

7/16/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 286

Castrol S.p.A.

Strada Vianova

**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	286	27/02/2019			4.769,92

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

COSMOPOL S.P.A.

Istituto di Vigilanza privata

Zona ind. Planodardine - C.da Santorelli

83100 AVELLINO (AV)

Partita IVA: 01764680649 C.F. 01764680649

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilasettecentosessantanove e 92 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE PUGLIESE

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° R787 del 31/12/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

788 CIG 6891913A84, R67 CIG 6891913A84, R787 CIG 7255219C1C

IMPORTO LORDO	4.769,92
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.769,92

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	4.769,92	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



COSMOPOL

ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita P.A. Puglia	000788	31/12/2018	1
Pagamento	Partita IVA / Codice Fiscale		
RIMESSA DIRETTA	00146330733		
Banca d'Appoggio			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

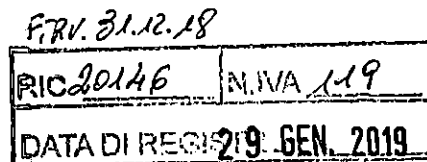
Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/12/2018 - 31/12/2018 Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 12/2018 - 12/2018) Fruitore : APERT-CHIUSURA TEN. CHIAVI UFFICI	N.	1	180,000000	180,00	22SP
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 12/2018 - 12/2018) Fruitore : APERTURA UFFICIO VIA MARGHERITA PER TIMBRATURA AUSILIARI	N.	1	1.400,000000	1.400,00	22SP

59.36.0002



Note
CIG: 6891913A84

Scadenze Pagamenti 31/12/2018 1.580,00 In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
	1.580,00			
		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
	1.580,00	Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici)	347,60	1.580,00
				Totale IVA
				347,60
				Totale Documento
				EUR 1.927,60
				IVA a Vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72
				-347,60
				Operazione con "scissione dei pagamenti"
				Netto da Pagare
				EUR 1.580,00



Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, snc
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
http://www.cosmopol.it e-mail: info@cosmopol.it

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

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R788	2018-12-31	€ 1927.60

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 12/2018 - 12/2018) C. 52460	N.	1,00	€ 180,00		€ 180,00	22,00 %
Cod. Articolo: Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 12/2018 - 12/2018) C. 52460	N.	1,00	€ 1400,00		€ 1400,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 1580,00	€ 347,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2018-12-31	€ 1580.00		

Versione Style 1.10

ID SDI 22954971 28/1/19



AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita P.A. Pugliese	000788	31/12/2018	1
Pagamento	Partita IVA / Codice Fiscale		
RIMESSA DIRETTA	00146330733		
Banca d'Appoggio			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/12/2018 - 31/12/2018					
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 12/2018 - 12/2018)	N.	1	180,000000	180,00	22SP
Fruitore : APERT-CHIUSURA TEN. CHIAVI UFFICI					
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 12/2018 - 12/2018)	N.	1	1.400,000000	1.400,00	22SP
Fruitore : APERTURA UFFICIO VIA MARGHERITA PER TIMBRATURA AUSILIARI					
			59.36,0002		

59,36,0002

Amat S.p.A.	
	Prot. Entrata Nr. 0001866/2019 del 25/01/2019 ore: 13:57:11
	

F.R.V. 31.12.18

RIC 20146	N. 119
DATA DI REGISTRAZIONE 29 GEN. 2019	

Note

CIG: 6891913A84

Scadenze Pagamenti 31/12/20181.580,00 In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002	Totale Servizi		% Sconto	Importo Sconto	Acconto
	1.580,00				
			Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile		Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
	1.580,00		Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici)	347,60	1.580,00
					Totale IVA
				347,60	
				Totale Documento	
				EUR1.927,60	

Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, snc
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
<http://www.cosmopol.it> e-mail: info@cosmopol.it

V I S T I

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° 29	del 17
Data scadenza pagamento 25-2-19	
DATA 01 FEB. 2019	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 01/02/19	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 30 GEN. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-02-2019	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:

OK 1/2/2019

CIG 7255219C1C

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

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R787	2018-12-31	€ 1973.55

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fi ssa P01	H.	104,50	€ 15,48		€ 1617,66	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 1617,66	€ 355,89

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2018-12-31	€ 1617.66		

Versione Style 1.10

PAGATO € 1.609,92

ID SDI 229571951 29/1/19



COSMOPOL

ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita P.A. Pugli	000787	31/12/2018	1
Pagamento	Partita IVA / Codice Fiscale		
Rimessa Diretta	00146330733		
Banca d'Appoggio			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

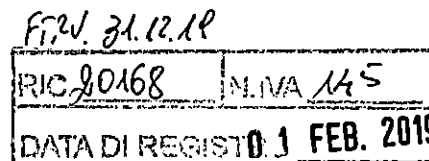
Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/12/2018 - 31/12/2018					
Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01	H.	104,3	15,480000	1.617,66	22SP
Fruitore : SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT					

52.36.0005



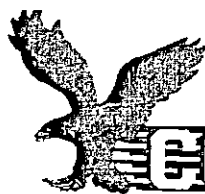
Note				
Scadenze Pagamenti 31/12/20181.617,66 In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
	1.617,66			
		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
	1.617,66	Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici)	355,89	1.617,66
				Totale IVA
				355,89
			Totale Documento	
			EUR1.973,55	
			IVA a Vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72	
			-355,89	
	Operazione con "scissione dei pagamenti"			Netto da Pagare
				EUR1.617,66



Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, snc
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 -782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
<http://www.cosmopol.it> e-mail: info@cosmopol.it



COSMOPOL

ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita P.A. Puglia	000787	31/12/2018	1
Pagamento	Partita IVA / Codice Fiscale		
Rimessa Diretta	00146330733		
Banca d'Appoggio			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità previste dall' Art.41 DPR 633/72.			

Spett.le

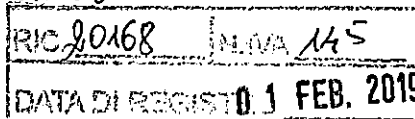
AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/12/2018 - 31/12/2018 Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore : SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT	H.	104,3	15,480000	1.617,66	22SP

52.36.0005

Fin. 31.12.18



Note

Scadenze Pagamenti 31/12/2018 1.617,66 In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
	1.617,66			
		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
	1.617,66	Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici)	355,89	1.617,66
				Totale IVA
				355,89
				Totale Documento
				EUR 1.973,55
				IVA a Vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72
				-355,89
				Operazione con "scissione dei pagamenti"
				Netto da Pagare
				EUR 1.617,66



Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, SNC
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
http://www.cosmopol.it e-mail: info@cosmopol.it

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° 11 del 18

Data scadenza pagamento

25-2-19

DATA
11 FEB. 2019

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 11/2/19 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
01 FEB. 2019

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28-02-2019 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:

DETRARRE 30 minuti

NB. Totale € 7,74 + IVA,
Lavoro Not. G. M. P.

SERVIZIO VIGILANTI DICEMBRE 2018

GIORNO		N° TURNO A/D	TOT. ORE	N° TURNO B	TOT. ORE	N° TURNO C/E	TOT. ORE	A COMANDATA	A FIRMA
1	S					NO		0,00	0,00
2	D					NO		0,00	0,00
3	L						1	6,50	6,50
4	M						1	6,50	6,50
5	M						1	6,50	6,50
6	G						1	6,50	6,50
7	V						1	6,50	6,50
8	S					NO		0,00	0,00
9	D					NO		0,00	0,00
10	L						1	6,50	6,50
11	M						1	6,50	6,50
12	M						1	6,50	6,50
13	G						1	6,50	6,50
14	V						1	6,50	6,50
15	S					NO		0,00	0,00
16	D					NO		0,00	0,00
17	L						1	6,50	6,50
18	M						1	6,50	6,50
19	M						1	6,50	6,50
20	G						1	6,50	6,50
21	V					NO		0,00	0,00
22	S					NO		0,00	0,00
23	D					NO		0,00	0,00
24	L					NO		0,00	0,00
25	M					NO		0,00	0,00
26	M					NO		0,00	0,00
27	G					NO	1	6,50	6,50
28	V						1	6,50	6,50
29	S					NO		0,00	0,00
30	D					NO		0,00	0,00
31	L					NO		0,00	0,00
TOTALE ORE			0,00		0,00		16,00	104,00	104,00

[Handwritten signature]

FATTURA ELETTRONICA

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

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R67	2019-01-31	€ 1927.60

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 01/2019 - 01/2019) C. 52460	N.	1,00	€ 180,00		€ 180,00	22,00 %
Cod. Articolo: Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 01/2019 - 01/2019) C. 52460	N.	1,00	€ 1400,00		€ 1400,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
	COSMOPOL	2019-01-31				6891913A84

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 1580,00	€ 347,60

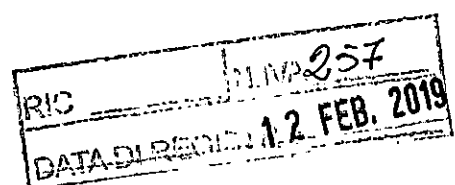
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-01-31	€ 1580.00		

Versione Style 1.10

ID 801 298622935 8/2/19

52.36.0002 (2)

CIG. 6891913A84



FATTURA ELETTRONICA

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

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R67	2019-01-31	€ 1927.60

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 01/2019 - 01/2019) C. 52460	N.	1,00	€ 180,00		€ 180,00	22,00 %
Cod. Articolo: Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 01/2019 - 01/2019) C. 52460	N.	1,00	€ 1400,00		€ 1400,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
	COSMOPOL	2019-01-31				6891913A84

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 1580,00	€ 347,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-01-31	€ 1580.00		

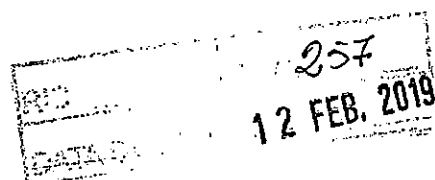
Versione Style 1.10

ID SDI 298622935 8/2/19

52.36.0002

②

CIG. 6891913A84



V I S T I

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° 29	del 17
Data scadenza pagamento 12-3-19	
DATA 13-2-19	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 15/2/19	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 12 FEB 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-02-2019	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:

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona Ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	Q4	2019-02-19	EUR 9,44

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01	H.	0,5	15,48	7,74	22 %	

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	787	2018-12-31				

STAC. 787 del 31/12/18

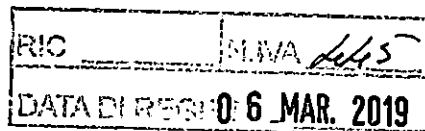
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	7,74	1,70

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-02-19	EUR 7,74		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 0QBHG

Versione Style 2.4

52 36 0005



T 116/1P
MP-286

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	Q4	2019-02-19	EUR 9,44

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fi ssa P01	H.	0,5	15,48	7,74	22 %	

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	787	2018-12-31				

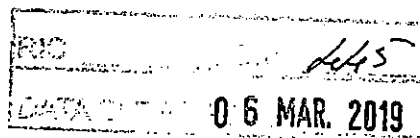
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	7,74	1,70

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-02-19	EUR 7,74		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: OQBHG

Versione Style 2.4

52.360005



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° 11 del 12

Data scadenza pagamento

DATA 7-3-19 L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 15/03/19 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 6 MAR. 2019 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:

Prot. n° _____ / UA

Taranto, li _____

Spett.
COSMOPOL
FAX 0825 782331
e p.c. Ufficio Ragioneria

Oggetto: Richiesta di nota credito.

In riferimento alla fattura n° 000787 del 31/12/18, si chiede di emettere nota credito per l'importo di € 7,74 oltre IVA.

Infatti, nel mese di Dicembre 2018, è stata fatturata mezz'ora in più (104,30 anziché 104) di quelle effettivamente svolte per il servizio "vigilanza su autobus" così come confermato dal Ns. responsabile del movimento.

L'importo sopra riportato verrà trattenuto in conto sulla stessa fattura.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0003211/2019 del 19/02/2019 11:56:03