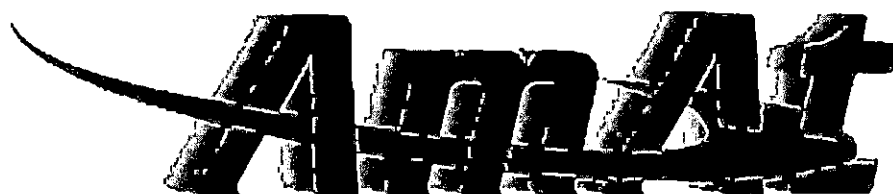


T606/21



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

ESERCIZIO 20 24

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1725

P.A. ABS SM

SOFTWARE

\_\_\_\_\_

**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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2021      | 1.725         | 04/08/2021 |           |           | 1.925,00           |

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

P.A. A.B.S. Srl

VIA IPPOLITO ROSELLINI 12

20100 MILANO (MI)

Partita IVA: 02690660309 C.F. 02690660309

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millenovecentoventicinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT95Y0200812304000103225720

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 745 del 16/06/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

745 CIG ZDF2E194EE

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.925,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 1.925,00 |

|                                               |                                | CASSA    | CASSA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|----------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | <b>IMPORTO LORDO</b>           | 1.925,00 |       |
|                                               | <b>PREVISIONE</b>              |          |       |
|                                               | <b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b> |          |       |
| <b>ESTREMI DELIBERA</b>                       | <b>DISPONIBILITA'</b>          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5270053860 Data SDI: 18/06/2021 16:56

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                           | Destinatario                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>P.A. A.B.S. S.R.L.</b><br>Via Ippolito Rosellini 12<br>20124 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT02690660309<br>Cod. Fiscale: 02690660309<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT S.P.A.</b><br>Via C. Battisti, 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 745    | 2021-06-16 | EUR 2.348,50   |
| Causale          |        |            |                |
| FATTURA          |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                |
|-------------------------------------|
| Ord.OACE000362 Data Ord. 2020-08-31 |
| Ord.OACE000362 Data Ord. 2020-08-31 |

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

PARZA A COMP. INSERIRE IF.CIA

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                               |      |      |              |            |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                           | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Pacchetto di 2500 minuti/semestre prepagati a scalare (canone semestrale)<br>Ord. OACE000362 Data Ord. 2020-08-31<br>Data inizio periodo: 2021-05-01<br>Data fine periodo: 2021-10-31 | N.   | 1    | 1.925,00     | 1.925,00   | 22 % |

52 34.0008 OK

| Dati Trasporto          |                                                                            |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa                                                             |
|                         | Indirizzo: Via C. Battisti, 657<br>Cap: 74100 TARANTO TA IT<br>Nazione: IT |

| Dettagli Trasporto | Dati Colli |
|--------------------|------------|
|--------------------|------------|

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

**Dati Riepilogo**

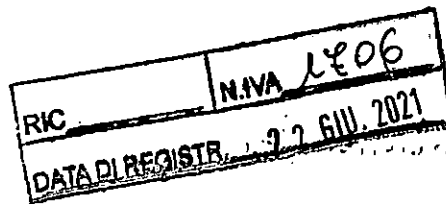
| Natura/Esigibilità IVA                     | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO | 22 %    | 1.925,00   | 423,50  |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento      | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto      | IBAN                        |
|---------------------------|----------|---------------|--------------|---------------|-----------------------------|
| <b>Pagamento completo</b> |          |               |              |               |                             |
|                           | Bonifico | 2021-07-16    | EUR 1.925,00 | UNICREDIT SPA | IT95Y0200812304000103225720 |

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 575001

Versione Style 2.9.0



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5270053860 Data SDI: 18/06/2021 16:56

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                    | Destinatario                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| P.A. A.B.S. S.R.L.<br>Via Ippolito Rosellini 12<br>20124 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT02690660309<br>Cod. Fiscale: 02690660309<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT S.P.A.<br>Via C. Battisti, 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 745    | 2021-06-16 | EUR 2.348,50   |
| Causale          |        |            |                |
| FATTURA          |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                |  |
|-------------------------------------|--|
| Ord.OACE000362 Data Ord. 2020-08-31 |  |
| Ord.OACE000362 Data Ord. 2020-08-31 |  |

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

~~ERRA~~ A COMP. INSERIRE IL CIA

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                              | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Pacchetto di 2500 minuti/semestre prepagati a scalare (canone<br>semestrale)<br>Ord. OACE000362 Data Ord. 2020-08-31<br>Data inizio periodo: 2021-05-01<br>Data fine periodo: 2021-10-31 | N.   | 1    | 1.925,00     | 1.925,00   | 22 % |

5234.0008 OK

| Dati Trasporto          |                                                                            |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa                                                             |
|                         | Indirizzo: Via C. Battisti, 657<br>Cap: 74100 TARANTO TA IT<br>Nazione: IT |

| Dettagli Trasporto | Dati Colli |
|--------------------|------------|
|--------------------|------------|

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

**UNITA' AA.GG. E PP.RR.**  
 verifica conferimento incarico

Conferimento del ..... Prot.....

**IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.**

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

**Dati Riepilogo**

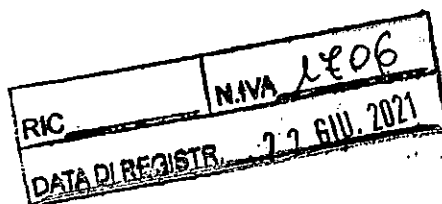
| Natura/Esigibilità IVA                     | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO | 22 %    | 1.925,00   | 423,50  |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto      | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|---------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |               |                             |
|                      | Bonifico | 2021-07-16    | EUR 1.925,00 | UNICREDIT SPA | IT95Y0200812304000103225720 |

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 575001

Versione Style 2.9.0



**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 139 del 18

Data scadenza pagamento

16-7-21

DATA 24/6/21 L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA 28/6/21 FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 GIU. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA 01-08-2021 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:

 Per verificare  
 Conatti  
 22/6/21



|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Azienda Mobilita Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>P.A. A.B.S. Srl</b><br><br><b>VIA IPPOLITO ROSELLINI 12</b><br><b>MILANO 20100 MI</b><br><b>P.I. 02690660309 C.F. 02690660309</b><br><b>Tel: Fax:</b><br><b>E-mail:</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                            |  |

|                                                        |                                                    |                                |                                       |                  |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>off. 008 EB/PAABS-07/2020 | <b>Contratto</b> DEL. 139/18<br><b>Provv. Aut.</b> | <b>Data Doc.</b><br>31/08/2020 | <b>Numero Documento</b><br>OACE000362 | <b>Pag.</b><br>1 |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|

|                              |                        |                            |
|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> ZDF2E194EE        | <b>Pagamento</b>       | BONIFICO 30 GG             |
| <b>Commento:</b>             |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                            |

| Articolo                                                                                                                                                    | Cat.             | Descrizione                                                                      | U.M.    | Qta  | Valore €   | Sconto | Imponibile € |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|------|------------|--------|--------------|
| <b>Interno</b>                                                                                                                                              | <b>Fornitore</b> |                                                                                  |         |      |            |        |              |
| 0025                                                                                                                                                        |                  | attivazione servizio*human come overflow e backup del nuovo ChatBot (una tantum) | Fi. 139 | 1,00 | 3.700,0000 |        | 3.700,00     |
| 0025                                                                                                                                                        |                  | Pacchetto di 2500 minuti/semestre prepagati a scalare (canone semestrale)        |         | 1,00 | 3.850,0000 |        | 3.850,00     |
| <p style="text-align: right;"> <i>Fi. 139</i><br/> <i>26-11-20</i><br/> <i>1/5/21 - 31/10/21</i><br/> <i>Fi. 745 del 16-8-21</i><br/> <i>€ 1925,00</i> </p> |                  |                                                                                  |         |      |            |        |              |

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                              | Alliquota | Imponibile | Imposta    | Totale     |
|---------------|------------------------------------------|-----------|------------|------------|------------|
| SP22          | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14 | 22,00     | € 7.550,00 | € 1.661,00 | € 9.211,00 |
| <b>Totali</b> |                                          |           | € 7.550,00 | € 1.661,00 | € 9.211,00 |

|                                           |                             |                              |                               |                       |
|-------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| <b>Firme</b><br><br><b>Il compilatore</b> | <br><b>Resp. Unità A.C.</b> | <br><b>Direttore Tecnico</b> | <br><b>Direttore Generale</b> | <br><b>PRESIDENTE</b> |
|-------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKJP7T