



7281/20

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 781

Costropor spa

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 en° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale 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	781	30/03/2020			3.888,89

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

COSMOPOL S.P.A.

Zona ind. Pianodardine - C.da Santorelli

83100 AVELLINO (AV)

Partita IVA: 01764680649 C.F. 01764680649

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilaottocentottantotto e 89 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE PUGLIESE

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. R204 del 01/03/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

R148 CIG 7255219C1C, R204 CIG 7255219C1C

IMPORTO LORDO	3.888,89
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.888,89

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


VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2463832222 Data SDI: 07/02/2020 09:14

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	R148	2020-02-06	EUR 2.308,11

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.COSMOPOL Data Ord. 2020-02-06 CIG.7255219C1C					
Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore: SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT - Data inizio periodo: 2020-01-01 Data fine periodo: 2020-01-31	H.	117	16,17	1.891,89	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA BATTISTI C. 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
	R/C N. IVA 309 DATA DI RECESSIONE 14 FEB. 2020

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.891,89	416,22

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2020-02-06	EUR 1.891,89		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 3LJM5

Versione Style 2.7

معلومات



COSMOPOL

ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita PA Puglia	000148	06/02/2020	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 : 01/01/2020 - 31/01/2020 Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore : SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT	H.	117	16,170000	1.891,89	22SP

Note

Scadenze Pagamenti 06/02/2020 1.891,89 In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002 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	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
	1.891,89			
		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
	1.891,89	Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici)	416,22	1.891,89
				Totale IVA
				416,22
				Totale Documento
				EUR 2.308,11
				IVA a Vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72
				-416,22
				Netto da Pagare
				EUR 1.891,89



Sede legale ed operativa
Zona Industriale Planodardine - 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: 2463832222 Data SDI: 07/02/2020 09:14

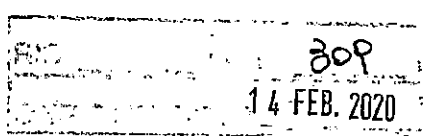
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RFD1 (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	R148	2020-02-06	EUR 2.308,11

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord. COSMOPOL Data Ord: 2020-02-06 CIG 7255219C1C					
Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore: SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT - Data inizio periodo: 2020-01-01 Data fine periodo: 2020-01-31	H.	117	16,17	1.891,89	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA BATTISTI C. 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.891,89	416,22

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2020-02-06	EUR 1.891,89		

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

6-3-2020

DATA 17/2/20 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 11 FEB. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

30/03/2020

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 Prof.

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! Firma

SERVIZIO VIGILANTI GENNAIO 2020

GIORNO		N° TURNO A/D	TOT.ORE	N° TURNO B	TOT.ORE	N° TURNO C/E	TOT.ORE
1	M					NO V.T.V.	
2	G					1	6,50
3	V					1	6,50
4	S					NO V.T.V.	
5	D					NO V.T.V.	
6	L					NO V.T.V.	
7	M					1	6,50
8	M					1	6,50
9	G					1	6,50
10	V					1	6,50
11	S					NO V.T.V.	
12	D					NO V.T.V.	
13	L					1	6,50
14	M					1	6,50
15	M					1	6,50
16	G					NO V.T.V.	
17	V					1	6,50
18	S					NO V.T.V.	
19	D					NO V.T.V.	
20	L					NO V.T.V.	
21	M					1	6,50
22	M					1	6,50
23	G					1	6,50
24	V					1	6,50
25	S					NO V.T.V.	
26	D					NO V.T.V.	
27	L					1	6,50
28	M					1	6,50
29	M					1	6,50
30	G					1	6,50
31	V					NO V.T.V.	
TOTALE ORE			0,00		0,00		117,00

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2637985998 Data SDI: 06/03/2020 10:23

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	R204	2020-03-01	EUR 2.436,34

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.COSMOPOL Data Ord. 2020-03-01 CIG 7255219C1C					
Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore: SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT - Data inizio periodo: 2020-02-01 Data fine periodo: 2020-02-29	H.	123,500309	16,17	1.997,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA BATTISTI C. 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli				
	<table><tr><td>RIC</td><td>N.IVA 573</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTRAZIONE 12 MAR 2020</td></tr></table>	RIC	N.IVA 573	DATA DI REGISTRAZIONE 12 MAR 2020	
RIC	N.IVA 573				
DATA DI REGISTRAZIONE 12 MAR 2020					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.997,00	439,34

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2020-03-01	EUR 1.997,00		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 3UA08

Versione Style 2.7

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 2637985998 Data SDI: 06/03/2020 10:23

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	R204	2020-03-01	EUR 2.436,34

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.COSMOPOL Data Ord: 2020-03-01 CIG 7255219C1C					
Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore: SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT - Data inizio periodo: 2020-02-01 Data fine periodo: 2020-02-29	HL	123,500309	16,17	1.997,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA BATTISTI C. 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
	RIC M.IVA 573 DATA DI REGISTRAZIONE 12 MAR. 2020

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.997,00	439,34

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2020-03-01	EUR 1.997,00		

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

31-3-20

DATA 13/3/20 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 8/6/20 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 13 MAR. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 30-03-2020 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:

OK! 

SERVIZIO VIGILANTI FEBBRAIO 2020

GIORNO		N° TURNO A/D	TOT. ORE	N° TURNO B	TOT. ORE	N° TURNO C/E	TOT. ORE
1	S					NO V.T.V.	
2	D					NO V.T.V.	
3	L					NO V.T.V.	
4	M					1	6,50
5	M					1	6,50
6	G					1	6,50
7	V					1	6,50
8	S					NO V.T.V.	
9	D					NO V.T.V.	
10	L					1	6,50
11	M					1	6,50
12	M					1	6,50
13	G					1	6,50
14	V					1	6,50
15	S					NO V.T.V.	
16	D					NO V.T.V.	
17	L					1	6,50
18	M					1	6,50
19	M					1	6,50
20	G					1	6,50
21	V					1	6,50
22	S					NO V.T.V.	
23	D					NO V.T.V.	
24	L					1	6,50
25	M					1	6,50
26	M					1	6,50
27	G					1	6,50
28	V					1	6,50
29	S					NO V.T.V.	
TOTALE ORE			0,00		0,00		123,50

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

[Firma]