

297



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 830

SOBACH

BAGNI COMMICI

**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
	2021	830	21/04/2021			2.012,91

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

SEBACH SpA Unipersonale

VIA FIORENTINA,109

50052 CERTALDO (FI)

Partita IVA: 03912150483 C.F. 03912150483

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemiladodici e 91 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. V21027560 del 31/01/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

V21024137 CIG Z2C2E99ACF, V21027556 CIG ZE82F4B71D,
V21027560 CIG ZD72F6EDDE

IMPORTO LORDO	2.012,91
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.012,91

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	2.012,91
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	

IL VESTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id.SDI:4469300738 Data SDI: 02/02/2021 01:00

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	V21024137	2021-01-31	EUR 244,00
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.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 26-01-2021 AL 25-02-2021					22 %
EVENTO wc in via di Palma tutto l'anno COVID					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	2021-01-31	EUR 200,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA 884
DATA DI REGISTR. 10 FEB. 2021	



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

FATTURA N°: V21024137
DEL: 31/01/2021
Data Scadenza: 31/01/2021
CIG: Z2C2E99ACF
CUP:
IPA/SDI: 5WKJP7T
PEC:

RIFERIMENTI

Ordine: 675076 **LT** **Preventivo:** 5498 / BAT
Periodo Locazione Dal: 26/09/2020 **Al:** 25/09/2021
Periodo Fatturato Dal: 26/01/2021 **Al:** 25/02/2021

LOCAZIONE

NR	1	bag.top.san.classic	Bagno uomo/donna
NR	1	lav.basic.classic	Lavamani per bagno uomo/donna

LUOGO LOCAZIONE

TARANTO
Via Di Palma

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO	€ 200,00
SPESE	€ 0,00
IMPONIBILE FATTURA	€ 200,00
IVA 22% SPLIT PAYMENT	€ 44,00
(l'importo iva deve essere versato dal destinatario all'Erario ai sensi dell'art. 17 ter DPR633/1972)	
IMPORTO TOTALE	€ 244,00
RITENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00
TOTALE A PAGARE	€ 200,00

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

PAGAMENTO E BANCA

BONIFICO ALL'ORDINE
UNICREDIT ENTI PUBBLICI
IBAN: IT35Q0200837831000102822098 - SWIFT/BIC: UNCRITM1F97
ABI 02008 CAB 37831 EMPOLI

EMPOLI

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

ANNOTAZIONI

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733

Prov: TA

SPETTABILE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO

TA

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di manutenzione: Feriali 96 Festivi 0
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza, manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4469300738 Data SDI: 02/02/2021 01:00

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	V21024137	2021-01-31	EUR 244,00

Causale

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

Dati ordine acquisto

Ord.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 26-01-2021 AL 25-02-2021					22 %
EVENTO wc in via di Palma tutto l'anno COVID					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
------------------------	---------	------------	---------

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:

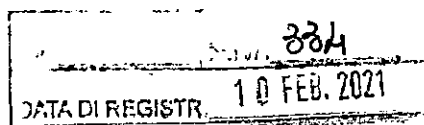
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO ALL ORDINE	Bonifico	2021-01-31	EUR 200,00	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° 139 del 18	
Data scadenza pagamento 31-1-21	
DATA 9-3-21	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 10/03/21	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 13 FEB. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 22-04-2021	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:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4478382983 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	V21027556	2021-01-31	EUR 244,00
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.5649 Data Ord. 2020-11-13 Item 1.00 CIG ZE82F4B7D1

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 19-11-2020 AL 18-01-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 19-12-2020 AL 18-01-2021					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 Data inizio periodo: 2020-11-19 Data fine periodo: 2021-01-18	Nr	1	200,00	200,00	22 %

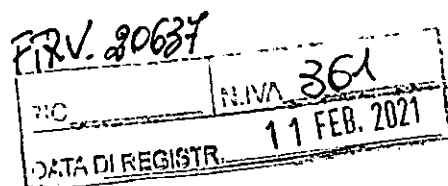
Dati Riepilogo

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	2021-01-31	EUR 200,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4478382983 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	EU2V21027556	2021-01-31	EUR 244,00
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.5649 Data Ord. 2020-11-13 Item 1.00 CIG ZE82F4B7D1

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 19-11-2020 AL 18-01-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 19-12-2020 AL 18-01-2021					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 Data inizio periodo: 2020-11-19 Data fine periodo: 2021-01-18	Nr	1	200,00	200,00	22 %

Dati Riepilogo

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione ordine e contratto	
Contr. Rep. n° del	
Conv. n° del	
Determ. A.D. n° del	
Delib. C.A. n° del	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Dati pagamento

Pagamento completo

Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2021-01-31	EUR 200,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098
---------------------------------------	----------	------------	------------	-------------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2

FIRV. 80637

361

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
9-3-21	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
19/3/21	

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
22-01-2021	

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:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4478382992 Data SDI: 03/02/2021 09:48

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	V21027560	2021-01-31	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 01-01-2021 AL 31-01-2021					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

TRANSELE € 53176

Dati pagamento					
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO A VISTA FATTURA	Bonifico	2021-01-31	EUR 1.666,67	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2

C.C.	N.IVA. 357
DATA DI REGISTR. 11 FEB. 2021	



Spett.

SEBACH SPA

info@cert.sebach.it

BASTONE SALVATORE

commerciale@bastonesalvatore.it

Oggetto: Richiesta nota credito

In riferimento alla fattura V21027560 del 31/1/21, si chiede di emettere nota credito per l'importo di € 53,76 oltre IVA, in quanto il servizio fatturato non è stato svolto nella giornata del 16/01/2021.

L'importo sarà trattenuto sulla stessa fattura.

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 7794
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. v.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4478382992 Data SDI: 03/02/2021 09:48

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	V21027560	2021-01-31	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 01-01-2021 AL 31-01-2021					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 DPR 633/1972 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	2021-01-31	EUR 1.666,67	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098
---------------------------------------	----------	------------	--------------	-------------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.8.2

354
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° 139 del 18	
Data scadenza pagamento	31-1-21
DATA 2-3-21	L'ADDETTO AL RISCO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 10/3/21	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 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 21-d-2021	FIRMA

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

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

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

NOTE:

Fruttone €53,76, (Chessa)
Atto Eudh.

[Handwritten signature]

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

107. Moscow

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
6-01-2021	BG	20-01-21	Francesca C
15-01-2021	BG	21-01-21	conf.
15-01-2021	Francesca C	01-02-21	FC
18-01-2021	FC	21-02-21	22C
19-01-2021	BG	03-02-2021	conf.
20-1-2021	Scarsa		
21-01-2021	SPK	05-02-2021	conf.
22-01-2021	conf.	16-02-21	conf.
		7-2-22	NIC
24-01-2021	23 NIC	08-02-21	FC
28-01-2021	Francesca C	09-02-21	13B
28-01-2021	BG	16-02-21	SPK
31-01-2021	13B	11-02-2021	conf.
28-01-2021	BG	11-02-2021	conf.
29-01-2021	conf.	23-2-21	NIC

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 azione virucida in cui schede tecniche sono disponibili su richiesta del cliente.

Vol. P. 240030

[illegible]

Sepach 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 in cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore ciascuno.

I ♠ SEBACH

✓ " 5 472535

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
14/12/62	PRC	21/12/62	PRC
15/12/62	PRC	22/12/62	PRC
16/12/62	PRC	23/12/62	PRC
17/12/62	PRC	24/12/62	PRC
18/12/62	PRC	25/12/62	PRC
19/12/62	PRC	26/12/62	PRC
20/12/62	PRC	27/12/62	PRC
21/12/62	PRC	28/12/62	PRC
22/12/62	PRC	29/12/62	PRC
23/12/62	PRC	30/12/62	PRC
24/12/62	PRC	31/12/62	PRC
25/12/62	PRC		
26/12/62	PRC		
27/12/62	PRC		
28/12/62	PRC		
29/12/62	PRC		
30/12/62	PRC		
31/12/62	PRC		

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 «ruvida» le cui schede tecniche sono disponibili su richiesta del cliente.

I ♠ SEBACH



Spett.

SEBACH SPA

info@cert.sebach.it

BASTONE SALVATORE

commerciale@bastonesalvatore.it

Oggetto: Richiesta nota credito

In riferimento alla fattura V21027560 del 31/1/21, si chiede di emettere nota credito per l'importo di € 53,76 oltre IVA, in quanto il servizio fatturato non è stato svolto nella giornata del 16/01/2021.

L'importo sarà trattenuto sulla stessa fattura.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE TECNICO
(Ing. Mauro Piazza)