

166/20



ESERCIZIO 20 20

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 221

Costo del Sfr

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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2020      | 221           | 22/01/2020 |           |           | 7.561,84           |

**IL CASSIERE****PAGHERA' 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: settemilacinquecentosessantuno e 84 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE PUGLIESE

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. R788 del 11/12/2019

**PAGAMENTO FATTURE N.**R780 CIG 7255219C1C, R787 CIG 7915781520, R788 CIG  
7915781520

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 7.561,84 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 7.561,84 |

**IDENTIFICATIVO  
RICHIESTA** *620/238M*

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
|                                       | 7.561,84                |       |       |
|                                       | PREVISIONE              |       |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |       |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |       |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Costa 9



**Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73**

**Identificativo Univoco Richiesta:** 202000000238122

Identificativo Pagamento: 221

Importo: 7561,84 €

**Codice Fiscale:** 01764680649

Data Inserimento: 22/01/2020 - 16:27

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Virt  
23/01/2020  
C. M. M.

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2243097413 Data SDI: 30/12/2019 19:04

Formato Trasmissione: FPR12

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

T 66/20  
M.R. - 22/1/2020

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Nota di credito  | Q49    | 2019-12-30 | EUR 1.832,22   |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                             |      |      |              |            |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01<br>Data inizio periodo: 2019-11-01<br>Data fine periodo: 2019-11-30 | H.   | 1    | 1.501,82     | 1.501,82   | 22 % |

Fatt. R787/19

| Linea | Id Documento | Data       | Num Item | Fatture Collegate | CUP | CIG        |
|-------|--------------|------------|----------|-------------------|-----|------------|
|       | R787         | 2019-12-11 |          |                   |     | 7915781520 |

| Dati Trasporto          |                                                                           |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa                                                            |
|                         | Indirizzo: VIA BATTISTI C. 657<br>Cap: 74121 TARANTO TA IT<br>Nazione: IT |

| Dettagli Trasporto | Dati Colli   |
|--------------------|--------------|
| 52 36 0002         | 31 DIC. 2019 |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 1.501,82   | 330,40  |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |      |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |              |          |      |
|                      | Contanti | 2019-12-30    | EUR 1.501,82 |          |      |

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 39NQS

Versione Style 2.7

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2243097413 Data SDI: 30/12/2019 19:04

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Nota di credito  | Q49    | 2019-12-30 | EUR 1.832,22   |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                             |      |      |              |            |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01<br>Data inizio periodo: 2019-11-01<br>Data fine periodo: 2019-11-30 | H.   | 1    | 1.501,82     | 1.501,82   | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data       | Num Item | Fatture Collegate | CUP | CIG        |
|-------|--------------|------------|----------|-------------------|-----|------------|
|       | R787         | 2019-12-11 |          |                   |     | 7915781520 |

| Dati Trasporto          |                                                                           |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa                                                            |
|                         | Indirizzo: VIA BATTISTI C. 657<br>Cap: 74121 TARANTO TA IT<br>Nazione: IT |

| Dettagli Trasporto | Dati Colli           |
|--------------------|----------------------|
| 62 36 0002         | 3139<br>31 DIC. 2019 |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 1.501,82   | 330,40  |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |      |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   | Contanti | 2019-12-30    | EUR 1.501,82 |          |      |

**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 2/1/20 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

DATA 16/1/20 FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 31 DIC. 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:

Spett.  
COSMOPOL  
cosmopol@casellacertificata.it  
e p.c Ufficio Ragioneria

**Oggetto:** Richiesta di nota credito.

In riferimento alle fatture n° R788 e R787 del 11/12/19, si chiede di emettere nota credito per l'importo di € 1.501,82 oltre IVA.

Infatti, nel mese di Novembre 2019, dai conteggi da noi eseguiti moltiplicando il monte ore dei singoli servizi espletati, comunicatici dal nostro responsabile dell'area commerciale, per i prezzi unitari da Voi offerti in gara, risulta per i servizi da Voi fatturati un totale di € 6.510,79. La nota credito dovrà essere emessa per la differenza.

L'importo sopra riportato verrà trattenuto in conto sulla fattura R787 del 12/11/19.

N.B. Si chiede cortesemente, al fine di agevolare il riscontro delle fatture, di rispettare nella descrizione dei servizi fatturati la dicitura e l'elencazione alfa-numerica riportata nel prospetto offerta da Voi sottoscritto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Massima Dicecca)

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2116161927 Data SDI: 09/12/2019 11:28

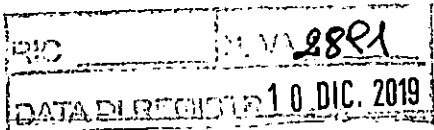
Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | R780   | 2019-12-05 | EUR 1.282,28   |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                               |      |      |              |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                           | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord.COSMOPOL Data Ord. 2019-12-05 CIG 7255219C1C                                                                                                                      |      |      |              |            |      |
| Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore: SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT -<br>Data inizio periodo: 2019-11-01<br>Data fine periodo: 2019-11-30 | H.   | 65   | 16,17        | 1.051,05   | 22 % |

| Dati Trasporto          |                                                                           |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa                                                            |
|                         | Indirizzo: VIA BATTISTI C. 657<br>Cap: 74121 TARANTO TA IT<br>Nazione: IT |

| Dettagli Trasporto | Dati Colli                                                                           |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|                    |  |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione del pagamenti) | 22 %    | 1.051,05   | 231,23  |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |      |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |              |          |      |
|                      | Contanti | 2019-12-05    | EUR 1.051,05 |          |      |

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 33KFD

Versione Style 2.7

1.2.2.

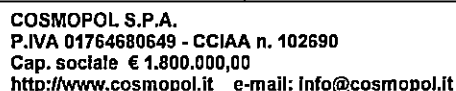


**AVVISO IMPORTANTE:** I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

| Descrizione Servizi                              | U.M. | Q.tà | Prezzo Un. | Importo  | IVA  |
|--------------------------------------------------|------|------|------------|----------|------|
| Periodo : 01/11/2019 - 30/11/2019                |      |      |            |          |      |
| Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01  | H.   | 65   | 16,170000  | 1.051,05 | 22SP |
| Fruitore : SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT |      |      |            |          |      |

|     |          |
|-----|----------|
| EUR | 1.051,05 |
|-----|----------|



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2116161927 Data SDI: 09/12/2019 11:28

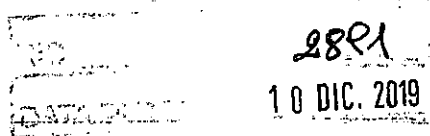
Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | R780   | 2019-12-05 | EUR 1.282,28   |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                               |      |      |              |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                           | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord: COSMOPOL Data Ord. 2019-12-05 CIG 7255219C1C                                                                                                                     |      |      |              |            |      |
| Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01 Fruitore: SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT -<br>Data inizio periodo: 2019-11-01<br>Data fine periodo: 2019-11-30 | H.   | 65   | 16,17        | 1.051,05   | 22 % |

| Dati Trasporto          |                                                                           |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa                                                            |
|                         | Indirizzo: VIA BATTISTI C. 657<br>Cap: 74121 TARANTO TA IT<br>Nazione: IT |

| Dettagli Trasporto | Dati Colli                                                                           |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|                    |  |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 1.051,05   | 231,23  |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |      |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   | Contanti | 2019-12-05    | EUR 1.051,05 |          |      |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

OK stamp

**SERVIZIO VIGILANTI NOVEMBRE 2019**

| GIORNO     |   | N° TURNO A/D | TOT. ORE | N° TURNO B | TOT. ORE | N° TURNO C/E | TOT. ORE |
|------------|---|--------------|----------|------------|----------|--------------|----------|
| 1          | V |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| 2          | S |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| 3          | D |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| 4          | L |              |          |            |          | 1            | 6,50     |
| 5          | M |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| 6          | M |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| 7          | G |              |          |            |          | 1            | 6,50     |
| 8          | V |              |          |            |          | 1            | 6,50     |
| 9          | S |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| 10         | D |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| 11         | L |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| 12         | M |              |          |            |          | 1            | 6,50     |
| 13         | M |              |          |            |          | 1            | 6,50     |
| 14         | G |              |          |            |          | 1            | 6,50     |
| 15         | V |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| 16         | S |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| 17         | D |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| 18         | L |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| 19         | M |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| 20         | M |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| 21         | G |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| 22         | V |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| 23         | S |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| 24         | D |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| 25         | L |              |          |            |          | 1            | 6,50     |
| 26         | M |              |          |            |          | 1            | 6,50     |
| 27         | M |              |          |            |          | 1            | 6,50     |
| 28         | G |              |          |            |          | 1            | 6,50     |
| 29         | V |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| 30         | S |              |          |            |          | NO V.T.V.    |          |
| TOTALE ORE |   |              | 0,00     |            | 0,00     |              | 65,00    |

A.M.A.T. S.p.A.  
Il Responsabile Unità Amministrativa  
Area Esercizio / Sosta / Tarovie  
p.i. Costantino Russo

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2145988556 Data SDI: 12/12/2019 09:50

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | R787   | 2019-12-11 | EUR 9.406,94   |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                        |      |       |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                    | U.M. | Q.tà  | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord.COSMOPOL Data Ord: 2019-12-11 CIG 7915781520                                                                                                                               |      |       |              |            |      |
| Rif. Attività : Servizio di Contazione delle Banconote Fruitore:<br>CONTAZIONE INCASSI MONETE PARCOMETRI -<br>Data inizio periodo: 2019-11-01<br>Data fine periodo: 2019-11-30 | H.   | 1     | 1.987,11     | 1.987,11   | 22 % |
| Rif. Attività : Servizio di Trasporto Valori P01 Fruitore: TRASPORTO<br>VALORI MENSILE -<br>Data inizio periodo: 2019-11-01<br>Data fine periodo: 2019-11-30                   | H.   | 17    | 25,00        | 425,00     | 22 % |
| Rif. Attività : Servizio di Trasporto Valori P01 Fruitore: TRASPORTO<br>INCASSI MONETA PER ORA -<br>Data inizio periodo: 2019-11-01<br>Data fine periodo: 2019-11-30           | H.   | 96    | 25,00        | 2.400,00   | 22 % |
| Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Finanziaria P01 Fruitore:<br>PIANTONAMENTO VIA D'AQUINO -<br>Data inizio periodo: 2019-11-01<br>Data fine periodo: 2019-11-30            | H.   | 170,5 | 17,00        | 2.898,50   | 22 % |

| Dati Trasporto          |                                                                           |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa                                                            |
|                         | Indirizzo: VIA BATTISTI C. 657<br>Cap: 74121 TARANTO TA IT<br>Nazione: IT |

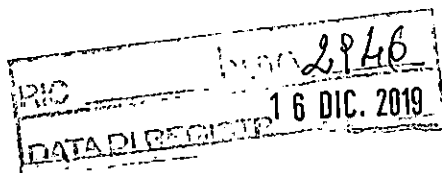
| Dettagli Trasporto   | Dati Colli |
|----------------------|------------|
| TRASPORTO € 1.507,82 |            |

| Dati Riepilogo              |         |            |          |
|-----------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 7.710,61   | 1.696,33 |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |      |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |              |          |      |
|                      | Contanti | 2019-12-11    | EUR 7.710,61 |          |      |

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 34NR7

Versione Style 2.7



| Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Numero | Data                         | Pagina |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------|--------|
| Fattura differita PA Puglia                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 000787 | 11/12/2019                   | 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 : 01/11/2019 - 30/11/2019                      |      |       |              |          |      |
| Rif. Attività : Servizio di Contazione delle Banconote | H.   | 1     | 1.987,110000 | 1.987,11 | 22SP |
| Fruitore : CONTAZIONE INCASSI MONETE PARCOMETRI        |      |       |              |          |      |
| Rif. Attività : Servizio di Trasporto Valori P01       | H.   | 17    | 25,000000    | 425,00   | 22SP |
| Fruitore : TRASPORTO VALORI MENSILE                    |      |       |              |          |      |
| Rif. Attività : Servizio di Trasporto Valori P01       | H.   | 96    | 25,000000    | 2.400,00 | 22SP |
| Fruitore : TRASPORTO INCASSI MONETA PER ORA            |      |       |              |          |      |
| Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fissa P01        | H.   | 170,3 | 17,000000    | 2.898,50 | 22SP |
| Fruitore : PIANTONAMENTO VIA D'AQUINO                  |      |       |              |          |      |

Note

CIG: 6891913A84

| Scadenza Pagamenti                                                                                                                                                                                                                                                                          | Totale Servizi | % Sconto                              | Importo Sconto | Acconto                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------|----------------|------------------------------------------------|
| 11/12/2019 7.710,61                                                                                                                                                                                                                                                                         | 7.710,61       |                                       |                |                                                |
| In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002<br><br>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 |                | Spese Bancarie                        | Spese Varie    | Spese Bolli                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Imponibile     | Aliquota IVA                          | Imposta        | Totale Imponibile                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7.710,61       | Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici) | 1.696,33       | 7.710,61                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                       |                | Totale IVA                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                       |                | 1.696,33                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                       |                | Totale Documento                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                       |                | EUR 9.406,94                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                       |                | IVA a Vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                       |                | -1.696,33                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                       |                | Operazione con "scissione dei pagamenti"       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                       |                | Netto da Pagare                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                       |                | EUR 7.710,61                                   |


 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: 2145988556 Data SDI: 12/12/2019 09:50

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | R787   | 2019-12-11 | EUR 9.406,94   |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                        |      |      |              |            |          |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|----------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                    | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA      |      |
| Ord.COSMOPOL Data Ord. 2019-12-11 CIG 7915781520                                                                                                                               |      |      |              |            |          |      |
| Rif. Attività : Servizio di Contazione delle Banconote Fruitore:<br>CONTAZIONE INCASSI MONETE PARCOMETRI -<br>Data inizio periodo: 2019-11-01<br>Data fine periodo: 2019-11-30 | 3 K  | H.   | 1            | 1.987,11   | 1.987,11 | 22 % |
| Rif. Attività : Servizio di Trasporto Valori P01 Fruitore: TRASPORTO<br>VALORI MENSILE -<br>Data inizio periodo: 2019-11-01<br>Data fine periodo: 2019-11-30                   |      | H.   | 17           | 25,00      | 425,00   | 22 % |
| Rif. Attività : Servizio di Trasporto Valori P01 Fruitore: TRASPORTO<br>INCASSI MONETA PER ORA -<br>Data inizio periodo: 2019-11-01<br>Data fine periodo: 2019-11-30           |      | H.   | 96           | 25,00      | 2.400,00 | 22 % |
| Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fisica P01 Fruitore:<br>PIANTONAMENTO VIA D'AQUINO -<br>Data inizio periodo: 2019-11-01<br>Data fine periodo: 2019-11-30                 |      | H.   | 170,5        | 17,00      | 2.898,50 | 22 % |

| Dati Trasporto          |                                                                           |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa                                                            |
|                         | Indirizzo: VIA BATTISTI C. 657<br>Cap: 74121 TARANTO TA IT<br>Nazione: IT |

| Dettagli Trasporto | Dati Colli |
|--------------------|------------|
|--------------------|------------|

**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

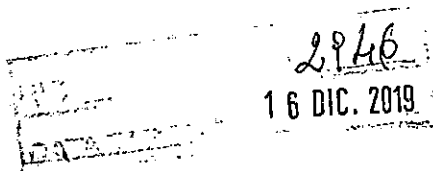
NOTE:

| Dati Riepilogo              |         |            |          |
|-----------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 7.710,61   | 1.696,33 |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |      |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |              |          |      |
|                      | Contanti | 2019-12-11    | EUR 7.710,61 |          |      |

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 34NR7

Versione Style 2.7



**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° 87 del 19

Data scadenza pagamento

11-1-20

DATA 27/12/19 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

DATA 16/01/20 FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 16 DIC. 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:

Trovata € 1501,82. Chiusa  
mte. G. G. G.

Prot. n°: UCM/.....

Taranto, lì 18/12/2019

c.a. Capo Unità Organizzativa f.f  
Area Appalti Contratti  
Acquisti e Magazzino  
Dott. Nicola Carrieri

SEDE

**OGGETTO:** Servizi di vigilanza svolti nei mesi di **nov 2019**.

Con la presente si comunica che nei mesi in oggetto i servizi di vigilanza richiesti dall'Area Commerciale all'Istituto Cosmopol sono stati:

|          | Servizio                                        | novembre            |                                                                                                                                                                                            |
|----------|-------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A        | Servizi di stazionamento e vigilanza (D'Aquino) | 181:30              |                                                                                                                                                                                            |
| B        | Apertura e chiusura Uffici e tenuta chiavi      | 1                   |                                                                                                                                                                                            |
| C        | Trasporto Valori                                | 1                   |                                                                                                                                                                                            |
| D        | Raccolta incassi parcometri                     | 46:15               | NB è indicato in fattura un numero di ore circa doppio                                                                                                                                     |
| E        | Contazione incassi parcometri                   | 248.372,54          |                                                                                                                                                                                            |
| F1       | Trasporto incassi uff vendite                   | 9                   | NB:<br>1 il servizio è indicato in fattura 788 con Q.tà 13 e prezzo unitario €19,00 anziché € 20,00<br>2 il servizio è indicato anche in fattura 787 con q.tà 17 e prezzo unitario € 25,00 |
| F2<br>F3 | Contazione e versamento banconote (compenso)    | Compenso<br>€ 77,06 |                                                                                                                                                                                            |

Distinti saluti

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE  
(Ing. Cosimo CIGLIESE)

*Cosimo Cigliese*

| PROSPETTO - OFFERTA                                    |                                                                      |                                                  |                  |                            |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------|----------------------------|
|                                                        | 1                                                                    | 2                                                | 3                | 4                          |
|                                                        | Descrizione del servizio                                             | Prezzo unitario offerto                          | Quantità mensile | Costo mensile<br>(2) x (3) |
| A                                                      | Stazionamento e vigilanza Area Commerciale                           | 17                                               | 181,5            | € 3.085,50                 |
| C                                                      | Trasporto valori                                                     | 25                                               | 1                | € 25,00                    |
| D                                                      | Raccolta incassi parcometri                                          | 25                                               | 46,25            | € 1.156,25                 |
| E                                                      | Contazione e versamento incassi parcometri                           | 0,80%<br><br>(percentuale sugli incassi mensili) | 248.372,54       | € 1.986,98                 |
| F -<br>Contazione e versamento incassi ufficio vendite | 3.a. - Costo unitario complessivo di ciascuna operazione di ritiro   | 20                                               | 9,00             | € 180,00                   |
|                                                        | 3.b. - Costo di contazione valori in percentuale                     | 0,05%                                            |                  | € 77,06                    |
|                                                        | 3.c. - Costo di contazione unitario su ogni singolo assegno lavorato | 0,1                                              | -                | € 0,00                     |
| <b>Totale (A+B+C+D+E +F+G)</b>                         |                                                                      |                                                  |                  | <b>€ 6.510,79</b>          |

Spett.  
COSMOPOL  
cosmiopol@casellacertificata.it  
e p.c Ufficio Ragioneria

**Oggetto:** Richiesta di nota credito.

In riferimento alle fatture n° R788 e R787 del 11/12/19, si chiede di emettere nota credito per l'importo di € 1.501,82 oltre IVA.

Infatti, nel mese di Novembre 2019, dai conteggi da noi eseguiti moltiplicando il monte ore dei singoli servizi espletati, comunicatici dal nostro responsabile dell'area commerciale, per i prezzi unitari da Voi offerti in gara, risulta per i servizi da Voi fatturati un totale di € 6.510,79. La nota credito dovrà essere emessa per la differenza.

L'importo sopra riportato verrà trattenuto in conto sulla fattura R787 del 12/11/19.

N.B. Si chiede cortesemente, al fine di agevolare il riscontro delle fatture, di rispettare nella descrizione dei servizi fatturati la dicitura e l'elencazione alfa-numerica riportata nel prospetto offerta da Voi sottoscritto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Massimo Dicecca)

Copia informale Amici P.A.S.A.

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2145988801 Data SDI: 12/12/2019 09:47

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | R788   | 2019-12-11 | EUR 368,44     |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                                                        |      |      |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                                                    | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Rif. Attività : Servizio di Contazione delle Banconote Fruttore:<br>CONTAZIONE INCASSI BANCONOTE -<br>Ord. COSMOPOL Data Ord. 2019-12-11<br>CIG 7915781520<br>Data inizio periodo: 2019-11-01<br>Data fine periodo: 2019-11-30 | H.   | 1    | 55,00        | 55,00      | 22 % |
| Rif. Attività : Servizio di Trasporto Valori P01 Fruttore: TRASPORTO<br>INCASSI BANCONOTE -<br>Ord. COSMOPOL Data Ord. 2019-12-11<br>CIG 6891913A84<br>Data inizio periodo: 2019-11-01<br>Data fine periodo: 2019-11-30        | H.   | 13   | 19,00        | 247,00     | 22 % |

| Dati Trasporto | Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa                                                            |
|----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
|                |                         | Indirizzo: VIA BATTISTI C. 657<br>Cap: 74121 TARANTO TA IT<br>Nazione: IT |

| Dettagli Trasporto | Dati Colli |
|--------------------|------------|
| 52.36.0006         |            |

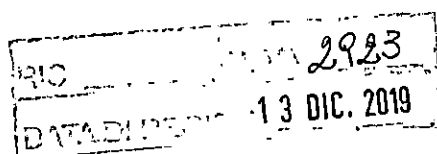
| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 302,00     | 66,44   |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|------|
| Pagamento completo   |          |               |            |          |      |
|                      | Contanti | 2019-12-11    | EUR 302,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 34NR8

Versione Style 2.7





**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.

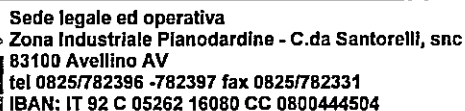
AMAT SPA  
VIA BATTISTI C. 657  
74121 TARANTO TA

**Indirizzo Alternativo di Fatturazione**

|                                                        |    |    |           |        |      |
|--------------------------------------------------------|----|----|-----------|--------|------|
| Periodo : 01/11/2019 - 30/11/2019                      |    |    |           |        |      |
| Rif. Attività : Servizio di Contazione delle Banconote | H. | 1  | 55,000000 | 55,00  | 22SP |
| Fruitore : CONTAZIONE INCASSI BANCONOTE                |    |    |           |        |      |
| Rif. Attività : Servizio di Trasporto Valori P01       | H. | 13 | 19,000000 | 247,00 | 22SP |
| Fruitore : TRASPORTO INCASSI BANCONOTE                 |    |    |           |        |      |

CIG: 6891913A84

|                                                                                                                                                                      |  |                                                |  |                                       |  |                |  |                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|----------------|--|-------------------|--|
| Scadenza Pagamenti                                                                                                                                                   |  | Totale Servizi                                 |  | % Sconto                              |  | Importo Sconto |  | Acconto           |  |
| 11/12/2019                                                                                                                                                           |  | 302,00                                         |  |                                       |  |                |  |                   |  |
| <b>In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002</b>                                        |  |                                                |  | Spese Bancarie                        |  | Spese Varie    |  | Spese Bolli       |  |
|                                                                                                                                                                      |  | Imponibile                                     |  | Alliquota IVA                         |  | Imposta        |  | Totale Imponibile |  |
|                                                                                                                                                                      |  | 302,00                                         |  | Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici) |  | 66,44          |  | 302,00            |  |
|                                                                                                                                                                      |  |                                                |  |                                       |  |                |  | Totale IVA        |  |
|                                                                                                                                                                      |  |                                                |  |                                       |  |                |  | 66,44             |  |
| <b>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</b> |  |                                                |  |                                       |  |                |  | Totale Documento  |  |
|                                                                                                                                                                      |  |                                                |  |                                       |  |                |  | EUR 368,44        |  |
|                                                                                                                                                                      |  |                                                |  |                                       |  |                |  | -66,44            |  |
|                                                                                                                                                                      |  | IVA a Vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72 |  |                                       |  |                |  | Netto da Pagare   |  |
|                                                                                                                                                                      |  | Operazione con "scissione dei pagamenti"       |  |                                       |  |                |  | EUR 302,00        |  |



**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](mailto:info@cosmopol.it)

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2145988801 Data SDI: 12/12/2019 09:47

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | R788   | 2019-12-11 | EUR 368,44     |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                                                        |      |      |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                                                    | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Rif. Attività : Servizio di Contazione delle Banconote Fruitore:<br>CONTAZIONE INCASSI BANCONOTE -<br>Ord. COSMOPOL Data Ord. 2019-12-11<br>CIG 7915781520<br>Data inizio periodo: 2019-11-01<br>Data fine periodo: 2019-11-30 | H.   | 1    | 55,00        | 55,00      | 22 % |
| Rif. Attività : Servizio di Trasporto Valori P01 Fruitore: TRASPORTO<br>INCASSI BANCONOTE -<br>Ord. COSMOPOL Data Ord. 2019-12-11<br>CIG 6891913A84<br>Data inizio periodo: 2019-11-01<br>Data fine periodo: 2019-11-30        | H.   | 13   | 19,00        | 247,00     | 22 % |

| Dati Trasporto          |                                                                           |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa                                                            |
|                         | Indirizzo: VIA BATTISTI C. 657<br>Cap: 74121 TARANTO TA IT<br>Nazione: IT |

| Dettagli Trasporto | Dati Colli |
|--------------------|------------|
| 52.36.0006         |            |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 302,00     | 66,44   |

| Dati pagamento |  |  |  |
|----------------|--|--|--|
|----------------|--|--|--|

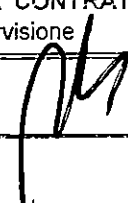


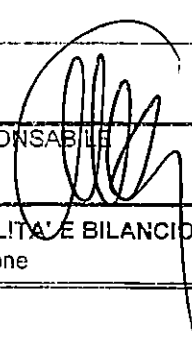
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|------|
| Pagamento completo   |          |               |            |          |      |
|                      | Contanti | 2019-12-11    | EUR 302,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 34NR8

Versione Style 2.7

2923  
13 DIC. 2019

|                                                                                |                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>verifica condizione, ordine e contratto |                                                                                                          |
| Contr. Rep. n° _____ del _____                                                 |                                                                                                          |
| Conv. n° _____ del _____                                                       |                                                                                                          |
| Determ. A.D. n° _____ del _____                                                |                                                                                                          |
| Delib. C.A. n° <u>87</u> del <u>27</u>                                         |                                                                                                          |
| Data scadenza pagamento <u>11-1-20</u>                                         |                                                                                                          |
| DATA <u>27/12/19</u>                                                           | L'ADDETTO AL RISCONTRO  |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                                  |                                                                                                          |
| DATA <u>16/01/20</u>                                                           | FIRMA                   |

|                                                             |                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili        |                                                                                                            |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                                                                                            |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                                                                                            |
| DATA <u>13 DIC. 2019</u>                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE  |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                                            |
| DATA                                                        | FIRMA                                                                                                      |

|                                                                       |       |
|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |       |
| Data scadenza pagamento                                               |       |
| DATA                                                                  | FIRMA |

|                                                                 |       |
|-----------------------------------------------------------------|-------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |       |
| Conferimento del ..... Prot. ....                               |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                                  |       |
| DATA                                                            | FIRMA |

|                                                                                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
| Data scadenza pagamento                                                             |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                       |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA                  |

|                                                                                    |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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<br>per supervisione                                        |                        |
| DATA                                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                                               |                        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
| Data scadenza pagamento                                       |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione            |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

Prot. n°: UCM/.....

Taranto, lì 18/12/2019

c.a. Capo Unità Organizzativa f.f.  
Area Appalti Contratti  
Acquisti e Magazzino  
Dott. Nicola Carrieri

SEDE

**OGGETTO:** Servizi di vigilanza svolti nei mesi di **nov 2019**.

Con la presente si comunica che nei mesi in oggetto i servizi di vigilanza richiesti dall'Area Commerciale all'Istituto Cosmopol sono stati:

|          | Servizio                                        | novembre            |                                                                                                                                                                                            |
|----------|-------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A        | Servizi di stazionamento e vigilanza (D'Aquino) | 181:30              |                                                                                                                                                                                            |
| B        | Apertura e chiusura Uffici e tenuta chiavi      | 1                   |                                                                                                                                                                                            |
| C        | Trasporto Valori                                | 1                   |                                                                                                                                                                                            |
| D        | Raccolta incassi parcometri                     | 46:15               | NB è indicato in fattura un numero di ore circa doppio                                                                                                                                     |
| E        | Contazione incassi parcometri                   | 248.372,54          |                                                                                                                                                                                            |
| F1       | Trasporto incassi uff vendite                   | 9                   | NB:<br>1 il servizio è indicato in fattura 788 con Q.tà 13 e prezzo unitario €19,00 anziché € 20,00<br>2 il servizio è indicato anche in fattura 787 con q.tà 17 e prezzo unitario € 25,00 |
| F2<br>F3 | Contazione e versamento banconote (compenso)    | Compenso<br>€ 77,06 |                                                                                                                                                                                            |

Distinti saluti

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE  
(Ing. Cosimo CIGLIESE)



| PROSPETTO - OFFERTA                                    |                                                                      |                                                  |                  |                            |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------|----------------------------|
|                                                        | 1                                                                    | 2                                                | 3                | 4                          |
|                                                        | Descrizione del servizio                                             | Prezzo unitario offerto                          | Quantità mensile | Costo mensile<br>(2) x (3) |
| A                                                      | Stazionamento e vigilanza Area Commerciale                           | 17                                               | 181,5            | € 3.085,50                 |
| C                                                      | Trasporto valori                                                     | 25                                               | 1                | € 25,00                    |
| D                                                      | Raccolta incassi parcometri                                          | 25                                               | 46,25            | € 1.156,25                 |
| E                                                      | Contazione e versamento incassi parcometri                           | 0,80%<br><br>(percentuale sugli incassi mensili) | 248.372,54       | € 1.986,98                 |
| F -<br>Contazione e versamento incassi ufficio vendite | 3.a. - Costo unitario complessivo di ciascuna operazione di ritiro   | 20                                               | 9,00             | € 180,00                   |
|                                                        | 3.b. - Costo di contazione valori in percentuale                     | 0,05%                                            |                  | € 77,06                    |
|                                                        | 3.c. - Costo di contazione unitario su ogni singolo assegno lavorato | 0,1                                              | -                | € 0,00                     |
| <b>Totale (A+B+C+D+E +F+G)</b>                         |                                                                      |                                                  |                  | <b>€ 6.510,79</b>          |