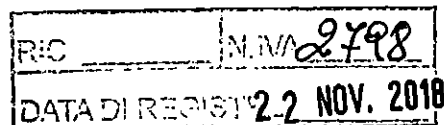
Dettaglio Articoli

Cod. articolo	Descrizione articolo	U.M.	Qta	Prezzo U	Iva	Imponibile
HWTABLET-generico	Tablet	PZ	1,00	€ 1.040,00	SP22	€ 1.040,00
HWSTSEWOO-LKP21	Stampante portatile LK-P21 + caricabatterie da auto	Nu m	1,00	€ 250,00	SP22	€ 250,00
Rif. Ordini a cliente 000095 del 10/04/2018						

Rif. DDT emesso 000250/A del 31/10/2018						
del 09 NOV. 2018						
SESTACC	Storno acconto già fatturato		1,00	€ -645,00	SP22	€ 645,00-
PR Presidente ☐						
VP Vice Presidente ☐						
CA Consiglieri di Amministrazione ☐						
DG Direttore Generale ☐						
DA Direttore Amministrativo ☐						
UAP Appalti / Contratti ☐						
UCM Commerciale / Marketing ☐						
UCB Contabilità Bilancio ☐						
UES Esercizio / Sosta ☐						
UIS Informatica / Statistico ☐						
UTM Manutenzione / Tecnica ☐						
URU Risorse Umane ☐						
UAG Affari Con. P.P.R.R. SINGSTR ☐						
RAG Ufficio Ragioneria ☐						
STQ Stati Qualità ☐						
MC Medico Competente ☐						
RSP R.S.P.P. ☐						

51.51.0002

X S120 ORDINE 95 DEL
10/04/18



Spese Spedizione € 0,00
Spese Iricasso € 0,00

Riepilogo IVA

Aliq.	Descrizione.	Imponibile	Imposta	Totale
22,00	Iva 22% split payment	€ 645,00	€ 141,90	€ 786,90

In caso di ritardo pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002.

Contributo CONAI assolto ove dovuto.

Operazione IVA con scissione dei pagamenti - Art. 17-ter DPR 633/1972

Fattura Emessa

CIG Z0724C2A83

Data Doc.
31/10/2018

Numero Doc.
000730-18-I

Spett.le

Nostro Riferimento
Offerta 2017 0203bis del 2/3/2018.

Vostro Riferimento
Prot. 5818 del 26/3/18.

A.M.A.T. - Taranto

CUP

CIG

Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO TA

Pagamento Bonifico Bancario 30 GG

Sede Legale

Vs. Banca

A.M.A.T. - Taranto

Ns. Banca BANCA NAZIONALE DEL LAVORO

Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO TA

IBAN IT91T0100521300000000000536

P.I. 00146330733 C.F. 00146330733

Inviata mezzo E-Mail all'indirizzo
amat@amat.ta.it

Dettaglio Articoli

Cod. articolo	Descrizione articolo	U.M.	Qta	Prezzo U	Iva	Imponibile
HWTABLET-generico	Tablet	PZ	1,00	€ 1.040,00	SP22	€ 1.040,00
HWSTSEWOO-LKP21	Stampante portatile LK-P21 + caricabatterie da auto	Nu m	1,00	€ 250,00	SP22	€ 250,00

Rif. Ordini a cliente 000095 del 10/04/2018

Rif. DDT emesso 000250/A del 31/10/2018

SESTACC

Sorno acconto già fatturato

Prot. n.

09 NOV. 2018

PR Presidente
VP Vice Presidente
CA Consiglieri di Amministrazione
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
UAP Aspetti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sost.
UIS Informatica / Statistica
UTM Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. / P.P. / S.M. / S.T. / S. / S. / S.
RAG Ufficio Ragione
STQ Stadi Qualità
MAC Macchine Componenti
RSP R.S.P.P.

1,00 € -645,00 SP22 € 645,00-

51.51.0002

X SALDO ORDINE 95 DEL

10/04/18

105

2798
22 NOV. 2018

Spese Spedizione € 0,00
Spese Incasso € 0,00

Riepilogo IVA

Aliq.	Descrizione.	Imponibile	Imposta	Totale
22,00	Iva 22% split payment	€ 645,00	€ 141,90	€ 786,90

In caso di ritardo pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

Operazione IVA con scissione dei pagamenti - Art. 17-ter DPR 633/1972

Totale Fattura € 786,90

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n°

Cella verbale 29/2017 del

Conv. n°

del

Determ. A.D. n°

del

Delib. C.A. n°

del

Data scadenza pagamento

30/11/18 22-0-18

DATA

22 NOV. 2018

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

22/05/18

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

22 NOV. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

16.07.2019

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:

n°: UCM/5818

Taranto, li

26 MAR. 2018

016 20726CZA83

Spett. PLUSERVICE
SS Adriatica Sud 228/d
60019 Senigallia (AN)

CHIESTO CIG PER

15.480

(MANCA CANONE)

Oggetto: APP Verifiche titoli di viaggio. Vs. offerta 2017_0203bis/PM

In riferimento al progetto di realizzare una APP per smartphone per la verifica dei titoli di viaggio dell'AMAT (abbonamenti emessi su tessera a microchip e titoli emessi tramite il sistema Mycicero) facendo seguito ai precedenti contatti commerciali sull'argomento, in particolare alla vs. offerta in oggetto (ns. prot. 4651 del 08/03/2018), ed in esecuzione di quanto deliberato dal Collegio Sindacale dell'AMAT con verbale n 29/2017 (punto 2), si commissiona la realizzazione del progetto, nei seguenti termini:

- Realizzazione del software, come da voi descritto, comprendente
 - ✓ licenze per 50 utenti
 - ✓ APP Android NFC per la verifica biglietti mycicero, abbonamenti mycicero, abbonamenti postazioni Telemaco, abbonamenti POS, titoli internet booking.
 - ✓ Scarico dati
 - ✓ Emissione sanzioni
 - ✓ Licenze client (n. 17 + 1 assistenza)
 - ✓ Installazione, formazione (3 gg c/o AMAT) supporto da remoto

€ 12.900,00

- Successivamente alla realizzazione del progetto e suo collaudo, verrà applicato un canone annuo di assistenza, manutenzione e data center

€ 3.000,00

- Fornitura di n. 2 Tablet LCD 7", secondo le caratteristiche da voi indicate, € 1.040,00/cad

€ 2.080,00

- Fornitura di n. 2 stampanti portatili, secondo le caratteristiche da voi indicate, € 250,00/cad

€ 500,00

€ 730 - 18-1 saldo
(2 tablet + 1 stamp.)

€ 217 18-4
€ 1280 (50%)

L'azienda una volta collaudato positivamente il progetto, procederà ad una ricerca di mercato per verificare la possibilità di acquistare gli altri apparecchi necessari ad un prezzo più vantaggioso. In caso di ricerca negativa, vi sarà commissionata la fornitura al prezzo da voi indicato nella offerta in oggetto.

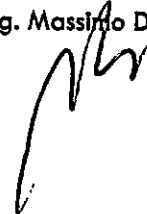
Per quanto riguarda le funzionalità di emissione titoli Internet Booking (fermo restando la funzionalità di verifica dei titoli acquistati c/o le agenzie), queste verranno integrate in un altro progetto che verrà concordato in differente sede.



Si rimarca inoltre che la vendita di titoli di viaggio attraverso smartphone (biglietti ed abbonamenti), in futuro potrebbe essere estesa anche ad altri operatori. Pertanto si dà per acquisito la possibilità che la piattaforma di verifica possa ricevere dati, nel formato che sarà da voi specificato, appunto anche da altri operatori.

In attesa di un vs. rapido riscontro, si inviano distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)



Ddt Emesso

PLUSERVICE.NET

Sistemi Informativi Integrati
per la Mobilità

Data Doc.
31/10/2018

Numero Doc.
000250/A

Nostro Riferimento
Offerta 2017_0203bis del 2/3/2018.

Commento
Rif. Ordine da Cliente n° 000095 del
10/04/2018

Vostro Riferimento
Prot. 5818 del 26/3/18.

Pagamento Bonifico Bancario 30 GG

Causale Vendita

Divisa Euro

• Destinatario

A.M.A.T. - Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO TA
P.I. 00146330733 C.F. 00146330733

• Luogo di Destinazione

Idem

Dettaglio Articoli

Cod. articolo	Descrizione articolo	U.M.	Qta
HWTABLET-generico	Tablet	PZ	1,00
HWSTSEWOO-LKP21	Stampante portatile LK-P21 + caricabatterie da auto	Nu m	1,00

Rif. Ordini a cliente 000095 del 10/04/2018

Il materiale si trova ancora fisicamente c/o Pluservice
per effettuare ulteriore controlli tecnici
verrà consegnata al cliente in data ancora da destinarsi

In data 17/5/2019 il reparto tecnico termina le attività
di test pertanto il materiale può essere fisicamente
spedito al cliente.

Causale Trasporto

Trasporto a cura del

Porto

Assegnato

Nr. Colli

Peso lordo

Data ora trasporto

Vettori

Aspetto dei beni

1 3kg 17/5/19

Firma conducente

Firma vettore

Firma destinatario

D. G. L.
22-5-19



286/

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
PLUSERVICE S.r.l. S.S. Adriatica Sud, 228/D 60019 - SENIGALLIA - AN - IT P.IVA: IT01140590421 Cod. Fiscale: 01140590421 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000067-2019-I	2019-01-23	€ 6142.70

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Saldo Fornitura nr. 10 POS ICT250GEM + spese trasporto e assicurazione (vedi documento allegato).		1,00	€ 5035,00		€ 5035,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
	000067-2019-I					ZE82590EAO

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 5035,00	€ 1107,70

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

DA 231194.00002
A 231203.00002

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-23	€ 5035.00		IT91T0100521300000000000536

Versione Style 1.10

ID. SDI 252550868 1/2/19

PBT. 7/18.

03/4/19

PLUSERVICE.NET

Sistemi Informativi Integrati
per la Mobilità

Senigallia, 23/01/2019

Sede legale

A.M.A.T. - Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO (TA)
P.IVA: 00146330733

Spett.le

A.M.A.T. - Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO (TA)

Inviata mezzo mail : amat@amat.ta.it

Nostro Rif. : Offerta 2015_472bis del 4/9/16.

Vostro Rif.: Ordine OACE000430 del 31/10/18.

CIG: ZE82590EA0

Fornitura nr. 10 POS ICT250GEM

FATT. nr. 000067-2019-I

N.10 Terminali POS Ingenico a € 1.000,00/cad

- (GPRS, ETHERNET, MODEM), display colori, micro SD, lettore contact less integrato
- Licenza software emissione titoli

	€	10.000,00	
Storno acconto già fatturato	€	-5.000,00	
Spese trasporto	€	35,00	
Totale imponibile	€	5.035,00	
	IVA 22%	€	1.107,70
	TOTALE FATTURA	€	6.142,70

Rif. DDT emesso 000011/A del 15/01/2019

Operazione IVA con scissione dei pagamenti - Art. 17-ter DPR 633/1972

Modalità pagamento : Bonifico Bancario 60GG DF

Data scadenze pagamento : 23/03/19 € 6.142,70

Banca d'appoggio : BNL - BANCA NAZIONALE DEL LAVORO IBAN: IT91T0100521300000000000536

In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002.

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

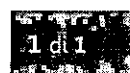
Pluservice Srl

S. S. Adriatica Sud 228/D 60019 Senigallia (AN) Italy •
Codice Fiscale, Partita IVA e Registro Imprese AN n. 01140590421 • Capitale sociale € 450.000 i.v. • R. E. A. AN n. 111202 •
www.pluservice.net _ pluservice@pluservice.net _ tel. 071 799961 •

S. Q. Rev.09 del 01/09/2017



Dasa-R&Gister
EN ISO 9001:2015
12-070330



PLUSERVICE.NET

Sistemi Informativi Integrati
per la Mobilità

Senigallia, 23/01/2019

Sede legale

A.M.A.T. - Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO (TA)
P.IVA: 00146330733

Spett.le

A.M.A.T. - Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO (TA)

Inviata mezzo mail : amat@amat.ta.it

Nostro Rif. : Offerta 2015_472bis del 4/9/16.

Vostro Rif.: Ordine OACE000430 del 31/10/18.

CIG: ZE82590EA0

Fornitura nr. 10 POS ICT250GEM

FATT. nr. 000067-2019-I

N.10 Terminali POS Ingenico a € 1.000,00/cad

- (GPRS, ETHERNET, MODEM), display colori, micro SD, lettore contact less integrato
- Licenza software emissione titoli

	€	10.000,00
Storno acconto già fatturato	€	-5.000,00
Spese trasporto	€	35,00
Totale imponibile	€	5.035,00
	IVA 22%	€ 1.107,70
TOTALE FATTURA	€	6.142,70

Rif. DDT emesso 000011/A del 15/01/2019

Operazione IVA con scissione dei pagamenti - Art. 17-ter DPR 633/1972

Modalità pagamento : Bonifico Bancario 60GG DF

Data scadenze pagamento : 23/03/19 € 6.142,70

Banca d'appoggio : BNL - BANCA NAZIONALE DEL LAVORO IBAN: IT91T01005213000000000000536

In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002.

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Pluservice Srl

Codice Fiscale, Partita IVA e Registro Imprese AN n. 01140590421 • Capitale sociale € 450.000 i.v. • R. E. A. AN n. 111202
www.pluservice.net _ pluservice@pluservice.net _ tel. 071 799961

S. Q. Rev.09 del 01/09/2017



Dase-R&Gister
EN 150 9001:2015
10-07023-00



6861

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
PLUSERVICE S.r.l. S.S. Adriatica Sud, 228/D 60019 - SENIGALLIA - AN - IT P.IVA: IT01140590421 Cod. Fiscale: 01140590421 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000067-2019-I	2019-01-23	€ 6142.70

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Saldo Fornitura nr. 10 POS ICT250GEM + spese trasporto e assicurazione (vedi documento allegato).		1,00	€ 5035,00		€ 5035,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
	000067-2019-I					ZE82590EAO

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 5035,00	€ 1107,70

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

DA 231194.00002
A 231203.00002

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-23	€ 5035.00		IT91T0100521300000000000536

Versione Style 1.10

ID SDI 252550868 1/2/19

P.B.T. 7/18

03/4/19

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

12 APR. 2019

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

08 APR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

16 OTT. 2019

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

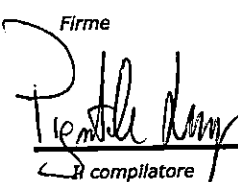
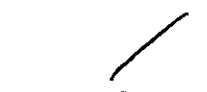
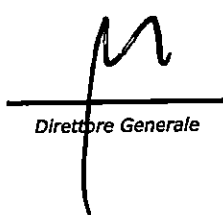
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Si autorizza il foglio della spesa
di trasporto.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PLUSERVICE S.R.L. S.S. ADRIATICA SUD, 228/d SENIGALLIA 60017 AN P.I. 01140590421 C.F. 01140590421 Tel: 0717999611 Fax: 071-7999680 E-mail:																		
Ordini a Fornitore																				
Vostro Riferimento Rif. Vs. offerta 2015_0472bis/PM del 04/09/16		Nostro Riferimento Delibera del CDA n° 96 del 12/09/18		Data Doc. 31/10/2018																
		Numero Documento OACE000430		Pag. 1																
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG ZE82590EA0 Pagamento BONIFICO 60 GG DF																				
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">Articolo</th> <th style="width:10%;">Cat.</th> <th style="width:40%;">Descrizione</th> <th style="width:5%;">U.M.</th> <th style="width:5%;">Qta</th> <th style="width:10%;">Valore €</th> <th style="width:5%;">Sconto</th> <th style="width:15%;">Imponibile €</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">00006232</td> <td></td> <td> Terminale POS Ingenico Telemaco Increm. canone/anno manut. software Telemaco (€ 120/annue/POS = 50 tot) Rif. Vs. offerta 2015_0472bis/PM del 04/09/16 Come Vs. precedenti forniture Ft. 782 50% Pt 67 SALDO </td> <td style="text-align: center;">PZ</td> <td style="text-align: center;">10,00</td> <td style="text-align: right;">1.000,0000</td> <td></td> <td style="text-align: right;">10.000,00</td> </tr> </tbody> </table>					Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	00006232		Terminale POS Ingenico Telemaco Increm. canone/anno manut. software Telemaco (€ 120/annue/POS = 50 tot) Rif. Vs. offerta 2015_0472bis/PM del 04/09/16 Come Vs. precedenti forniture Ft. 782 50% Pt 67 SALDO	PZ	10,00	1.000,0000		10.000,00
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €													
00006232		Terminale POS Ingenico Telemaco Increm. canone/anno manut. software Telemaco (€ 120/annue/POS = 50 tot) Rif. Vs. offerta 2015_0472bis/PM del 04/09/16 Come Vs. precedenti forniture Ft. 782 50% Pt 67 SALDO	PZ	10,00	1.000,0000		10.000,00													
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	€ 10.000,00	€ 2.200,00	€ 12.200,00															
		Totali	€ 10.000,00	€ 2.200,00	€ 12.200,00															

Firme  R compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
--	---	--	--	---

PLUSERVICE.NET

Sistemi Informativi Integrati
per la Mobilità

Senigallia, 23/01/2019

Sede legale

A.M.A.T. - Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO (TA)
P.IVA: 00146330733

Spett.le

A.M.A.T. - Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO (TA)

Inviata mezzo mail : amat@amat.ta.it

Nostro Rif. : Offerta 2015_472bis del 4/9/16.

Vostro Rif.: Ordine OACE000430 del 31/10/18.

CIG: ZE82590EA0

Fornitura nr. 10 POS ICT250GEM

FATT. nr. 000067-2019-I

N.10 Terminali POS Ingenico a € 1.000,00/cad

- (GPRS, ETHERNET, MODEM), display colori, micro SD, lettore contact less integrato
- Licenza software emissione titoli

	€	10.000,00
Storno acconto già fatturato	€	-5.000,00
Spese trasporto	€	35,00
Totale imponibile	€	5.035,00
	Iva 22%	€ 1.107,70
TOTALE FATTURA	€	6.142,70

Rif. DDT emesso 000011/A del 15/01/2019

Operazione IVA con scissione dei pagamenti - Art. 17-ter DPR 633/1972

Modalità pagamento : Bonifico Bancario 60GG DF

Data scadenze pagamento : 23/03/19 € 6.142,70

Banca d'appoggio : BNL - BANCA NAZIONALE DEL LAVORO IBAN: IT91T01005213000000000000536

In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002.

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Pluservice Srl

Codice Fiscale, Partita IVA e Registro Imprese AN n. 01140590421 • Capitale sociale € 450.000 i.v. • R. E. A. AN n. 111202 •
www.pluservice.net _ pluservice@pluservice.net _ tel. 071 799961

S. Q. Rev.09 del 01/09/2017



Prot. n°: UPT/.....

Taranto, lì 11/04/19

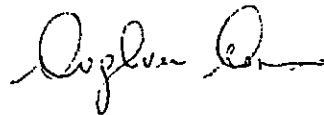
c.a. Capo Unità Organizzativa f.f
Area Appalti Contratti
Acquisti e Magazzino
Dott. Nicola Carrieri
SEDE

Oggetto: Fornitura POS per abbonamenti TPL (III lotto). Fattura Pluservice 67 del 23 gennaio 2019

Con la presente si comunica che in data 23 gennaio è avvenuta la regolare consegna c/o questo ufficio di n. 10 POS per emissione abbonamenti del TPL, così come da deliberazione 96 del 12/09/2019

Distinti saluti

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE
(Ing. Cosimo Cigliese)



Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0006148/2019 del 11/04/2019 15:09:16

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
PLUSERVICE S.r.l. S.S. Adriatica Sud, 228/D 60019 - SENIGALLIA - AN - IT P.IVA: IT01140590421 Cod. Fiscale: 01140590421 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000013-2019-PA	2019-01-28	€ 2440,00

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Fornitura modulo GIOVE per registrazione automatica fatture elettroniche (Licenza e servizi di attivazione)		1,00	€ 2000,00		€ 2000,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
	000013-2019-PA					ZAD26DF3D9

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 2000,00	€ 440,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-02-27	€ 2000,00		IT91T0100521300000000000536

Versione Style 1.10

ID 881 243990384 05/11/19

Prot. 720
04/4/19

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
PLUSERVICE S.r.l. S.S. Adriatica Sud, 228/D 60019 - SENIGALLIA - AN - IT P.IVA: IT01140590421 Cod. Fiscale: 01140590421 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000013-2019-PA	2019-01-28	€ 2440.00

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA	
Cod. Articolo: Fornitura modulo GIOVE per registrazione automatica fatture elettroniche (Licenza e servizi di attivazione)		1,00	€ 2000,00		€ 2000,00	22,00 %	

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
	000013-2019-PA					ZAD26DF3D9

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 2000,00	€ 440,00

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo	Bonifico	2019-02-27	€ 2000,00		IT91T0100521300000000000536	

Versione Style 1.10

ID 881 243990384 05/04/19

Prot. 720
04/04/19

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° 63	del 09
Data scadenza pagamento 28-2-19	
DATA 11/4/19	L'ADDETTO AL RISCO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 24/04/19	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 08 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-07-2019	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:

Si conferisce il rilievo
dell'applicativo

[Firma]

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PLUSERVICE S.R.L. S.S. ADRIATICA SUD, 228/d SENIGALLIA 60017 AN P.I. 01140590421 C.F. 01140590421 Tel: 0717999611 Fax: 071-7999680 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. offerta 2019_0019/PM del 14/01/2019		Nostro Riferimento Art 13 c. 2.1 delibera 63/09					
		Data Doc. 25/01/2019	Numero Documento OACE000041				
		Pag. 1					
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG ZAD26DF3D9 Pagamento RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI							
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0266		Licenza software registr. autom. fatture elettroniche		1,00	2.000,0000		2.000,00
0267		Canone annuo licenza software registr. autom. fatture elettroniche Rif. Vs. offerta 2019_0019/PM del 14/01/2019		1,00	400,0000		400,00
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	€ 2.400,00	€ 528,00	€ 2.928,00		
		Totale	€ 2.400,00	€ 528,00	€ 2.928,00		

Firma

 Il compilatore

Resp. Unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
PLUSERVICE S.r.l. S.S. Adriatica Sud, 228/D 60019 - SENIGALLIA - AN - IT P.IVA: IT01140590421 Cod. Fiscale: 01140590421 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: amat@pec.amat.ta.it

51.11.0002

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000219-2019-I	2019-03-31	EUR 5.673,00

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.000219-2019-I CIG Z7E279A742				
Tessere contact less mifare 1k-4bytes	3.000	1,55	4.650,00	22 %
Rif. Ordini a cliente 000117 del 27/03/2019	1			22 %
Rif. DDT emesso 000085/A del 27/03/2019	1			22 %

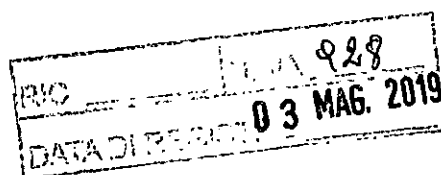
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.650,00	1.023,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-04-30	EUR 4.650,00		IT91T0100521300000000000536

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 0737

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
PLUSERVICE S.r.l. S.S. Adriatica Sud, 228/D 60019 - SENIGALLIA - AN - IT P.IVA: IT01140590421 Cod. Fiscale: 01140590421 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000219-2019-I	2019-03-31	EUR 5.673,00

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.000219-2019-I CIG Z7E279A742				
Tessere contact less mifare 1k-4bytes	3.000	1,55	4.650,00	22 %
Rif. Ordini a cliente 000117 del 27/03/2019	1			22 %
Rif. DDT emesso 000085/A del 27/03/2019	1			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.650,00	1.023,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ da' _____

Conv. n° _____ da' _____

Determ. A.D. n° _____ da' _____

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 accantonamento 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

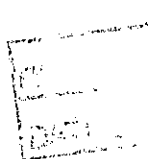
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-04-30	EUR 4.650,00		IT91T0100521300000000000536

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 0737

Versione Style 2.5



928
03 MAG. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ de'

Conv. n° _____ de'

Determ. A.D. n° _____ de'

Delib. C.A. n° 139 del 18

Data scadenza pagamento

30-6-19

DATA 06 MAG 2019

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 08/05/19

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 03 MAG 2019

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16-07-2019

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 accantonamento 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. _____ de'

Delib. C.A. n. _____ de'

Delib. C.A. n. _____ de'

Delib. C.A. n. _____ de'

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:

Ddt Emesso

PLUSERVICE.NET

Sistemi Informativi Integrati
per la Mobilità

Data Doc. 27/03/2019
Numero Doc. 000085/A
Nostro Riferimento
Conferma e-mail Faiazza del 22/03/19
Vostro Riferimento
Ordine n. OACE000114- 23/03/19
Pagamento Bonifico Bancario 30GG DF
Causale Vendita
Divisa Euro

• Destinatario
A.M.A.T. - Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO TA
P.I. 00146330733 C.F. 00146330733
• Luogo di Destinazione
AMAT TARANTO C/O MAIL BOXES
VIA C. BATTISTI, 139/141
74100 TARANTO (TA)

Dettaglio Articoli

Cod. articolo	Descrizione articolo	U.M.	Qta
PAVAtessereCL	Tessere contact less mifare 1k-4bytes Rif. Ordini a cliente 000117 del 27/03/2019	PZ	3.000,00

AMAT S.p.A. - MAILBOXES RICAMBI	
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)	
Conformità accettazione materiale	Data 05 APR. 2019 Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 05 APR. 2019 Firma

Causale Trasporto Vendita
Trasporto a cura del Vettore
Porto FRANCO
Vettori OLS

Nr. Colli 1
Peso lordo 15,00
Data ora trasporto
Aspetto dei beni scatola

Firma conducente

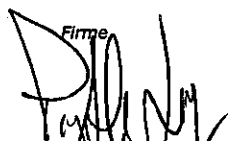
Firma vettore

Firma destinatario

4 APR. 2019

A.M.A.T. S.p.A.
Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PLUSERVICE S.R.L. S.S. ADRIATICA SUD, 228/d SENIGALLIA 60017 AN P.I. 01140590421 C.F. 01140590421 Tel: 0717999611 Fax: 071-7999680 E-mail:																					
Ordini a Fornitore																							
Vostro Riferimento Prev. n° 385 del 20/08/2012	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 63/09	Data Doc. 15/03/2019	Numero Documento OACE000114																				
Pag. 1																							
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z7E279A742 Pagamento RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Articolo</th> <th rowspan="2">Cat.</th> <th rowspan="2">Descrizione</th> <th rowspan="2">U.M.</th> <th rowspan="2">Qta</th> <th rowspan="2">Valore €</th> <th rowspan="2">Sconto</th> <th rowspan="2">Imponibile €</th> </tr> <tr> <th>Interno</th> <th>Fornitore</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000385</td> <td></td> <td></td> <td> TESSERA CONTACTLESS Rif. Vs. prev. n° 385 del 20/08/2012 per U.P.T. </td> <td>PZ</td> <td>3.000,00</td> <td>1,5500</td> <td></td> <td>4.650,00</td> </tr> </tbody> </table>				Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	Interno	Fornitore	00000385			TESSERA CONTACTLESS Rif. Vs. prev. n° 385 del 20/08/2012 per U.P.T.	PZ	3.000,00	1,5500		4.650,00
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta								Valore €	Sconto	Imponibile €								
Interno	Fornitore																						
00000385			TESSERA CONTACTLESS Rif. Vs. prev. n° 385 del 20/08/2012 per U.P.T.	PZ	3.000,00	1,5500		4.650,00															
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.																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>IVA</th> <th>Descrizione</th> <th>Alliquota</th> <th>Imponibile</th> <th>Imposta</th> <th>Totale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>022</td> <td>ALIQUOTA ORDINARIA</td> <td>22,00</td> <td>€ 4.650,00</td> <td>€ 1.023,00</td> <td>€ 5.673,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Totali</td> <td></td> <td>€ 4.650,00</td> <td>€ 1.023,00</td> <td>€ 5.673,00</td> </tr> </tbody> </table>				IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale	022	ALIQUOTA ORDINARIA	22,00	€ 4.650,00	€ 1.023,00	€ 5.673,00	Totali			€ 4.650,00	€ 1.023,00	€ 5.673,00		
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale																		
022	ALIQUOTA ORDINARIA	22,00	€ 4.650,00	€ 1.023,00	€ 5.673,00																		
Totali			€ 4.650,00	€ 1.023,00	€ 5.673,00																		

Firma

 Il compilatore


 Resp. Area A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

Prot. n°: UCM/.....

Taranto, lì 13/03/2019

c.a. Capo Unità Organizzativa f.f
Area Appalti Contratti
Acquisti e Magazzino
Dott. Nicola Carrieri
SEDE

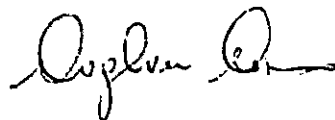
Oggetto: Tessere contact-less.

Con la presente si richiede la fornitura di:

- N. 3.000 tessere contact-less

Distinti saluti

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE
(Ing. Cosimo Cigliese)



N.B. MANCA CIG

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
PLUSERVICE S.r.l. S.S. Adriatica Sud, 228/D 60019 - SENIGALLIA - AN - IT P.IVA: IT01140590421 Cod. Fiscale: 01140590421 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000237-2019-I	2019-04-10	EUR 1.525,00

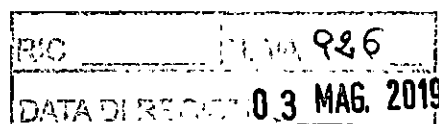
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone di manutenzione Giove - periodo MAR19/DIC19	1	1.250,00	1.250,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.250,00	275,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 1.250,00		IT91T0100521300000000000536

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 0828

Versione Style 2.5



N.B. MANCA CIG

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
PLUSERVICE S.r.l. S.S. Adriatica Sud, 228/D 60019 - SENIGALLIA - AN - IT P.IVA: IT01140590421 Cod. Fiscale: 01140590421 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000237-2019-I	2019-04-10	EUR 1.525,00

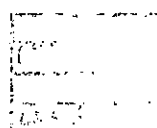
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone di manutenzione Giove - periodo MAR19/DIC19	1	1.250,00	1.250,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.250,00	275,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 1.250,00		IT91T0100521300000000000536

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 0828

Versione Style 2.5



926
03 MAG. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizionale, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	de'
Conv. n°	de'
Determ. A.D. n°	de'
Delib. C.A. n°	de'
Data scadenza pagamento 31-5-19	
DATA 06 MAG. 2019	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 07/05/19	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 03 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-07-1019	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 Pro:.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visita di accantonamento sanitario da persona	
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.	de'
Delib. C.A. n.	de'
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:

N.B MANCA CIG

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
PLUSERVICE S.r.l. S.S. Adriatica Sud, 228/D 60019 - SENIGALLIA - AN - IT P.IVA: IT01140590421 Cod. Fiscale: 01140590421 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000238-2019-I	2019-04-10	EUR 2.196,00

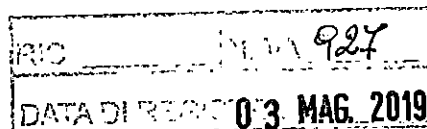
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone di manutenzione POS - periodo APR19/DIC19	1	1.800,00	1.800,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.800,00	396,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 1.800,00		IT91T0100521300000000000536

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 0827

Versione Style 2.5



NB MANCA CIG

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
PLUSERVICE S.r.l. S.S. Adriatica Sud, 228/D 60019 - SENIGALLIA - AN - IT P.IVA: IT01140590421 Cod. Fiscale: 01140590421 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000238-2019-I	2019-04-10	EUR 2.196,00

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone di manutenzione POS - periodo APR19/DIC19	1	1.800,00	1.800,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.800,00	396,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 1.800,00		IT91T0100521300000000000536

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 0827

Versione Style 2.5

927
03 MAG. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizionale ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determin. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° <i>Art. 24 Str.</i>	
Data scadenza pagamento <i>31-5-19</i>	
DATA <i>06 MAG. 2019</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>08/05/19</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>03 MAG. 2019</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>16-04-2019</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

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 accoglimento sanitario da 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:

I POS SONO STATI CONSEGNA TI CON LA
SEGUENTE FREQUENZA

I lotto ~~GENNAIO~~ MARZO 2017 N° 20 POS

II lotto MARZO 2018 N° 20 POS

III lotto GENNAIO 2019 N° 10 POS

DI CONSEGUENZA IL CANONE DA VERBESSARE
PAGATO COME DA CONTRATTO X NUMERO DI
POS



13 MAG. 2019

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733		PLUSERVICE S.R.L. S.S. ADRIATICA SUD, 228/d 60017 SENIGALLIA AN Fax: 071-7999680 P.I. 01140590421	
--	--	--	--

Ordine	Contratto Determ. A.D. 79 del 07/10/16 Prov. Aut. Deibera/determina	Data Doc. 12/12/2016	Numero Doc. OACE000385	Pag. 1
---------------	--	--------------------------------	----------------------------------	------------------

Causale: AS@ Commento: Indirizzo Spedizione: SEDE Trasporto a cura del: CIG: ZE71C78877	Acquisti scorte Pagamento: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI	Termini di consegna
--	---	----------------------------

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00006232	00006232		Terminale POS Ingenico Telemaco compreso servizi Start-Up c/o Pluservice compreso servizi Start-Up c/o AMAT compreso formazione (3 giorni) compreso software emissione titoli compreso canone manut. software (1° anno) Incremento canone annuo manut. software Telemaco (previsto dal 2° anno) Rif. Vs. offerta 2015_0472bis/PM del 04/09/2016	PZ	20	1.000,0000		20.000,00
0179					20	120,0000		2.400,00

Ft. 777 3-12-16
 € 10000 + IVA
 Ft. 284 30-3-17
 OK Canone Ft. 202-18-1
 20-4-18
 SALDO € 10000 + IVA

I materiali ord. ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.
 Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. 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
022	ALIQUOTA ORDINARIA		€ 22.400,00	€ 4.928,00	€ 27.328,00
Totale			€ 22.400,00	€ 4.928,00	€ 27.328,00

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
PLUSERVICE S.r.l. S.S. Adriatica Sud, 228/D 60019 - SENIGALLIA - AN - IT P.IVA: IT01140590421 Cod. Fiscale: 01140590421 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000259-2019-I	2019-04-12	EUR 2.928,00

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.000259-2019-I CIG Z7121A52D4				
Fornitura nr. 20 POS ICT250GEM	1			22 %
Canone periodo APR19/MAR20	1	2.400,00	2.400,00	22 %

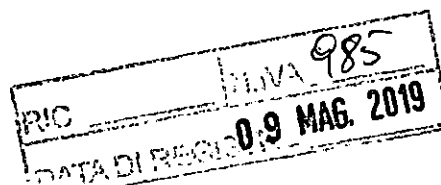
52.34.0002

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.400,00	528,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-12	EUR 2.400,00		IT91T0100521300000000000536

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 1049

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PLUSERVICE S.r.l. S.S. Adriatica Sud, 228/D 60019 - SENIGALLIA - AN - IT P.IVA: IT01140590421 Cod. Fiscale: 01140590421 Regime fiscale: RFD1 (Regime ordinario)	A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000259-2019-I	2019-04-12	EUR 2.928,00

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.000259-2019-I CIG Z7121A52D4				
Fornitura nr. 20 POS ICT250GEM	1			22 %
Canone periodo APR19/MAR20	1	2.400,00	2.400,00	22 %

58.34.000

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.400,00	528,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-12	EUR 2.400,00		IT91T010052130000000000536

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 1049

Versione Style 2.5

985
09 MAG. 2019

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° <i>Av. 24 p.a.</i> del _____	
Data scadenza pagamento <i>12-5-19</i>	
DATA <i>13 MAG. 2019</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>13/05/19</i>	FIRMA <i>[Firma]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>09 MAG. 2019</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
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 visto di accreditamento 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

14.

I POS SONO STATI CONSEGNA TI CON LA
SEGUENTE FREQUENZA

I lotto ~~GENNAIO~~ MARZO 2017 N° 20 POS

II lotto MARZO 2018 N° 20 POS

III lotto GENNAIO 2019 N° 10 POS

DI CONSEGUENZA IL CANONE DEVE ESSERE

PAGATO COME DA CONTRATTO X NUMERO DI

POS



13 MAG. 2019

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657

Taranto 74100 TA

P.I. 00146330733

C.F. 00146330733

PLUSERVICE S.R.L.

S.S. ADRIATICA SUD, 228/d

SENTIGALLIA 60017-AN

P.I. 01140590421

C.F. 01140590421

Tel: 0717999611

Fax: 071-7999680

E-mail:

Ordini a Fornitore

Vostro Riferimento

Rif. Vs. offerta 2015_0472bis/PM
del 04/09/16

Nostro Riferimento

Del. Coll. Sind. verbale n° 30 del
14/12/2017

Data Doc.

10/01/2018

Numero Documento

OACE000016

Pag.

1

Causale AS@

Acquisti scorte

Termini di consegna

Pagamento

RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

CIG Z7121A52D4

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
0006232		Terminale POS Ingenico Telemaco	PZ	20,00	1.000,0000		20.000,00
0179		Incremento canone annuo manut. software Telemaco Rif. Vs. offerta 2015_0472bis/PM del 04/09/16 Come precedente fornitura da Voi effettuata		20,00	120,0000		2.400,00

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 dal fornitori (copieissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 22.400,00	€ 4.928,00	€ 27.328,00
	Totale		€ 22.400,00	€ 4.928,00	€ 27.328,00

Firma


Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE