



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

T194/21

1769
24/3/21

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 600

1 SEBACH SPA

NOB BAGNI CERPIER

SEPA 6



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

Identificativo Univoco Richiesta: 202100000417204

Codice Fiscale: 03912150483

Identificativo Pagamento: 600

Data Inserimento: 22/03/2021 - 10:07

Stato Richiesta: Sdmporion:5928,67.€ oiente

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

VIVE

22/3/21

Quall

FATTURA ELETTRONICA

T 0197/81

Id SDI: 5006518829 Data SDI: 06/05/2021 01:43

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
Nota di credito	V21119726	2021-05-05	EUR 1.623,42
Causale			
E 1330,67 Imponibile A Storno Parziale Fattura N 248801 Del 11 11 2020 PER MANCATE PULIZIE			

Dati ordine acquisto
Ord. 4939 Data Ord. 2020-05-18 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z9B2D11464

Dati DDT
CHiusura ord. 06/05/2021 RIC N.IVA 1193 06 MAG. 2021

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2021-05-05 Data fine periodo: 2021-05-05	Nr	1	1.330,67	1.330,67	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	V20248801	2020-11-11		#NO#	Z9B2D11464	

SOPRAVVENIENZE ATTIVE OK

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT	22 %	1.330,67	292,75

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. RIMESSA DIRETTA	Contanti	2021-05-05	EUR 1.330,67		

15/01/2011 - 15/01/2011
S. 1/1

15/01/2011 - 15/01/2011
S. 1/1

15/01/2011 - 15/01/2011
S. 1/1



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
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	OPD DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2021	600	22/03/2021			5.928,67

IL CASSIERE

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

50052 CERTALDO (FI)

SEBACH SpA Unipersonale

VIA FIORENTINA,109

50052 CERTALDO (FI)

Partita IVA: 03912150483 C.F. 03912150483

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemilanovecentoventotto e 67 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT 73500200837831000102822098

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. V21031420 del 11/02/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

V20248801 CIG Z9B2D11464, V20248802 CIG Z0E2D11987,
 V20275596 CIG Z7C2F99ACF, V20277415 CIG Z1D2EFE1AD,
 V21027548 CIG Z1D2EFE1AD, V20249026 CIG Z1D2EFE1AD,
 V21027555 CIG ZCE2F4B7AC, V20277436 CIG ZCE2F4B7AC

V21027557 CIG Z672F4B75D, V20277449 CIG ZD72F6EDDE,
 V21031420 CIG ZB9307F9B1

5.928,67

**IDENTIFICATIVO
 RICHIESTA** 321/41724

IMPORTO LORDO	5.928,67
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.928,67

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	5.928,67		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL DIRETTORE

IL DIRETTORE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4020989532 Data SDI: 12/11/2020 22:29

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	V20248801	2020-11-11	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

PAGARE € 336,00

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 01-11-2020 AL 30-11-2020					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

PAGARE € 336,00 /-

Dati pagamento					
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2020-11-11	EUR 1.666,67	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2

RIC _____ N. IVA 2846
DATA DI REGISTR 16 NOV. 2020

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4020989532 Data SDI: 12/11/2020 22:29

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	V20248801	2020-11-11	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 01-11-2020 AL 30-11-2020					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	2020-11-11	EUR 1.666,67	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2.

RIC _____ IN IVA 2846
DATA DI REGISTRAZIONE 16 NOV. 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 20/11/20 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 20 NOV. 2020 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 NOV. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 14-12-2020 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:

6° Comm.

V. M. AUGARO

Prot. 4340/21 del 09/12/21



Spett.le Sebach SPA Unipersonale
info@cert.sebach.it
e, p.c. Bastone Salvatore s.r.l.
commerciale@bastonesalvatore.it

Oggetto: Mancata esecuzione dei servizi di pulizia giornaliera – richiesta di nota di credito su prestazioni fatturate e non eseguite.

Con la presente si comunica che l'AMAT, nello scorso mese di gennaio, ha riscontrato, per alcuni bagni chimici installati in Taranto alle vie Pacoret, Principe Amedeo e Campania, un'esecuzione dei servizi non giornaliera, come, invece, è prescritto nei contratti firmati nn. 4939, 4938, 5498, 5581, 5647, 5690 e 5648.

La circostanza è facilmente rilevabile dalla lettura degli allegati rapportidi di esecuzione dei servizi di pulizia, fotografati all'esterno dei vs. bagni il giorno 15/12/2020.

In rapporto alle fatture relative a tali periodi, si richiede di emettere note di credito nelle misure sotto elencate:

- **Fatt. V.20277227 del 10/12/2020 di € 1.666,67 + IVA – contr. 4939, Noleggio con pulizia giornaliera n. 2 bagni chimici via P. Amedeo periodo 01/12/2020- 31/12/2020 - Solo a partire dal 14/12/2020 risulta, dalle evidenze dei passaggi di pulizia indicati all'esterno dei vs. bagni, un'effettuazione giornaliera dei servizi. Pertanto, per i 18/31 del mese, sarà possibile liquidarvi il corrispettivo richiesto per intero, ovvero per la somma di € 967,74. Per i 13 giorni iniziali del mese, sarà possibile liquidarvi i servizi nella misura dei corrispettivi già praticati ad AMAT per servizi di noleggio con pulizia bisettimanale (è stato preso a riferimento il contratto n. 5648 di Noleggio con pulizia bisettimanale via Campania, il cui corrispettivo mensile per un bagno chimico è di € 168,00), ovvero € 168,00 x 2 bagni= € 336,00 * 13/31 = € 140,90. La fattura sarà, pertanto, liquidabile nella misura di € 1.108,64. Si richiede, pertanto, di emettere nota di credito per la differenza di € 559,09.**

- **Fatt. V.20264838 del 25/11/2020 di € 2.000,00 + IVA – contr. 5647 - Integrazione pulizia giornaliera su noleggio con pulizia bisettimanale per n. 4 bagni chimici, siti in via Campania e Pacoret. La fattura non è liquidabile, in quanto la prevista pulizia bisettimanale non risulta integrata con servizi giornalieri. Si richiede, pertanto, di emettere nota di credito a storno totale per l'importo di € 2.000,00.**

- **Fatt. V.20248801 del 11/11/2020 di € 1.666,67 + IVA – contr. 4939, Noleggio con pulizia giornaliera n. 2 bagni chimici via P. Amedeo periodo 01/12/2020- 31/12/2020 - Non risulta, dalle evidenze dei passaggi di pulizia indicati all'esterno dei vs. bagni, un'effettuazione giornaliera dei servizi. Pertanto, sarà possibile liquidarvi i servizi unicamente nella misura dei corrispettivi già praticati ad AMAT per servizi di noleggio con pulizia bisettimanale (è stato preso a riferimento il contratto n. 5648 di Noleggio con pulizia bisettimanale via Campania, il cui corrispettivo mensile per un bagno chimico è di € 168,00), ovvero € 168,00 x 2 bagni= € 336,00. La fattura sarà, pertanto, liquidabile nella misura di € 336,00. Si richiede, pertanto, di emettere nota di credito per la differenza di € 1.330,67.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE TECNICO
(ing. Mauro PIAZZA)

KYMA
MOBILITÀ

AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it – amat@amat.ta.it – PECamat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4020989539 Data SDI: 12/11/2020 23:16

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	V20248802	2020-11-11	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 01-11-2020 AL 30-11-2020					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	2020-11-11	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098
---------------------------------------	----------	------------	------------	-------------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2



Il presente documento è un documento informatico e non ha valore legale se non è firmato digitalmente.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4020989539 Data SDI: 12/11/2020 23:16

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	V20248802	2020-11-11	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 01-11-2020 AL 30-11-2020					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. al Erario)	22 %	140,00	30,80

Dati pagamento					
Pagamento completo					
Cod. Pag: BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2020-11-11	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2



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 26/11/20 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 30 NOV. 2020 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 18 NOV. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 16-12-2020 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:

ultima Conferenza

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4020044381 Data SDI: 12/11/2020 22:28

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	V20249026	2020-11-11	EUR 427,00
Causale			
OACE000479 del 02 11 2020 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.5581 Data Ord. 2020-10-28 Item 1.00 CIG Z1D2EFE1AD

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-11-2020 AL 31-10-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-11-2020 AL 30-11-2020					22 %
EVENTO parcheggio					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio via Pacoret wc con cover TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-11-01 Data fine periodo: 2021-10-31	Nr	1	350,00	350,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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 %	350,00	77,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2020-11-11	EUR 350,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: ITD4530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4020044381 Data SDI: 12/11/2020 22:28

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	V20249026	2020-11-11	EUR 427,00
Causale			
OACE000479 del 02 11 2020 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.5581 Data Ord. 2020-10-28 Item 1.00 CIG Z1D2EFE1AD

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-11-2020 AL 31-10-2021					22 %	
PERIODO FATTURATO DAL 01-11-2020 AL 30-11-2020					22 %	
EVENTO parcheggio					22 %	
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio via Pacoret wc con cover TARANTO					22 %	
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %	
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-11-01 Data fine periodo: 2021-10-31	Nr	1	350,00	350,00	22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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:

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 %	350,00	77,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2020-11-11	EUR 350,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2



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° *AS-24 SA* delData scadenza pagamento
*11-11-20*DATA *20/11/20* L'ADDETTO AL RISCONTRO *[Signature]*IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA *30 NOV. 2020* FIRMA *[Signature]*
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *18 NOV. 2020* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA *14-12-2020* FIRMA *[Signature]*
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:

[Signature]

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4135625331 Data SDI: 03/12/2020 02:17

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	V20275596	2020-11-30	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.5498 Data Ord. 2020-10-02 Item 1.00 CIG Z2C2E99ACF

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 26-09-2020 AL 25-09-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 26-11-2020 AL 25-12-2020					22 %
EVENTO wc in via di Palma tutto l'anno					22 %
LUOGO LOCAZIONE Via Di Palma TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
N. 1 lav.basic.classic Lavamani per bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-09-26 Data fine periodo: 2021-09-25	Nr	1	200,00	200,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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 ALL ORDINE	Bonifico	2020-11-30	EUR 200,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA 8054
DATA DI REGISTRAZIONE 03 DIC. 2020	

FATTURAELETTRONICA Data SDI: 03/12/2020 02:17

Id SDI: 4135625331 Data SDI: 03/12/2020 02:17

Formato Trasmissione: FPR12

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	V20275596	2020-11-30	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.5498 Data Ord. 2020-10-02 Item 1.00 CIG Z202E99A01

OK - BISAT.MANAL

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 26-09-2020 AL 25-09-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 26-11-2020 AL 25-12-2020					22 %
EVENTO wc in via di Palma tutto l'anno					22 %
LUOGO LOCAZIONE Via Di Palma TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
N. 1 lav.basic.classic Lavamani per bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE	Nr	1	200,00	200,00	22 %
Data inizio periodo: 2020-09-26					
Data fine periodo: 2021-09-25					

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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:

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 ALL ORDINE	Bonifico	2020-11-30	EUR 200,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA 8058
DATA DI REGISTRO 03 DIC. 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° 139 del 18

Data scadenza pagamento

DATA 5/12/20

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 08/12/20

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 03 DIC 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 22.06.2021

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:

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4191755164 Data SDI: 12/12/2020 03:29

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	V20277415	2020-12-10	EUR 427,00
Causale			
OACE000479 del 02 11 2020 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.5581 Data Ord. 2020-10-28 Item 1.00 CIG Z1D2EFE1AD

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-11-2020 AL 31-10-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-12-2020 AL 31-12-2020					22 %
EVENTO parcheggio					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio via Pacoret wc con cover TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-11-01 Data fine periodo: 2021-10-31	Nr	1	350,00	350,00	22 %

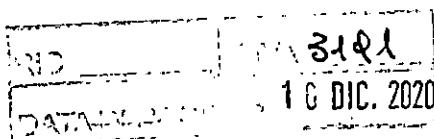
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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 %	350,00	77,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2020-12-10	EUR 350,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2



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	V20277415	2020-12-10	EUR 427,00
Causale OACE000479 del 02 11 2020 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.5581 Data Ord. 2020-10-28 Item 1.00 CIG Z1D2EFE1AD

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-11-2020 AL 31-10-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-12-2020 AL 31-12-2020					22 %
EVENTO parcheggio					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio via Pacoret wc con cover TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE	Nr	1	350,00	350,00	22 %
Data inizio periodo: 2020-11-01 Data fine periodo: 2021-10-31					

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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:

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 %	350,00	77,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2020-12-10	EUR 350,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2

3191
10 DIC. 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:

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 4191754791 Data SDI: 12/12/2020 03:29

Formato Trasmissione: FP12

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	V20277449	2020-12-10	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.5690 Data Ord. 2020-11-26 Item 1.00 CIG ZD72F6EDDE

Dati DDT

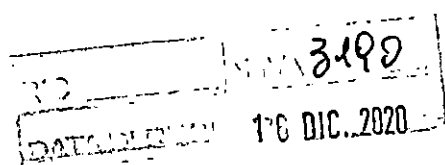
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-12-2020 AL 31-05-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-12-2020 AL 31-12-2020					22 %
EVENTO Parcheggio via Principe Amedeo					22 %
LUOGO LOCAZIONE via Principe Amedeo TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-12-01 Data fine periodo: 2021-05-31	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	2020-12-10	EUR 1.666,67	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2



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	V20277449	2020-12-10	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.5690 Data Ord. 2020-11-26 Item 1.00 CIG ZD72F6EDDE

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-12-2020 AL 31-05-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-12-2020 AL 31-12-2020					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: 2020-12-01					
Data fine periodo: 2021-05-31					

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	2020-12-10	EUR 1.666,67	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2

3199
10 DIC. 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

10-1-20

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 08/03/11 FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 18 DIC. 2009 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 22.03.10 FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

FATTURA ELETTRONICAId SDI: **4191755191** Data SDI: **12/12/2020 03:29**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	V20277436	2020-12-10	EUR 204,96
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.5648 Data Ord. 2020-11-13 Item 1.00 CIG ZCE2F4B7AC

Dati DDT

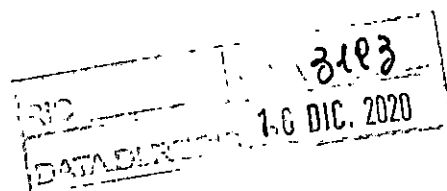
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-12-2020 AL 30-04-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-12-2020 AL 31-12-2020					22 %
EVENTO Prolungamento parcheggio via campania					22 %
LUOGO LOCAZIONE via Campania TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-12-01 Data fine periodo: 2021-04-30	Nr	1	168,00	168,00	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 %	168,00	36,96

Dati pagamento					
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2020-12-10	EUR 168,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2



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	V20277436	2020-12-10	EUR 204,96
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.5648 Data Ord. 2020-11-13 Item 1.00 CIG ZCE2F

OK - BUCASSI

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-12-2020 AL 30-04-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-12-2020 AL 31-12-2020					22 %
EVENTO Prolungamento 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: 2020-12-01 Data fine periodo: 2021-04-30	Nr	1	168,00	168,00	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 %	168,00	36,96

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	2020-12-10	EUR 168,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2

3183
16 DIC. 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° 139/18 del

Data scadenza pagamento

10-1-21DATA 18/1/21 L'ADDETTO AL RISCONTRO [firma]
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA 08/22/21 FIRMA [firma]
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 1° DIC. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 22-03-2021 FIRMA [firma]
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4478382979 Data SDI: 03/02/2021 08:09

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	V21027555	2021-01-31	EUR 204,96
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.5648 Data Ord. 2020-11-13 Item 1.00 CIG ZCE2F4B7AC
--

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-12-2020 AL 30-04-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-01-2021 AL 31-01-2021					22 %
EVENTO Prolungamento parcheggio via campania COVID					22 %
LUOGO LOCAZIONE via Campania TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-12-01 Data fine periodo: 2021-04-30	Nr	1	168,00	168,00	22 %

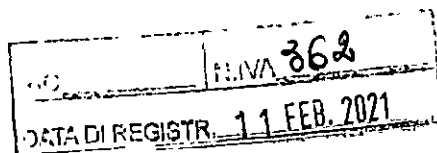
Dati Riepilogo

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 %	168,00	36,96

Dati pagamento					
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2021-01-31	EUR 168,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Data: 03/02/2021 08:09

Id SDI: 4478382979 Data SDI: 03/02/2021 08:09

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	V21027555	2021-01-31	EUR 204,96
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.5648 Data Ord. 2020-11-13 Item 1.00 CIG ZCE2F4B7AC

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-12-2020 AL 30-04-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-01-2021 AL 31-01-2021					22 %
EVENTO Prolungamento parcheggio via campania COVID					22 %
LUOGO LOCAZIONE via Campania TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-12-01 Data fine periodo: 2021-04-30	Nr	1	168,00	168,00	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 %	168,00	36,96

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 RAGONERIA 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	2021-01-31	EUR 168,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098
---------------------------------------	----------	------------	------------	-------------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2

362
DATA DI REGISTRAZIONE 11 FEB. 2021

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 31-1-21	
DATA 2/3/21	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 08/03/21	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 11 FEB. 2021	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:

Oggetto: riscontro fatture

Mittente: PEC Acquisti <areacontratti@pec.amat.ta.it>

Data: 12/02/2021, 10:42

A: info@cert.sebach.it, sebach <sebach@bastonesalvatore.it>

CC: Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

In riferimento alle fatture n:

V 20300737 DEL 30/12/20;

V21027506 DEL 31/1/21;

V21027557 DEL 31/1/21;

V21027548 DEL 31/1/21;

V21027556 DEL 31/1/21

V21027555 DEL 31/1/21,

si chiede copia dei rapportini di intervento o foto dei talloncini esposti all'esterno del bagno riportante i relativi passaggi di pulizia.

Si chiede di rispettare tale procedura anche per le prossime fatture allegando la documentazione richiesta direttamente alla fattura.

In mancanza di tale documentazione integrativa le fatture non saranno liquidate.

Distinti saluti

Amat spa

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4478382972 Data SDI: 03/02/2021 08:05

Formato Trasmissione: FPRI2

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	V21027548	2021-01-31	EUR 427,00
Causale			
OACE000479 del 02 11 2020 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.5581 Data Ord. 2020-10-28 Item 1.00 CIG Z1D2EFE1AD

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-11-2020 AL 31-10-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-01-2021 AL 31-01-2021					22 %
EVENTO parcheggio					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio via Pacoret wc con cover TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-11-01 Data fine periodo: 2021-10-31	Nr	1	350,00	350,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	------------	------------	---------

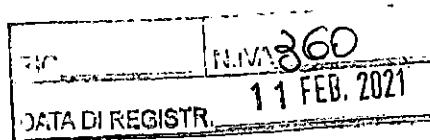
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2021-01-31	EUR 350,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4478382972 Data SDI: 03/02/2021 08:05

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	V21027548	2021-01-31	EUR 427,00
Causale			
OAGE000479 del 02-11-2020-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.5581 Data Ord. 2020-10-28 Item 1.00 CIG Z1D2EFE1AD

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	r. Totale		IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-11-2020 AL 31-10-2021			22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-01-2021 AL 31-01-2021			22 %
EVENTO parcheggio			22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio via Pacoret wc con cover TARANTO			22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna			22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-11-01 Data fine periodo: 2021-10-31	Nr	1	350,00
			350,00
			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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 visita di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

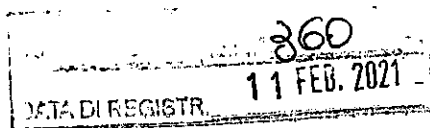
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2021-01-31	EUR 350,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2



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 RISCO
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 visita di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Oggetto: riscontro fatture

Mittente: PEC Acquisti <areacontratti@pec.amat.ta.it>

Data: 12/02/2021, 10:42

A: info@cert.sebach.it, sebach <sebach@bastonesalvatore.it>

CC: Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

In riferimento alle fatture n:

V 20300737 DEL 30/12/20;

V21027506 DEL 31/1/21;

V21027557 DEL 31/1/21;

V21027548 DEL 31/1/21;

V21027556 DEL 31/1/21

V21027555 DEL 31/1/21,

si chiede copia dei rapportini di intervento o foto dei talloncini esposti all'esterno del bagno riportante i relativi passaggi di pulizia.

Si chiede di rispettare tale procedura anche per le prossime fatture allegando la documentazione richiesta direttamente alla fattura.

In mancanza di tale documentazione integrativa le fatture non saranno liquidate.

Distinti saluti

Amat spa

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4478382985 Data SDI: 03/02/2021 09:55

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	V21027557	2021-01-31	EUR 2.440,00
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.5647 Data Ord. 2020-11-13 Item 1.00 CIG Z672F4B75D

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
PERIODO LOCAZIONE DAL 18-11-2020 AL 17-01-2021					22 %	
PERIODO FATTURATO DAL 18-12-2020 AL 17-01-2021					22 %	
EVENTO integrazione pulizie parcheggi via Campania e Pacoret COVID					22 %	
LUOGO LOCAZIONE TARANTO					22 %	
N. 42 PULIZIA Pulizia extra					22 %	
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-11-18 Data fine periodo: 2021-01-17	Nr	1	2.000,00	2.000,00	22 %	

903 2020
1097 2021

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 %	2.000,00	440,00

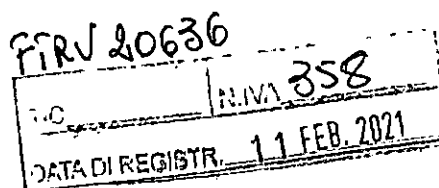
Natura/Esigibilità IVA	AJ. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	------------	------------	---------

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2021-01-31	EUR 2.000,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4478382985 Data SDI: 03/02/2021 09:55

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	V21027557	2021-01-31	EUR 2.440,00
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.5647 Data Ord. 2020-11-13 Item 1.00 CIG Z672F4B75D

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 18-11-2020 AL 17-01-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 18-12-2020 AL 17-01-2021					22 %
EVENTO integrazione pulizie parcheggi via Campania e Pacoret COVID					22 %
LUOGO LOCAZIONE TARANTO					22 %
N. 42 PULIZIA Pulizia extra					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2020-11-18 Data fine periodo: 2021-01-17	Nr	1	2.000,00	2.000,00	22 %

903 2020
1094 2021

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 %	2.000,00	440,00

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 visita di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Natura/Esigibilità IVA

Al.
IVA

Imponibile Imposta

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2021-01-31	EUR 2.000,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2

FIRV 20636

358

DATA DI REGISTR. 11 FEB. 2021

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
2-3-21	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
08/07/21	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
11 FEB. 2021	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
21-03-2021	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visita di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Oggetto: riscontro fatture

Mittente: PEC Acquisti <areacontratti@pec.amat.ta.it>

Data: 12/02/2021, 10:42

A: info@cert.sebach.it, sebach <sebach@bastonesalvatore.it>

CC: Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

In riferimento alle fatture n:

V 20300737 DEL 30/12/20;

V21027506 DEL 31/1/21;

V21027557 DEL 31/1/21;

V21027548 DEL 31/1/21;

V21027556 DEL 31/1/21

V21027555 DEL 31/1/21,

si chiede copia dei rapportini di intervento o foto dei talloncini esposti all'esterno del bagno riportante i relativi passaggi di pulizia.

Si chiede di rispettare tale procedura anche per le prossime fatture allegando la documentazione richiesta direttamente alla fattura.

In mancanza di tale documentazione integrativa le fatture non saranno liquidate.

Distinti saluti

Amat spa

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4544180418 Data SDI: 12/02/2021 20:44

Formato Trasmissione: FP12

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	V21031420	2021-02-11	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.5851 Data Ord. 2021-01-25 Item 1.00 Commessa #NO# CIG ZB9307F9B1

Dati DDT

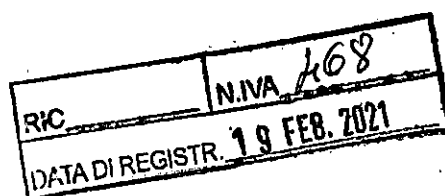
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 19-01-2021 AL 18-05-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 19-01-2021 AL 18-02-2021					22 %
EVENTO prolungamento wo sede amat COVID					22 %
LUOGO LOCAZIONE via Cesare Battisti, 657 TARANTO					22 %
N. 1 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2021-01-19 Data fine periodo: 2021-05-18	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

Dati pagamento					
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2021-02-11	EUR 200,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4544180418 Data SDI: 12/02/2021 20:44

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	V21031420	2021-02-11	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.5851 Data Ord. 2021-01-25 Item 1.00 Commessa #NO# CIG ZB9307F9B1

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 19-01-2021 AL 18-05-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 19-01-2021 AL 18-02-2021					22 %
EVENTO prolungamento wc sede amat COVID					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: 2021-01-19					
Data fine periodo: 2021-05-18					

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

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 RAGONERIA 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:

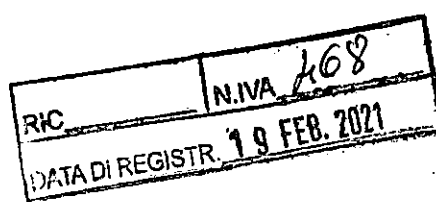
Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: MFLW

Pagamento completo

Cod. Pag. BONIFICO A Bonifico 2021-02-11 EUR 200,00 UNICREDIT ENTI PUBBLICI IT35Q0200837831000102822098
VISTA FATTURA

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2



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 11-3-21	
DATA 25-2-21	L'ADDETTO AL RISCO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 04 MAR. 2021	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 19 FEB. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 22-03-2021	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

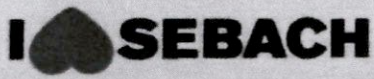
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
2/1/2021	ALFO	23/12/20	B.G.
15/1/2021	ALFO	30/12/20	SHC
16/1/2021	ALFO	31/12/20	B.G.
22/1/2021	MARCO	1/1/21	FRANCESCO
23/1/2021	FRANCESCO	12/1/21	SEBASTIANO
24/1/2021	FC	23/01/2021	B.G.
25/1/2021	FC	24/01/21	FRANCESCO
26/1/2021	FC	25/01/21	ALF-MD
27/1/2021	FC	26/01/21	MIRACCHIA
28/1/2021	SEBASTIANO	27/01/21	FC
29/1/2021	SEBASTIANO	28/01/21	CONF.
30/1/2021	SEBASTIANO	29/01/21	FC
31/1/2021	FC	30/01/21	ALF
1/2/2021	FC	31/01/21	FC
2/2/2021	SEBASTIANO	1/02/21	B.G.

In considerazione dell'emergenza sanitaria in corso a seguito della diffusione del virus COVID-19, si prevede, ove stabilito nel contratto, l'utilizzo di prodotti disinfettanti ad attività virucida le cui schede tecniche sono disponibili su richiesta del cliente.



SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
14/01/2021	B.G.	7-2-21	MIC
15/01/2021	B.G.	8/2/21	FC
16/01/2021	CONF.	09/02/21	B.G.
17/01/2021	FRANCESCO	10/02/21	SHC
18/01/2021	FC	11/02/21	CONF.
19/01/2021	B.G.	12/02/21	CONF.
20/01/2021	SEBASTIANO	13-21	VIC
21/01/2021	SEBASTIANO	14/02/21	CONF.
22/01/2021	CONF.	15/02/21	FC
23/01/2021	FRANCESCO	16/02/21	SHC
24/01/2021	CONF.		
25/01/2021	FC		
26/01/2021	CONF.		
27/01/2021	CONF.		
28/01/2021	CONF.		

In considerazione dell'emergenza sanitaria in corso a seguito della diffusione del virus COVID-19, si prevede, ove stabilito nel contratto, l'utilizzo di prodotti disinfettanti ad attività virucida le cui schede tecniche sono disponibili su richiesta del cliente.



VIA CAMPANIA SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
12/12/20	UGO	13/12/20	BG
14/12/20	UGO	30/12/20	Shic
15/12/20	UGO	31/12/20	BG
16/12/20	UGO	01/01/21	FRANCESCO
17/12/20	FRANCESCO C.	02/01/21	Shic
18/12/20	FC	03/01/21	BG
19/12/20	BG	04/01/21	FRANCESCO C.
20/12/20	BG	05/01/21	VP-MS
21/12/20	BG	06/01/21	MIRAGLIA
22/12/20	FRANCESCO	07/01/21	Shic
23/12/20	FRANCESCO	08/01/21	CONF.
24/12/20	FRANCESCO	09/01/21	FC
25/12/20	BG	10/01/21	Shic
26/12/20	BG		
27/12/20	Shic		

In considerazione dell'emergenza sanitaria in corso a seguito della diffusione del virus COVID-19, si prevede, ove stabilito nel contratto, l'utilizzo di prodotti disinfettanti ad attività virucida le cui schede tecniche sono disponibili su richiesta del cliente.

I SEBACH

VIA CAMPANIA SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
11/01/21	FRANCESCO C.	01/02/21	CONF.
12/01/21	B.G.	05/02/21	CONF.
13/01/21	Shic	06/02/21	CONF.
14/01/2021	B.G.	7-2-21	MIC
15-01-2021	B.G.	08/02/21	FC
16-01-21	CONF.	09/02/21	B.G.
17/01/2021	FRANCESCO C.	10/02/21	Shic
18/01/2021	FC	11/02/21	CONF.
19-01-2021	B.G.	12/02/21	CONF.
20-1-2021	SEARDO	17-2-21	MIC
21/01/21	Shic	18-02-21	CONF.
22-01-21	CONF.	15/02/21	FC
23/01/21	FC	16/02/21	Shic
24-01-21	CONF.		
01/02/21	FC		

In considerazione dell'emergenza sanitaria in corso a seguito della diffusione del virus COVID-19, si prevede, ove stabilito nel contratto, l'utilizzo di prodotti disinfettanti ad attività virucida le cui schede tecniche sono disponibili su richiesta del cliente.

I SEBACH

SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
11/01/2021	FC	11/01/2021	FC
12/01/2021	FC	12/01/2021	Shic
13/01/2021	FC	13/01/2021	FC
14/01/2021	FC	14/01/2021	FRANCESCO
15/01/2021	FC	15/01/2021	Shic
16/01/2021	FC	16/01/2021	FC
17/01/2021	FC	17/01/2021	FRANCESCO
18/01/2021	FC	18/01/2021	FC
19/01/2021	FC	19/01/2021	FC
20/01/2021	FC	20/01/2021	FC
21/01/2021	FC	21/01/2021	FC
22/01/2021	FC	22/01/2021	FC
23/01/2021	FC	23/01/2021	FC
24/01/2021	FC	24/01/2021	FC
25/01/2021	FC	25/01/2021	FC
26/01/2021	FC	26/01/2021	FC
27/01/2021	FC	27/01/2021	FC
28/01/2021	FC	28/01/2021	FC
29/01/2021	FC	29/01/2021	FC
30/01/2021	FC	30/01/2021	FC

In considerazione dell'emergenza sanitaria in corso a seguito della diffusione del virus COVID-19, si prevede, ove stabilito nel contratto, l'utilizzo di prodotti disinfettanti ad attività virucida le cui schede tecniche sono disponibili su richiesta del cliente.

I SEBACH

SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
11/01/2021	FRANCESCO	04/02/21	CONF.
12/01/2021	B.G.	05/02/21	CONF.
13/01/2021	Shic	06/02/21	CONF.
14/01/2021	B.G.	07/02/21	FC
15/01/2021	B.G.	08/02/21	FC
16/01/2021	CONF.	09/02/21	B.G.
17/01/2021	FRANCESCO	10/02/21	Shic
18/01/2021	FC	11/02/21	CONF.
19/01/2021	B.G.	12/02/21	CONF.
20/01/2021	SEBACH	13/02/21	FC
21/01/2021	Shic	14/02/21	CONF.
22/01/2021	CONF.	15/02/21	FC
23/01/2021	FC	16/02/21	Shic
24/01/2021	CONF.		
25/01/2021	FC		

In considerazione dell'emergenza sanitaria in corso a seguito della diffusione del virus COVID-19, si prevede, ove stabilito nel contratto, l'utilizzo di prodotti disinfettanti ad attività virucida le cui schede tecniche sono disponibili su richiesta del cliente.

I SEBACH

SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
22-01-2021	CONF.		
25/01/2021	FRANCESCO C		
01/02/21	FL		
01-02-21	CONF.		
02-02-21	CONF.		
12-02-21	CONF.		
15/02/21	FL		
22/02/21	FL		

In considerazione dell'emergenza sanitaria in corso a seguito della diffusione del virus COVID-19, si prevede, ove stabilito nel contratto, l'utilizzo di prodotti disinfettanti ad attività virucida le cui schede tecniche sono disponibili su richiesta del cliente.

I  SEBACH

02/2021 - 1/1

SERVIZIO DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
28/08/2020	FRANCESCO C.	27-11-20	CONF.
05/10	FC	30/11	FC
13-10	MA	01-12-20	CONF.
18/10	FC	07/12	FC
23/10	MIRALDI A	14/12	FC
30/10	CONF.	18-12-20	CONF.
06-11-20	CONF.	21/12	FC
08/11	FRANCESCO C	28-12	SEARDO
13-11-20	CONF.	01/01/2021	FRANCESCO
16-11	F	04/01/2021	FC
20-11-20	CONF.	08-01-2021	CONF.
23/11	FC.GR	11/01/21	FC
28/11/21	FC	16-01-21	CONF.

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 16194:

N° UTENTI	N° CABINE
da 1 a 10	1
da 11 a 20	2
oltre 20	una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi

Intervallo di pulizia: la cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore ciascuno.

I SEBACH

SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
22-01-2021	CONF.		
25/01/2021	FRANCESCO C		
04/02/21	FC		
07-02-21	CONF.		