

TG33/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 870

CosmoPol srl

VIGILANZA

**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	870	31/05/2019			1.710,54

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

COSMOPOL S.P.A.
Istituto di Vigilanza privata
Zona ind. Pianodardine - C.da Santorelli
83100 AVELLINO (AV)
Partita IVA: 01764680649 C.F. 01764680649
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millesettecentodieci e 54 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE PUGLIESE

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° R243 del 30/04/2019

PAGAMENTO FATTURE N.
R243 CIG 7255219C1C

IMPORTO LORDO	1.710,54
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.710,54

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.710,54	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 871976721 Data SDI: 13/05/2019 11:43

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
Fattura	R243	2019-04-30	EUR 2.086,86

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 097314 SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT Fruitore: SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT -	H.	110,5	15,48	1.710,54	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.710,54	376,32

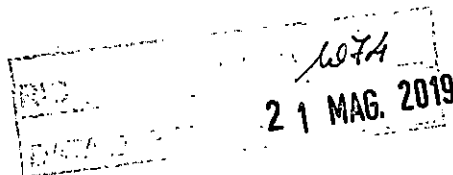
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-04-30	EUR 1.710,54		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 1CPV4

Versione Style 2.5

52.36.0005

CIG 7255219C1C



**ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA**

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita P.A. Pugliesi	000243	30/04/2019	1
Pagamento	Partita IVA / Codice Fiscale		
Rimessa Diretta	00146330733		
Banca d'Appoggio			
BANCA POP. PUGLIESE C/C 444504			
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC0800444504			
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 : 01/04/2019 - 30/04/2019					
Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01	H.	110,3	15,480000	1.710,54	22SP
Fruitore : SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT					

Note

Scadenze Pagamenti		Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
30/04/2019	1.710,54	1.710,54			
In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002			Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
Documento non valido ai fini fiscali. L'originale è disponibile all'indirizzo PEC o codice SDI fornito, oppure nell'area riservata dell'Agenzia delle Entrate		Imponibile	Alliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
		1.710,54	Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici)	376,32	1.710,54
					Totale IVA
					376,32
					Totale Documento
					EUR 2.086,86
		IVA a Vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72			-376,32
		Operazione con "scissione dei pagamenti"			Netto da Pagare EUR 1.710,54

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

Id SDI: 871976721 Data SDI: 13/05/2019 11:43

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
Fattura	R243	2019-04-30	EUR 2.086,86

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fi ssa P01 097314 SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT Fruitore: SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT -	H.	110,5	15,48	1.710,54	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.710,54	376,32

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Contanti	2019-04-30	EUR 1.710,54		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 1CPV4

Versione Style 2.5

52.26 0005

C16 7255219C1C

1074
21 MAG. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 11 del 18

Data scadenza pagamento

30-5-19DATA 22 MAG. 2019 L'ADDETTO AL RISCONTROIL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA 24/05/19 FIRMA
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 MAG. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILEIL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA 03-06-2019 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 visita 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! *[signature]*

SERVIZIO VIGILANTI APRILE 2019

GIORNO		TURNO A/D	TOT. ORE	TURNO B	TOT. ORE	TURNO C/E	TOT. ORE
1	L					1	6,50
2	M					1	6,50
3	M					1	6,50
4	G					1	6,50
5	V					NO V.T.V.	
6	S					NO V.T.V.	
7	D					NO V.T.V.	
8	L					1	6,50
9	M					1	6,50
10	M					1	6,50
11	G					1	6,50
12	V					1	6,50
13	S					NO V.T.V.	
14	D					NO V.T.V.	
15	L					1	6,50
16	M					1	6,50
17	M					1	6,50
18	G					1	6,50
19	V					NO V.T.V.	
20	S					NO V.T.V.	
21	D					NO V.T.V.	
22	L					NO V.T.V.	
23	M					1	6,50
24	M					1	6,50
25	G					NO V.T.V.	
26	V					NO V.T.V.	
27	S					NO V.T.V.	
28	D					NO V.T.V.	
29	L					1	6,50
30	M					1	6,50
TOTALE ORE			0,00		0,00		110,50

[Handwritten signature]