

T 708/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2239

SEBACCA SPA

LOGG. BAGNI CRISTICI

**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
	2020	2.239	01/10/2020			4.293,34

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

SEBACH SpA Unipersonale

VIA FIORENTINA,109

50052 CERTALDO (FI)

Partita IVA: 03912150483 C.F. 03912150483

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromiladuecentonovantatrè e 34 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. V20178291 del 31/08/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

V20160960 CIG Z9B2D11464, V20154648 CIG Z522AF6615,
V20160961 CIG Z0E2D11987, V20172864 CIG Z892E05C83,
V20185792 CIG Z9B2D11464, V20185793 CIG Z0E2D11987,
V20179056 CIG Z892E05C83, V20178291 CIG Z522AF6615

IMPORTO LORDO	4.293,34
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.293,34

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	4.293,34	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VESCO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Codice Cliente Sebach: 036664CXX
Codice Fiscale: 00146330733
Partita Iva: 00146330733
Contatti:
Mail Ufficio: mimmo.russo@amat.ta.it
Mail Certificata (PEC): amat@pec.amat.ta.it
Fax:
Telefono Ufficio: 099 - 7356111
Telefono Cellulare:

SPETTABILE
AMAT TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 - TARANTO TA

Certaldo (FI), 29/09/2020

OGGETTO: 3° ed ultimo sollecito

Spett.le Cliente, salvo errori alla data odierna rileviamo i seguenti saldi:

Totale esposizione nei Vs confronti pari ad euro 5.481,88
Di cui scaduto 4.749,88 in scadenza 488,00 a scadere 244,00
Da pagare (comprensivo di interessi) 4.783,23

A seguire dettaglio.

Nonostante i nostri precedenti e puntuali solleciti dobbiamo purtroppo constatare che permane in posizione di grave scaduto privo di patti novativi o di comunicazioni a riguardo, una ingente somma nostro credito la cui sistemazione non è più prorogabile.

RATE SCADUTE

Fattura nr	Data	Scadenza	Ordine	Modalità	Saldo euro	Rif. Cant. Pubb.	CIG CUP	IBAN Grandi Opere	Sosp.	Interessi
V20154648	31/07/2020	31/07/2020	618257	BON. BAN.	170,80	SI	Z522AF6615			2,28
V20160960	13/08/2020	13/08/2020	646006	BON. BAN.	2.033,34	SI	Z982D11464			21,39
V20160961	13/08/2020	13/08/2020	646008	BON. BAN.	170,80	SI	Z0E2D11987			1,80
V20178291	31/08/2020	31/08/2020	618257	BON. BAN.	170,80	SI	Z522AF6615			1,12
V20185792	16/09/2020	16/09/2020	646006	BON. BAN.	2.033,34	SI	Z982D11464			6,24
V20185793	16/09/2020	16/09/2020	646008	BON. BAN.	170,80	SI	Z0E2D11987			0,52
TOTALE SCADUTO					4.749,88	<i>Le registrazioni con * si intendono pagate salvo buon fine</i>				33,35

RATE IN SCADENZA

Fattura nr	Data	Scadenza	Ordine	Modalità	Saldo euro	Rif. Cant. Pubb.	CIG CUP	IBAN Grandi Opere	Sosp.	Interessi
V20172864	25/08/2020	30/09/2020	665522	Bon Ban	244,00	SI	Z892E05C83			
V20179056	31/08/2020	30/09/2020	665522	Bon Ban	244,00	SI	Z892E05C83			
TOTALE IN SCADENZA					488,00					

RATE A SCADERE

*COPIE GIÀ IN CONSEGNA O/O UFF. RAGIONERIA
IL 30/09/2020 ore 16,30*



SEBACH S.p.A. Unipersonale
Via Fiorentina, 109 - 50052 Certaldo (FI) - Tel. 0571 663455 - Fax 0571 665221
info@sebach.it - info@cert.sebach.it - www.sebach.com
C.F./R.Iva 03912150483 - REA 399676 - Cap. Soc. € 51.480,00 i.v.

Fattura nr	Data	Scadenza	Ordine	Modalità	Saldo euro	Rif. Cant. Pubb.	CIG CUP	IBAN Grandi Opere	Sosp.	Interessi
V20204130	25/09/2020	31/10/2020	665522	Bon Ban	244,00	SI	ZB92E05C83			
TOTALE A SCADERE					244,00					

Come già avisato, ci accingiamo ad effettuare l'addebito di interessi nella misura – ad oggi - indicata in e/c nonché spese salvo maggior danno, nella misura di euro 40,00 per ciascun ordine aperto. Vi invitiamo ancora un'ultima volta a contattarci con estrema urgenza o documentarci l'avvenuto bonifico sul ns c/c IBAN IT 350200837831000102822098 Unicredit spa (salvo nolegg su G.O. per il quale indichiamo in tabella il relativo iban), al fine di interrompere questo flusso ormai avviato.

Vi diffidiamo quindi al pagamento entro e non oltre 5 giorni lavorativi da oggi dell'intero credito dettagliato Niente ricevendo entro detto termine perentorio siete fin d'ora dichiarati decaduti dal beneficio del termine e senza ulteriore avviso ci riterremo fin d'ora autorizzati, per Vs gravissima inadempienza contrattuale (mancati pagamenti), a tutelare il nostro ingente credito nelle opportune sedi con modalità a ns discrezione (intervento giudiziale o delega all'incasso a partner terzi fino alla cessione del credito che ci priverà definitivamente di qualsiasi potere transattivo).

Vi preghiamo utilizzare, per qualsiasi info e comunicazione a riguardo, la ns casella di posta elettronica gestione.credito@sebach.it al fine di evitare lunghe attese telefoniche.

Accertato quanto previsto dall'art 1461 Cod.Civ. nonché di scaduti già oggetto di solleciti e privi di patti, Sebach, nel rispetto delle condizioni contrattuali, si riserva di interrompere il servizio anche per eccessiva onerosità del medesimo, e/o a ritirare i beni oggetto di contratto. Si prega quindi dare riscontro alla presente.

Vi preghiamo di ritenere nulla la presente – di cui ci scusiamo - nel caso abbiate nel frattempo provveduto a sistemare il saldo di cui ci vorrete cortesemente darci evidenza per mail.

Grazie. Distinti saluti.

Gli interessi sopra indicati sono maturati alla data odierna ai sensi DLGS 9.11.2012 nr 192, DL 24.01.2012 nr 1 convertito con modificazioni dalla L 24.03.2012 nr 27 e DL 5.05.2015 nr 51 convertito con modificazioni dalla L 2.07.2015 nr 91, in attuazione Direttive 2000/35/CE e 2011/7/UE "lotta contro i ritardati pagamenti delle transazioni commerciali" per prodotti NON alimentari. Salvo maggior danno per spese sostenute o a sostenere come da Legge - ESENTI IVA ART 10 DPR 633/72. Alla quota interessi dovrà essere sommata la quota spese recupero come da Dlgs 192. Sebach provvederà alla fatturazione ad incasso avvenuto o per proforma.

Se vuoi pagare tramite bollettino postale, puoi scaricarlo anche dal seguente link: <https://flycredit.sebach.it/Pagine/Gestione/896.aspx>



Oggetto: Sollecito di pagamento del 29/09/2020 Cli.036664CXX.

Mittente: Ragioneriaamat <ragioneriaamat@amat.ta.it>

Data: 01/10/2020 8.53

A: info@sebach.it

CC: amat@amat.ta.it

Buongiorno,

con la presente si comunica che, in data odierna, è stato emesso un ordinativo di pagamento di € 4.293,34 a saldo delle fatture elencate nel Vs. sollecito del 29/09/2020.

Cordiali saluti

--

Ettore Angiulli

Coord. Uff. Ragioneria AMAT SpA

Tel. 099-7356222

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3416321393 Data SDI: 02/08/2020 06:36

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20154648	2020-07-31	EUR 170,80
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto
Ord.4335 Data Ord. 2019-11-09 Item 1.00 CIG Z522AF6615

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 26-09-2019 AL 25-09-2020					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 26-07-2020 AL 25-08-2020					22 %
EVENTO 365 GIORNI CON SEBACH					22 %
LUOGO LOCAZIONE Via Di Palma TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.no.touch.2.0 Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2019-09-26 Data fine periodo: 2020-09-25	Nr	1	140,00	140,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	140,00	30.80

Dati pagamento					
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2020-07-31	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.1

RIC _____	N.IVA <u>1846</u>
DATA DI REGISTRO <u>3 AGO. 2020</u>	



Stampa priva di valenza giuridico-fiscale ai sensi dell'articolo 21 (Dpr 633/72), salvo per i soggetti non titolari di partita iva e/o non residenti ai sensi del comma 909 art.1 L.205/2017. La fattura elettronica originale sarà disponibile nella Vostra area riservata sul sito dell'Agenzia dell'Entrate entro i termini di legge previsti.

FATTURA N°: V20154648

DEL: 31/07/2020

Data Scadenza: 31/07/2020

CIG: Z522AF6615

CUP:

IPA/SDI: 5WKJP7T

PEC:

RIFERIMENTI

Ordine: 618257 LT **Preventivo:** 4335 / BAT

Periodo Locazione Dal: 26/09/2019 **Al:** 25/09/2020

Periodo Fatturato Dal: 26/07/2020 **Al:** 25/08/2020

LOCAZIONE

NR 1 **bag.top.san.no.touch.2.0** **Bagno uomo/donna**

LUOGO LOCAZIONE

TARANTO
Via Di Palma

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO	€ 140,00
SPESE	€ 0,00
IMPONIBILE FATTURA	€ 140,00
IVA 22% SPLIT PAYMENT	€ 30,80
(l'importo iva deve essere versato dal destinatario all'Erario ai sensi dell'art. 17 ter DPR633/1972)	
IMPORTO TOTALE	€ 170,80
RITENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00
TOTALE A PAGARE	€ 140,00

In caso di ritardato e/o mancato pagamento, dal giorno successivo alla scadenza della fattura, verrà applicato il saggio di interesse previsto dal dlgs 231/2002, a favore del creditore. E ciò anche in ipotesi di pagamenti parziali rispetto all'intero importo di cui in fattura, parametrando gli interessi sull'importo residuo dovuto

PAGAMENTO E BANCA

BONIFICO A VISTA FATTURA
UNICREDIT ENTI PUBBLICI

IBAN: IT35Q0200837831000102822098 - **SWIFT/BIC:** UNCRITM1F97

ABI 02008 **CAB** 37831 **EMPOLI** **EMPOLI**

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate.
Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571-663455

ANNOTAZIONI

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657

74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733

Prov: TA

SPETTABILE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657

74100 TARANTO

TA

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: Feriali 96 Festivi 0

Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza, manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3416321393 Data SDI: 02/08/2020 06:36

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20154648	2020-07-31	EUR 170,80
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto
Ord.4335 Data Ord. 2019-11-09 Item 1.00 CIG Z522AF6615

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 26-09-2019 AL 25-09-2020					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 26-07-2020 AL 25-08-2020					22 %
EVENTO 365 GIORNI CON SEBACH					22 %
LUOGO LOCAZIONE Via Di Palma TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.no.touch.2.0 Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2019-09-26 Data fine periodo: 2020-09-25	Nr	1	140,00	140,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	140,00	30.80

Dati pagamento					
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2020-07-31	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.1

R/C	N.IVA 1846
DATA DI REGISTRO 3 AGO. 2020	

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

26 AGO. 2020

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 AGO. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

05-10-2020

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:

Ricevuto il date 30/9/2020

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3502529437 Data SDI: 14/08/2020 20:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20160960	2020-08-13	EUR 2.033,34
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto
Ord.4939 Data Ord. 2020-05-18 Item 1.00 CIG Z9B2D11464

Dati DDT

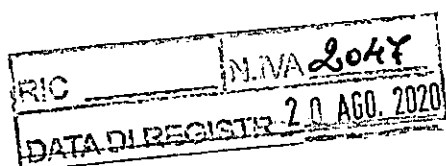
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2020 AL 30-11-2020					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-08-2020 AL 31-08-2020					22 %
EVENTO Parcheggio via Principe Amedeo					22 %
LUOGO LOCAZIONE via Principe Amedeo TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-06-01 Data fine periodo: 2020-11-30	Nr	1	1.666,67	1.666,67	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	1.666,67	366,67

Dati pagamento					
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2020-08-13	EUR 1.666,67	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3502529437 Data SDI: 14/08/2020 20:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20160960	2020-08-13	EUR 2.033,34

Causale

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455

Dati ordine acquisto

Ord.4939 Data Ord. 2020-05-18 Item 1.00 CIG Z9B2D11464

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2020 AL 30-11-2020					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-08-2020 AL 31-08-2020					22 %
EVENTO Parcheggio via Principe Amedeo					22 %
LUOGO LOCAZIONE via Principe Amedeo TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-06-01 Data fine periodo: 2020-11-30	Nr	1	1.666,67	1.666,67	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	1.666,67	366,67

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

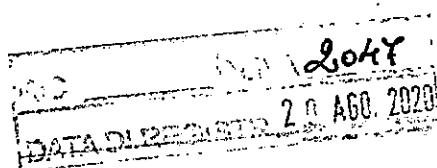
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati pagamento					
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2020-08-13	EUR 1.666,67	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.1



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 26/8/20 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

26 AGO 2020

26 SET 2020

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 AGO 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

05-10-2020

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:

Ricevuta in data 30/9/2020

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3502529439 Data SDI: 14/08/2020 20:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20160961	2020-08-13	EUR 170,80
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto
Ord.4938 Data Ord. 2020-05-18 Item 1.00 CIG Z0E2D11987

Dati DDT

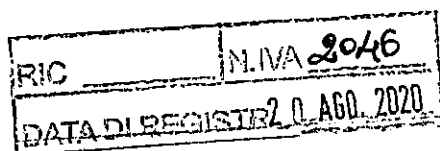
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2020 AL 30-11-2020					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-08-2020 AL 31-08-2020					22 %
EVENTO parcheggio via campania					22 %
LUOGO LOCAZIONE via campania TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-06-01 Data fine periodo: 2020-11-30	Nr	1	140,00	140,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	140,00	30.80

Dati pagamento					
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2020-08-13	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3502529439 Data SDI: 14/08/2020 20:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20160961	2020-08-13	EUR 170,80
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.4938 Data Ord. 2020-05-18 Item 1.00 CIG Z0E2D11987

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2020 AL 30-11-2020					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-08-2020 AL 31-08-2020					22 %
EVENTO parcheggio via campania					22 %
LUOGO LOCAZIONE via campania TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-06-01 Data fine periodo: 2020-11-30	Nr	1	140,00	140,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	140,00	30.80

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:

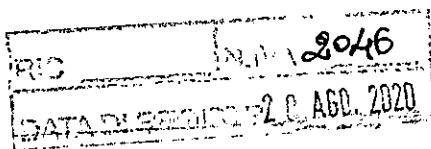
Dati pagamento

Pagamento completo

Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2020-08-13	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098
---------------------------------------	----------	------------	------------	-------------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.1



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 26/8/20 L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA 26 AGO. 2020 FIRMA _____
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presentata _____

DATA 20 AGO. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 05-10-2020 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:

Ricevuto in data 30/09/2020

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3537602973 Data SDI: 26/08/2020 21:12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20172864	2020-08-25	EUR 244,00
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto
Ord. 5255 Data Ord. 2020-07-29 Item 1.00 CIG Z892E05C83

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 19-07-2020 AL 18-09-2020					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 19-07-2020 AL 18-08-2020					22 %
EVENTO prolungamento nolo wc sede Amat					22 %
LUOGO LOCAZIONE Via Cesare Battisti 657 TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-07-19 Data fine periodo: 2020-09-18	Nr	1	200,00	200,00	22 %

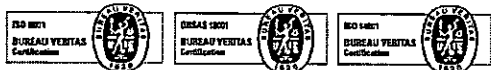
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR 633 1972 IVA versata dal dest. all'Erario)	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento					
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2020-09-30	EUR 200,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.1





Stampa priva di valenza giuridico-fiscale ai sensi dell'articolo 21 (Dpr 633/72), salvo per i soggetti non titolari di partita iva e/o non residenti ai sensi del comma 909 art.1 L.205/2017. La fattura elettronica originale sarà disponibile nella Vostra area riservata sul sito dell'Agenzia dell'Entrate entro i termini di legge previsti.

FATTURA N°: V20172864

DEL: 25/08/2020

Data Scadenza: 30/09/2020

CIG: Z892E05C83

CUP:

IPA/SDI: 5WKJP7T

PEC:

RIFERIMENTI

Ordine: 665522 LT **Preventivo:** 5255 / BAT

Periodo Locazione Dal: 19/07/2020 **Al:** 18/09/2020

Periodo Fatturato Dal: 19/07/2020 **Al:** 18/08/2020

LOCAZIONE

NR 1 **bag.top.san.classic** **Bagno uomo/donna**

LUOGO LOCAZIONE

TARANTO

Via Cesare Battisti 657

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO € 200,00

SPESE € 0,00

IMPONIBILE FATTURA € 200,00

IVA 22% SPLIT PAYMENT € 44,00

(l'importo iva deve essere versato dal destinatario all'Erario ai sensi dell'art. 17 ter DPR633/1972)

IMPORTO TOTALE € 244,00

RITENUTA ACCONTO: 0 % € 0,00

TOTALE A PAGARE € 200,00

In caso di ritardo e/o mancato pagamento, dal giorno successivo alla scadenza della fattura, verrà applicato il saggio di interesse previsto dal d.lgs 231/2002, a favore del creditore. E ciò anche in ipotesi di pagamenti parziali rispetto all'intero importo di cui in fattura, parametrando gli interessi sull'importo residuo dovuto

PAGAMENTO E BANCA

BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.

UNICREDIT ENTI PUBBLICI

IBAN: IT35Q0200837831000102822098 - **SWIFT/BIC:** UNCRITM1F97

ABI 02008 **CAB** 37831 **EMPOLI** **EMPOLI**

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate.

Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571-663455

ANNOTAZIONI

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657

74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733

Prov: TA

SPETTABILE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657

74100 TARANTO

TA

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: Feriali 16 Festivi 0

Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza, manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3537602973 Data SDI: 26/08/2020 21:12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20172864	2020-08-25	EUR 244,00

Causale

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455

Dati ordine acquisto

Ord.5255 Data Ord. 2020-07-29 Item 1.00 CIG Z892E05C83

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 19-07-2020 AL 18-09-2020					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 19-07-2020 AL 18-08-2020					22 %
EVENTO prolungamento nolo wc sede Amat					22 %
LUOGO LOCAZIONE Via Cesare Battisti 657 TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-07-19 Data fine periodo: 2020-09-18	Nr	1	200,00	200,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	200,00	44,00

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° 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:

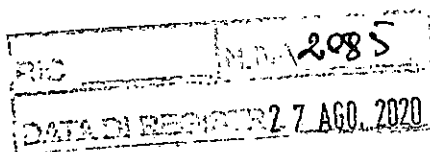
Dati pagamento
Versione Style 2.8.1

Pagamento completo

Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2020-09-30	EUR 200,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098
--	----------	------------	------------	-------------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.1



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 28/8/20 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 08/09/20 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 27/09/2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 03-10-2020 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:

ricevuto in data 20/09/2020

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3574420450 Data SDI: 02/09/2020 03:46

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Destinatario

SEBACH SPA Unipersonale
VIA FIORENTINA 109
50052 - CERTALDO - FI - IT
P.IVA: IT03912150483
Cod. Fiscale: 03912150483
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

AMAT TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20179056	2020-08-31	EUR 244,00

Causale

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455

Dati ordine acquisto

Ord.5255 Data Ord. 2020-07-29 Item 1.00 CIG Z892E05C83

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 19-07-2020 AL 18-09-2020					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 19-08-2020 AL 18-09-2020					22 %
EVENTO prolungamento nolo wc sede Amat					22 %
LUOGO LOCAZIONE Via Cesare Battisti 657 TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE	Nr	1	200,00	200,00	22 %
Data inizio periodo: 2020-07-19					
Data fine periodo: 2020-09-18					



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633/1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	200,00	44,00
Dati pagamento			

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO	Bonifico	2020-09-30	EUR 200,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098
30 GG D.F. F.M.					

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.1

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3574420450 Data SDI: 02/09/2020 03:46

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

SEBACH SPA Unipersonale
VIA FIORENTINA 109
50052 - CERTALDO - FI - IT
P.IVA: IT03912150483
Cod. Fiscale: 03912150483
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20179056	2020-08-31	EUR 244,00

Causale

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo

0571 663455

Dati ordine acquisto

Ord. 5255 Data Ord. 2020-07-29 Item 1.00 CIG Z892E05C83

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 19-07-2020 AL 18-09-2020					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 19-08-2020 AL 18-09-2020					22 %
EVENTO prolungamento nolo wc sede Amat					22 %
LUOGO LOCAZIONE Via Cesare Battisti 657-TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.classic Bagno uomo/donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE	Nr	1	200,00	200,00	22 %
Data inizio periodo: 2020-07-19					
Data fine periodo: 2020-09-18					

RIC N. IVA 2112
DATA DI REGISTRO 7 SET. 2020

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

Al. IVA Imponibile Imposta

S. (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR 633/1972 IVA versata dal dest. all'Erario) 22 % 200,00 44,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO	Bonifico	2020-09-30	EUR 200,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098
30 GG D.F. F.M.					

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.1

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:

ricevute in data 30/09/2020

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3574167776 Data SDI: 02/09/2020 08:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

SEBACH SPA Unipersonale
VIA FIORENTINA 109
50052 - CERTALDO - FI - IT
P.IVA: IT03912150483
Cod. Fiscale: 03912150483
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20178291	2020-08-31	EUR 170,80

Causale

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455

Dati ordine acquisto

Ord.4335 Data Ord. 2019-11-09 Item 1.00 CIG Z522AF6615

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 26-09-2019 AL 25-09-2020					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 26-08-2020 AL 25-09-2020					22 %
EVENTO 365 GIORNI CON SEBACH					22 %
LUOGO LOCAZIONE Via Di Palma TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.no.touch.2.0 Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE	Nr	1	140,00	140,00	22 %
Data inizio periodo: 2019-09-26					
Data fine periodo: 2020-09-25					

Dati Riepilogo

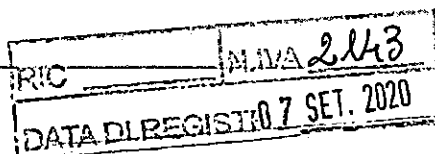
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633/1972 IVA versata dal dest. all'Erario)	22 %	140,00	30,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA	Bonifico	2020-08-31	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098
FATTURA					

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3574167776 Data SDI: 02/09/2020 08:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Destinatario

SEBACH SPA Unipersonale

AMAT TARANTO SPA

VIA FIORENTINA 109

VIA CESARE BATTISTI, 657

50052 - CERTALDO - FI - IT

74100 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT03912150483

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 03912150483

Cod. Fiscale: 00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20178291	2020-08-31	EUR 170,80

Causale

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo

0571 663455

Dati ordine acquisto

Ord 4335 Data Ord: 2019-11-09 Item 1.00 CIG Z522AF6615

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 26-09-2019 AL 25-09-2020					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 26-08-2020 AL 25-09-2020					22 %
EVENTO 365 GIORNI CON SEBACH					22 %
LUOGO LOCAZIONE Via Di Palma TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.no touch.2.0 Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE	Nr	1	140,00	140,00	22 %
Data inizio periodo: 2019-09-26					
Data fine periodo: 2020-09-25					

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR 633/1972 IVA versata dal dest. all'Erario)	22 %	140,00	30,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA	Bonifico	2020-08-31	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098
FATTURA					

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo invio: 1

Versione Style 2.8.1

R.C. N. IVA 2.443
DATA DI REGISTRAZIONE 07 SET. 2020

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:

Ricevute in data 30/09/2020

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3673920851 Data SDI: 16/09/2020 23:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20185792	2020-09-16	EUR 2.033,34
Causale In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.4939 Data Ord. 2020-05-18 Item 1.00 CIG Z9B2D11464

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2020 AL 30-11-2020					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-09-2020 AL 30-09-2020					22 %
EVENTO Parcheggio via Principe Amedeo					22 %
LUOGO LOCAZIONE via Principe Amedeo TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-06-01 Data fine periodo: 2020-11-30	Nr	1	1.666,67	1.666,67	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	1.666,67	366.67

Dati pagamento					
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2020-09-16	EUR 1.666,67	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3673920851 Data SDI: 16/09/2020 23:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20185792	2020-09-16	EUR 2.033,34
Causale In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.4939 Data Ord. 2020-05-18 Item 1.00 CIG Z9B2D11464

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2020 AL 30-11-2020					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-09-2020 AL 30-09-2020					22 %
EVENTO Parcheggio via Principe Amedeo					22 %
LUOGO LOCAZIONE via Principe Amedeo TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE	Nr	1	1.666,67	1.666,67	22 %
Data inizio periodo: 2020-06-01					
Data fine periodo: 2020-11-30					

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	1.666,67	366.67

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:

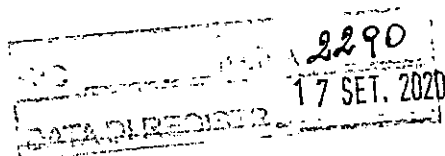
Dati pagamento

Pagamento completo

Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2020-09-16	EUR 1.666,67	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098
---------------------------------------	----------	------------	--------------	-------------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.1



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 18/9/20 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 18/09/20 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 17 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 05-10-2020 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:

Ricevute in data 20/09/2020

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3673462427 Data SDI: 16/09/2020 21:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20185793	2020-09-16	EUR 170,80
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto
Ord.4938 Data Ord. 2020-05-18 Item 1.00 CIG Z0E2D11987

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2020 AL 30-11-2020					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-09-2020 AL 30-09-2020					22 %
EVENTO parcheggio via campania					22 %
LUOGO LOCAZIONE via campania TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-06-01 Data fine periodo: 2020-11-30	Nr	1	140,00	140,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	140,00	30,80

Dati pagamento					
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2020-09-16	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.1

RIC	N. IVA <i>2291</i>
DATA DI REGISTRAZIONE 17 SET. 2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3673462427 Data SDI: 16/09/2020 21:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V20185793	2020-09-16	EUR 170,80
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.4938 Data Ord. 2020-05-18 Item 1.00 CIG Z0E2D11987

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2020 AL 30-11-2020					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-09-2020 AL 30-09-2020					22 %
EVENTO parcheggio via campania					22 %
LUOGO LOCAZIONE via campania TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-06-01 Data fine periodo: 2020-11-30	Nr	1	140,00	140,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	140,00	30,80

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

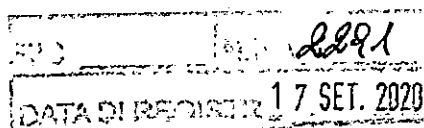
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati pagamento					
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2020-09-16	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.1



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 18/9/20 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 18/09/20 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 17 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 05-10-2020 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:

ricevuto in data 30/09/2020