

7582/19



ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1155

PW SERVICE

Conserv. Finanze PA

\_\_\_\_\_

# 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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2019      | 1.155         | 18/07/2019 |           |           | 362,50             |

### 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: trecentosessantadue e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT91701005213000000000000536

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 000006-2019-BP del 25/03/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

000074-2019-BP CIG Z342425217, 000005-2019-BP CIG Z342425217,  
000006-2019-BP CIG Z342425217

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 362,50 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 362,50 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
|                                       | PREVISIONE              |       |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |       |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |       |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |       |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 878712944 Data SDI: 14/05/2019 09:51

Formato Trasmissione: FPR12

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

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero         | Data       | Importo Totale |
|------------------|----------------|------------|----------------|
| Fattura          | 000074-2019-BP | 2019-05-10 | EUR 155,25     |

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                    | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Ord.000074-2019-BP CIG Z342425217              |      |              |            |      |
| Pay per Use fatture PA - conservazione 10 anni | 1    |              |            | 22 % |
| Periodo MAR19                                  | 509  | 0,25         | 127,25     | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 127,25     | 28,00   |

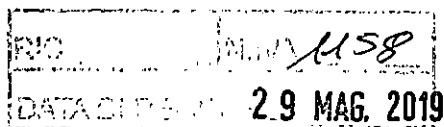
## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2019-06-09    | EUR 127,25 |          | IT91T0100521300000000000536 |

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 1118

Versione Style 2.5

52.95.0053



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 878712944 Data SDI: 14/05/2019 09:51

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                       | Destinatario                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PLUSERVICE S.r.l.<br>S.S. Adriatica Sud, 228/D<br>60019 - SENIGALLIA - AN - IT<br>P.IVA: IT01140590421<br>Cod. Fiscale: 01140590421<br>Regime fiscale: RFO1 (Regime ordinario) | A.M.A.T. - Taranto<br>Via Cesare Battisti, 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 0000000<br>PEC: amat@pec.amat.ta.it |

| Dati Fattura     |                |            |                |
|------------------|----------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero         | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 000074-2019-BP | 2019-05-10 | EUR 155,25     |

| Dettaglio linee Fattura                        |  |      |              |            |      |
|------------------------------------------------|--|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                    |  | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord.000074-2019-BP CIG Z342425217              |  |      |              |            |      |
| Pay per Use fatture PA - conservazione 10 anni |  | 1    |              |            | 22 % |
| Periodo MAR19                                  |  | 509  | 0,25         | 127,25     | 22 % |

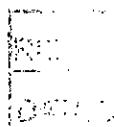
| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 127,25     | 28,00   |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2019-06-09    | EUR 127,25 |          | IT91T0100521300000000000536 |

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 1118

Versione Style 2.5

58 95.0053

158  
29 MAG. 2019

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n°                                                          | de'                    |
| Conv. n°                                                                | dei                    |
| Determ. A.D. n°                                                         | del                    |
| Delib. C.A. n°                                                          | del                    |
| Data scadenza pagamento                                                 |                        |
| DATA                                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| 31-5-19                                                                 |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |
| 10/06/19                                                                |                        |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 30 MAR 2019                                                 |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| 19-07-2019                                                  |                        |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |
|                                                                |       |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |
|                                                          |       |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |
|                                                                              |                        |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                                             |                        |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                        |                        |

NOTE:  
 De fornire risocia ch' a  
 Confo sono stati lavorati  
 le seguenti ragioni  
 PASSIVE 310  
 ATTIVE 209  
 Tot. 509 → si conferme  
 (firma)

L885 = 23

Aut, V8 = 47 ⇒ 130

## FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

| Mittente                                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PLUSERVICE S.r.l.</b><br>S.S. Adriatica Sud, 228/D<br>60019 - SENIGALLIA - AN - IT<br>P.IVA: IT01140590421<br>Cod. Fiscale: 01140590421<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>A.M.A.T. - Taranto</b><br>Via Cesare Battisti, 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 00000000<br>PEC: amat@pec.amat.ta.it |

| Dati Fattura     |                |            |                |
|------------------|----------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero         | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 000005-2019-BP | 2019-03-25 | EUR 39,65      |

| Dettaglio linee Fattura                        |      |              |            |      |
|------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                    | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord.000005-2019-BP CIG Z342425217              |      |              |            |      |
| Pay per Use fatture PA - conservazione 10 anni | 1    |              |            | 22 % |
| Periodo LUG18/DIC18                            | 130  | 0,25         | 32,50      | 22 % |

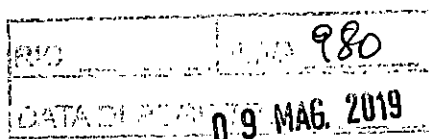
52.95.0053 OK

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 32,50      | 7,15    |

| Dati pagamento       |          |               |           |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|-----------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |           |          |                             |
|                      | Bonifico | 2019-04-24    | EUR 32,50 |          | IT91T0100521300000000000536 |

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 0792

Versione Style 2.5



## FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

| Dati Fattura     |                |            |                |
|------------------|----------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero         | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 000005-2019-BP | 2019-03-25 | EUR 39,65      |

| Dettaglio linee Fattura                        |      |              |            |      |
|------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                    | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord.000005-2019-BP CIG Z342425217              |      |              |            |      |
| Pay per Use fatture PA - conservazione 10 anni | 1    |              |            | 22 % |
| Periodo LUG18/DIC18                            | 130  | 0,25         | 32,50      | 22 % |

52.95.0053 OK

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 32,50      | 7,15    |

| Dati pagamento       |          |               |           |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|-----------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |           |          |                             |
|                      | Bonifico | 2019-04-24    | EUR 32,50 |          | IT91T0100521300000000000536 |



| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizioni, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Conto Rep. n° _____ del _____                                           |                        |
| Conv. n° _____ del _____                                                |                        |
| Determin. A.D. n° _____ del _____                                       |                        |
| Delib. C.A. n° _____ del _____                                          |                        |
| Data scadenza pagamento                                                 |                        |
| DATA                                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fatture                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del _____ Prot. _____                       |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica viste di accasamento sanitario del personale |                        |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                    |                        |
| DATA                                                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                              |                        |
| DATA                                                                       | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

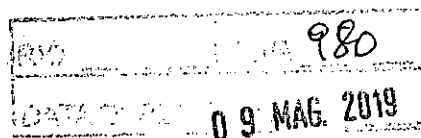
| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 0792

Versione Style 2.5



| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>24-6-19                                     |                        |
| DATA<br>13 MAG. 2019                                                   | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                          |                        |
| DATA<br>15/5/19                                                        | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>9 MAG. 2019                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>10/07/2019                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accenamento sanitario del personale |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                     |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                               |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

DA FORNIRE MATERIALE  
RISCUSSIONE:

83 = PASSIVO

97 = ATTIVO

130.00 CORO DI FONDI

Comitato

20861

## FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

| Dati Fattura     |                |            |                |
|------------------|----------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero         | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 000006-2019-BP | 2019-03-25 | EUR 247,36     |

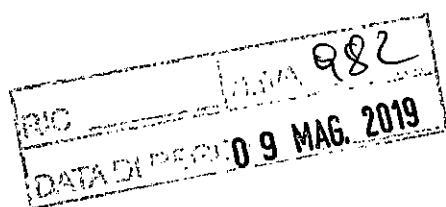
| Dettaglio linee Fattura                         |      |              |            |      |
|-------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                     | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord.000006-2019-BP CIG Z342425217               |      |              |            |      |
| Pay per Use fatture B2B - conservazione 10 anni | 1    |              |            | 22 % |
| Periodo GEN19/FEB19                             | 811  | 0,25         | 202,75     | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 202,75     | 44,61   |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2019-04-24    | EUR 202,75 |          | IT91T0100521300000000000536 |

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 0791

Versione Style 2.5



9.0861

## FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

| Dati Fattura     |                |            |                |
|------------------|----------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero         | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 000006-2019-BP | 2019-03-25 | EUR 247,36     |

| Dettaglio linee Fattura                         |      |              |            |      |
|-------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                     | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord.000006-2019-BP CIG Z342425217               |      |              |            |      |
| Pay per Use fatture B2B - conservazione 10 anni |      |              |            | 22 % |
| Periodo GEN19/FEB19                             | 811  | 0,25         | 202,75     | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 202,75     | 44,61   |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |                              |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|------------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                         |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                              |
|                      | Bonifico | 2019-04-24    | EUR 202,75 |          | IT91T01005213000000000000536 |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizioni 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<br>per supervisione                          |                        |
| DATA                                                                   | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del _____ Prot. _____                       |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visita di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

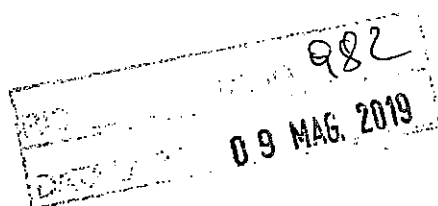
| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                        |
| Data scadenza pagamento                                                     |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 0791

Versione Style 2.5





NOTE:  
As stated in Resolution:  
 $350 = \text{Active}$   
 $461 = \text{Passive}$

---

8<sup>th</sup> Proposition: Small