

T654/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2065

PLUSERVICE SRL

Pacchetto ft. elettronica + tessere

**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
	2020	2.065	09/09/2020			4.777,50

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: quattromilasettecentosettantasette e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT26H0103021300000061119786

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 000218-2020-BP del 10/07/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

000411-2020-I CIG Z7C2D5A980, 000218-2020-BP CIG Z4E2C49AD7

IMPORTO LORDO	4.777,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.777,50

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	4.777,50	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

V. E. CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3345782998 Data SDI: 21/07/2020 10:07

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	000411-2020-I	2020-07-10	EUR 5.673,00

Dati ordine acquisto	
Ord.000411-2020-I	CIG Z7C2D5A980

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Tessere contact less mifare 1k-4bytes	3,000	1,55	4.650,00	22 %
Rif. Ordini a cliente 000140 del 02/07/2020	1			22 %
Rif. DDT emesso 000120/A del 08/07/2020	1			22 %

51.14.000.2

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					
	Bonifico	2020-08-09	EUR 4.650,00		IT26H0103021300000061119786

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 3316

Versione Style 2.8.1

1485
24 LUG. 2020

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3345782998 Data SDI: 21/07/2020 10:07

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	000411-2020-I	2020-07-10	EUR 5.673,00

Dati ordine acquisto	
Ord.000411-2020-I	CIG Z7C2D5A980

Dati DDT	

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Tessere contact less mifare 1k-4bytes	3,000	1,55	4.650,00	22 %
Rif. Ordini a cliente 000140 del 02/07/2020	1			22 %
Rif. DDT emesso 000120/A del 08/07/2020	1			22 %

51.14.0002

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					
	Bonifico	2020-08-09	EUR 4.650,00		IT26H0103021300000061119786

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 3316

Versione Style 2.8.1

1785
24 LUG. 2020

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 139 del 18

Data scadenza pagamento

9-8-20

DATA 28/7/20 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 30/7/20 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 24/06/2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 09-09-2020 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:

DDT Emesso

PLUSERVICE.NET

Sistemi Informativi Integrati
per la Mobilità

Data Doc. 08/07/2020
Numero Doc. 000120/A
Nostro Riferimento e-mail Faiazza del 07/01/2020
Commento Rif. Ordine da Cliente n° 000140 del 02/07/2020
Vostro Riferimento Ordine n. OACE000253
Pagamento Bonifico Bancario 30GG DF
Causale Vendita
Divisa Euro

• Destinatarario
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
PAVA tessereCL	Tessere contact less mifare 1k-4bytes Rif. Ordini a cliente 000140 del 02/07/2020	PZ	3.000,00

AMAT S.p.A. - MAILBOXES RICAMBI		
Conferma della consegna accertata ed a peso in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/04/2020)		
Confermato da (nome e cognome)	Data	Firma
13 LUG. 2020		

Causale Trasporto Vendita
Trasporto a cura del Vettore
Porto Assegnato con assicurazione

Nr. Colli 1
Peso lordo 18,00 Kg
Data ora trasporto 08/07/2020

Vettori
MAIL BOXES - (sede di Taranto)

Aspetto dei beni
scatola

Firma conducente

Firma vettore

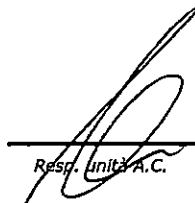
10 LUG. 2020

Firma destinatario

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 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. 17/06/2020	Numero Documento OACE000253				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z7C2D5A980		Termini di consegna Pagamento RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI					
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
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 dal fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
022	ALIQUOTA ORDINARIA	22,00	€ 4.650,00	€ 1.023,00	€ 5.673,00		
		Totale	€ 4.650,00	€ 1.023,00	€ 5.673,00		

Firma


Il compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE



Taranto, lì 16/06/2020

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

Oggetto: Tessere contact-less.

Con la presente si richiede la fornitura di:
- N. 3.000 tessere contact-less

Distinti saluti

1/1

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE
(Ing. Cosimo Cigliese)

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3345749038 Data SDI: 21/07/2020 10:00

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	000218-2020-BP	2020-07-10	EUR 155,55

Dati ordine acquisto	
Ord.Ord OACE000262. Data Ord. 2018-06-26 CIG Z4E2C49AD7	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Pay per Use fatture PA - conservazione 10 anni	1			22 %
Periodo GIU20 Data inizio periodo: 2020-06-30 Data fine periodo: 2020-06-30	510	0,25	127,50	22 %

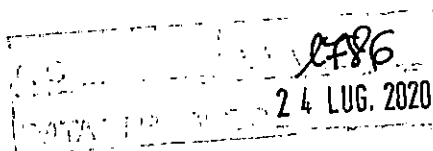
52.95.0053

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	127,50	28.05

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-08-09	EUR 127,50 *		IT26H0103021300000061119786

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 3352

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3345749038 Data SDI: 21/07/2020 10:00

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	000218-2020-BP	2020-07-10	EUR 155,55

Dati ordine acquisto	
Ord.Ord OACE000262. Data Ord. 2018-06-26 CIG Z4E2C49AD7	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Pay per Use fatture PA - conservazione 10 anni	1			22 %
Periodo GIU20 Data inizio periodo: 2020-06-30 Data fine periodo: 2020-06-30	510	0,25	127,50	22 %

52.95.6053

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	127,50	28,05

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-08-09	EUR 127,50		IT26H010302130000006119786

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 3352

Versione Style 2.8.1

CF86
24 LUG. 2020

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° *1160* del *24/7/20*

Data scadenza pagamento

*9-8-20*DATA *28/7/20* L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA *30/7/20* FIRMA *[Signature]*
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *24 LUG. 2020* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*
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:

*Se conferisce la**[Signature]*