

185



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 60

CONS.

REP. VALIDAZIONE

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2022	60	19/01/2022			1.010,00

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

CENEL s.a.s.

via Luigi Caldieri, 132

80128 NAPOLI (NA)

Partita IVA: 04946230630 C.F. 04946230630

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milledieci e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT30A0200803465000010186466

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FPR 134/21 del 24/09/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 134/21 CIG Z793311D4E

IMPORTO LORDO	1.010,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.010,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.010,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
Cenel s.a.s. via I. Caldieri 132 80100 - Napoli - NA - IT P.IVA: IT04946230630 Cod. Fiscale: 04946230630 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via C. Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 134/21	2021-09-24	EUR 1.232,20

Dati ordine acquisto

Ord.IMP. 115 Data Ord. 2021-09-16 CIG Z793311D4E
--

Dati DDT

DDT 108/21 Data DDT 2021-09-21

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RIPARAZ. VALIDATRICE ELMEC OB108 Ord. IMP. 115 Data Ord. 2021-09-16 CIG Z793311D4E DDT 108/21 Data DDT 2021-09-21 matricola SN 80816-80908-80467-80424-80817-80082 MATRICOLA SN 80139-80811-80813-80455	PZ	10	95,00	950,00	22 %
TRASPORTO Ord. IMP. 115 Data Ord. 2021-09-16 CIG Z793311D4E	PZ	1	60,00	60,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.010,00	222,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-11-24	EUR 1.010,00	UniCredit Banca	IT30A0200803465000010186466

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 134

Versione Style 2.9.0

R/C	N.VA 2577
DATA DI REGISTR. 29 SET. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5834742088 Data SDI: 24/09/2021 12:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Cenel s.a.s.

via I. Caldieri 132

80100 - Napoli - NA - IT

P.IVA: IT04946230630

Cod. Fiscale: 04946230630

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT SPA

Via C. Battisti, 657

74121 - Taranto - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 134/21	2021-09-24	EUR 1.232,20

Dati ordine acquisto

Ord.IMP. 115 Data Ord. 2021-09-16 CIG Z793311D4E

Dati DDT

DDT 108/21 Data DDT 2021-09-21

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RIPARAZ. VALIDATRICE ELMEC OB108 Ord. IMP. 115 Data Ord. 2021-09-16 CIG Z793311D4E DDT 108/21 Data DDT 2021-09-21 matricola SN 80816-80908-80467-80424-80817-80082 MATRICOLA SN 80139-80811-80813-80455	PZ	10	95,00	950,00	22 %
TRASPORTO Ord. IMP. 115 Data Ord. 2021-09-16 CIG Z793311D4E	PZ	1	60,00	60,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.010,00	222,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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:

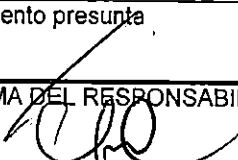
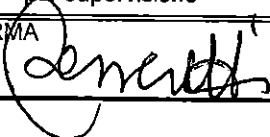
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-11-24	EUR 1.010,00	UniCredit Banca	IT30A0200803465000010186466

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 134

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2577
DATA DI REGISTR. 29 SET. 2021	

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

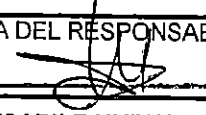
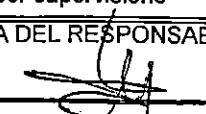
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
28 SET. 2021	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
24-01-2022	

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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
11 MAR 2021	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
11 MAR 2021	

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

IMP 115 /2021

MN _____/2021

Ditta : CENEL S.A.S.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SI	C	16740	15-09-21	SI
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI	C+O	16931	17-09-21	SI
4. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento a sede del riparatore	SI	O	598	06-09-21	SI
5. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna	SI	O	108/21	21-09-21	SI
6. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"					
7. Richiesta estrazione Ditta:					
8. Altro:					
9. Altro:					
10. Altro:					
Controllo eseguito da: <u>DP</u>		Data: <u>25-10-21</u>	Note:		

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>134/21</u>	Data fattura: <u>24-09-21</u>	Importo: <u>1.010,00</u>
-----------------------	----------------------------	-------------------------------	--------------------------

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>11 NOV. 2021</u>



CENEL s.a.s.

Via Luigi Caldieri 132 - 80128 NAPOLI

Tel. 081 56 02 539 - Part. I.V.A.: 04946230630

CODICE UNIVOCO: KRRH6B9 PEC: cenel@pec.it

e-mail: commerciale@cenel.it site: www.cenel.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO

D.P.R. 472 DEL 14-08-1996 -D.P.R. 696 DEL 21-12-1996

N. documento 108/21

Data 21/09/2021

Cessionario AMAT s.p.a.

Indirizzo cessionario Via C. Battisti 657

74100 Taranto

Destinatario se diverso dal cessionario

Indirizzo destinatario

Trasporto a mezzo cedente

dati del vettore SDA

data ritiro 21/09/2021

Causale del trasporto

RESTITUZIONE A RIPARAZIONE AVVENUTA

Ordinativo Numero

VS ORDINE N. IMP.115 DEL 16/09/2021 CIG. Z793311D4E

Numero pezzi	Descrizione articolo	Prezzo unitario
10	10 validatrici ELMEC OB108	
	SN 80816-80908-80467-80424-80817-80082-80139-80811-80813-80455	
	A SCARICO VOSTRO DDT N. 598 del 06/09/21	

Totale colli

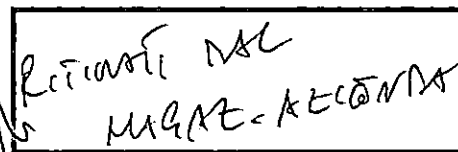
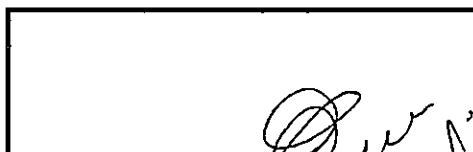
Aspetto esteriore dei ben

SCATOLA

Firma cessionario

Firma destinatario

Firma vettore



SI CONFERMA

RETIROVATI DAL
MAGAZZINO
GORN
30/09/2021

CESSIONARIO, Data, Domicilio, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel. 099.73561 Fax 099.7704247
Partita IVA 00145330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.T.) D.P.R. 472 del 14.08.1990 D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 598 del 10.09.2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO (Dati): Domicilio, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DATA: GENEL VIA L. CAUDIERI
NO. 132. 80123
NAPOLI

LUGLIO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VE. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO %
01	OBUT. DA RIPAR. COD. 80816 Elmee F.S.	52
01	OBUT. DA RIPAR. COD. 80908 Elmee F. SERI	53
01	OBUT. DA RIPAR. 80467 Elmee F. SERI	53
01	" " 80424 Elmee " "	55
01	" " 80817 " "	52
01	" " 80082 " "	52
01	" " 80139 " "	53
01	" " 80811 " "	55
01	" " 80813 " "	56
01	" " 80455 " "	08

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A 0

N. COLLI

PIED. ALI

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

nexive

Consegna o inizio trasporto a mezzo

08 SET. 2021

DATA

ORA

DATA DEL CEDENTE

ANNOVAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

DATA DEL CESSARIO

651203033-01

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3 comma 2, del D.P.R. 44/97 e successive modificazioni.

2

LISTA OBLITERATRICI DA RIPARARE PRESSO:
CENEL VIA L. CALDIERI N. 132 80128 NALPOLI

S/N: TIPO AVARIA RISCONTRATA

80816	ELMEC	FUORI SERVIZIO 52
80908	ELMEC	FUORI SERVIZIO 53
80467	ELMEC	FUORI SERVIZIO 53
80424	ELMEC	FUORI SERVIZIO 55
80311	ELMEC	FUORI SERVIZIO 52
80362	ELMEC	FUORI SERVIZIO 52
80139	ELMEC	FUORI SERVIZIO 53
80811	ELMEC	FUORI SERVIZIO 55
80313	ELMEC	FUORI SERVIZIO 56
80110	ELMEC	FUORI SERVIZIO 08

TARANTO 06/09/2021

IN FEDE.....

[Signature]



CENEL s.a.s.

Via Luigi Caldieri 132 - 80128 NAPOLI

Tel. 081 56 02 539 - Part. I.V.A.: 04946230630

CODICE UNIVOCO: KRRH6B9 PEC: cenel@pec.it

e-mail: commerciale@cenel.it site: www.cenel.it

Napoli, 14/09/2021

Prot. N° 097/21

Email: unitamanutenzioni@amat.ta.it

AMAT s.p.a.

Via C. Battisti 657

74100 TARANTO

OGGETTO: offerta riparazione validatrici ELMEC.

Con la presente Vi sottoponiamo la nostra migliore offerta per la riparazione dei dispositivi elettronici ricevuti con Vs DT N. 598 del 06/09/21:

✓ N. 10 validatrici ELMEC OB108: € 950,00

SN 80816-80908-80467-80424-80817-80082-80139-80811-80813-80455

Costo unitario 95,00 euro

✓ TRASPORTO € 60,00

I prezzi sono espressi al netto dell' I V A.

CONDIZIONI DI VENDITA

- Fatturazione: alla consegna.
- Consegna: previo pagamento dello scaduto.
- Pagamento: bonifico bancario entro 60 gg data fattura.
- Resa: la più sollecita, FRANCO Vs DEPOSITO IN INDIRIZZO.
- Imballo: gratis.
- Garanzia: 3 mesi
- Validità dell'offerta: 60 gg.

Video-sorveglianza a bordo e sistemi visivi e vocali di linea e destinazione. Annuncio di prossima fermata.
Paline stradali a led e pannelli prossime partenze. Sistemi di controllo automatico delle flotte (A V M).
Agente esclusivo e centro di assistenza autorizzato per l'area Centro-Sud della "A M E L I s.p.a."



Prot. 097/21

Considereremo la sottoscrizione del prospetto seguente come regolare ordinativo. La fatturazione sarà intestata, in caso di mancata compilazione del seguente prospetto, all'intestatario dell'offerta.

NOTA BENE: I DATI AZIENDALI SEGUENTI SARANNO IMPIEGATI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA ELETTRONICA

DENOMINAZIONE AZIENDA:

P.IVA:

CODICE UNIVOCO:

NUMERO ORDINE:

CIG:

SPLIT PAYMENT:

SI

NO

EMAIL PER INVIO FATTURA

TIMBRO E FIRMA

Restiamo a Vostra disposizione per qualsiasi ulteriore informazione e/o chiarimento Vi fosse necessario.

dott.ssa Daniela Martellotta



Via Luigi Caldieri, 132 – 80128 Napoli
www.cenel.it

Tel-Fax 081 5602539
ufficiomarketing@cenel.it

DM/am



Lavoro IMP.115 del 16/09/2021

Spett.le

CENEL S.A.S.

Via Luigi Caldieri, 132

80128 NAPOLI (NA)

Mail: commerciale@cenel.it

**OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE DI N. 10 VALIDATRICI ELMEC
CIGZ793311D4E**

In riferimento al preventivo nr. 097/21, prot. 16740/21 del 15/09/2021, dell'importo totale di € 1.010,00+IVA, inerente la **RIPARAZIONE DI N. 10 VALIDATRICI ELMEC**, si emette ordine per un importo di **€ 1.010,00+IVA.**

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine:

Rif.: Ing. Domenico Pelllicoro

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Lavoro IMP. 115 del 16/09/2021

Spett.le

CENEL S.A.S.

Via Luigi Caldiere, 132

80128 NAPOLI (NA)

Mail: commerciale@cenel.it

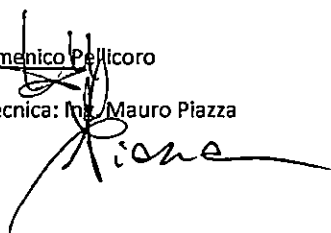
OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE DI N. 10 VALIDATRICI ELMEC
CIGZ793311D4E

In riferimento al preventivo nr. 097/21, prot. 16740/21 del 15/09/2021, dell'importo totale di € 1.010,00+IVA, inerente la **RIPARAZIONE DI N. 10 VALIDATRICI ELMEC**, si emette ordine per un importo di **€ 1.010,00+IVA.**

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Rif.: Ing. Domenico Pellicoro

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza



Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 598 del 06/09/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA: GENEL VIA L. CALDERI

NO 132 80128

NAPOLI

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁱⁿ
01	OBUT. DA RIPAR. COD. 80816 Elmee F.S.	52
01	OBUT. DA RIPAR. COD. 80908 Elmee F.S.	53
01	OBUT. DA RIPAR. 80467 Elmee F.S.	53
01	" " 80424 Elmee " "	55
01	" " 80817 " "	52
01	" " 80082 " "	52
01	" " 80139 " "	53
01	" " 80811 " "	55
01	" " 80813 " "	56
01	" " 80455 " "	08

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A 0

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA

nexive

Consegna o inizio trasporto a mezzo

06 SET. 2021

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



651203032(a)

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

2005.732 20