

1829/281



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2346

SEBACH Spa

Noleggio bagno chimico

**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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2021	2.346	12/11/2021			17.084,68

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: diciassettemilaottantaquattro e 68 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. V21254592 del 27/08/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

V21271236 CIG ZCF327BEBA, V21271137 CIG Z65320020B,
V21305718 CIG Z1D2EFE1AD, V21271138 CIG Z913200223,
V21235826 CIG ZE432001F5, V21254782 CIG ZE432001F5,
V21229186 CIG ZE432001F5, V21229187 CIG Z65320020B

V21235951 CIG ZCF327BEBA, V21229854 CIG Z65320020B,
V21235827 CIG Z65320020B, V21265649 CIG Z1D2EFE1AD,
V21254592 CIG Z2C2E99ACF

IMPORTO LORDO	17.084,68
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	17.084,68

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	17.084,68		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

SBACH
CR

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202100001736314

Identificativo Pagamento: 2346

Importo: 17084,68 €

Codice Fiscale: 03912150483

Data Inserimento: 12/11/2021 - 12:45

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Vitt
Donati

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5558115593 Data SDI: 05/08/2021 13:00

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	V21229854 ✓	2021-07-31	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.6416 Data Ord. 2021-05-31 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z65320020B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2021 AL 30-11-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-07-2021 AL 31-07-2021					22 %
EVENTO parcheggio via Principe Amedeo					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio di via Principe Amedeo TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2021-06-01 Data fine periodo: 2021-11-30	Nr	1	1.666,67	1.666,67	22 %

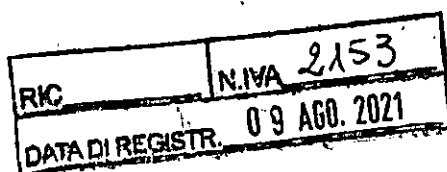
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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 %	1.666,67	366,67

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-08-31	EUR 1.666,67 ✓	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098 ✓

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5558115593 Data SDI: 05/08/2021 13:00

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	V21229854	2021-07-31	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.6416 Data Ord. 2021-05-31 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z65320020B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2021 AL 30-11-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-07-2021 AL 31-07-2021					22 %
EVENTO parcheggio via Principe Amedeo					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio di via Principe Amedeo TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2021-06-01 Data fine periodo: 2021-11-30	Nr	1	1.666,67	1.666,67	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:

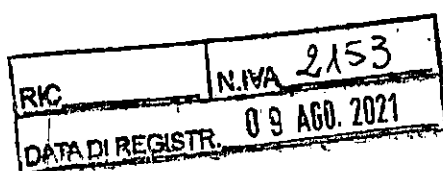
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	1.666,67	366,67

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-08-31	EUR 1.666,67	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



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

20 OTT. 2021

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:

VIA P. ANEDDO

SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
10/06/21	ALF	25/06/21	ALF
11/06/21	CONF.	26/06/21	ALF-SPIC
12/06/21	CONF.	27/06/21	BE
13/06/21	MIC	28/06/21	FC
14/06/21	BE	29/06/21	ALF
15/06/21	SPIC	30/06/21	ALF
16/06/21	ALF	01/07/21	PANIS
17/06/21	CONF.	02/07/21	ALF
18/06/21	CONF.	03/07/21	MIC
19/06/21	22 MIC	04/07/21	VINCULO
20/06/21	VINCULO	05/07/21	FC
21/06/21	FC	06/07/21	PANIS
22/06/21		07/07/21	
23/06/21	SPIC	08/07/21	VINCULO
24/06/21	CONF.	09/07/21	PANIS

12/07/21 FC 10/07/21 BE
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.

11/07/21 ALF

VIA P. ANEDDO

SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
13/07	ALF	28/07/21	CONF.
14/07	ALF-FC	29/07/21	ALF
15/07	BE	30/07/21	ALF
16/07/21	CONF.	31/07/21	BE
17/07/21	CONF.		
18/07/21	SPIC		
19/07/21	FC		
20/07/21	ALF		
21/07/21	MIC		
22/07/21	MIC		
23/07/21	CONF.		
24/07/21	ALF		
25/07/21	FC		
26/07/21	BE		
27/07/21	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.

SEBACH

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5558175085 Data SDI: 05/08/2021 13:11

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	V21229187 /	2021-07-31	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. 6416 Data Ord. 2021-05-31 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z65320020B ✓

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2021 AL 30-11-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-06-2021 AL 30-06-2021					22 %
EVENTO parcheggio via Principe Amedeo					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio di via Principe Amedeo TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2021-06-01 Data fine periodo: 2021-11-30	Nr	1	1.666,67	1.666,67	22 %

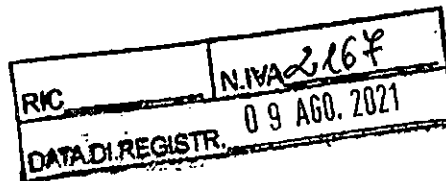
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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 %	1.666,67	366,67

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-08-31	EUR 1.666,67	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5558175085 Data SDI: 05/08/2021 13:11

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	V21229187	2021-07-31	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.6416 Data Ord. 2021-05-31 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z65320020B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2021 AL 30-11-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-06-2021 AL 30-06-2021					22 %
EVENTO parcheggio via Principe Amedeo					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio di via Principe Amedeo TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2021-06-01 Data fine periodo: 2021-11-30	Nr	1	1.666,67	1.666,67	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:

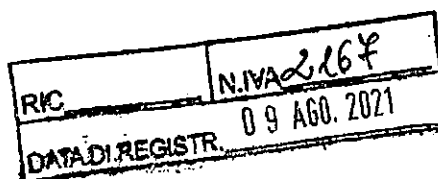
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	1.666,67	366,67

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-08-31	EUR 1.666,67	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



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

NOTE:

VIA P. AMOREO SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
06/06/21	ALF	25/06/21	ALF
11/06/21	CONF.	26/06/21	ALF - SP.C
12/06/21	CONF.	24/06/21	13F
13/06	MIC	28/06/21	FC
14/06/21	13G	29/06/21	112
15/06/21	ALC	30/06/21	ALF
17/06		01/07	PANE
17/06	CONF.	02/07	FC
12/06/21	CONF.	03/07	MIC
19/06	21 MIC	04/07/21	VIVONA
20/06/21	VIVONA	25/07/21	FC
21/06	FC	06/07	PANE
23/06/21	SP.C	08/07/21	VIVONA
24/06/21	CONF.	09/07	PANE

12/07/21 FC 10/07/21 13G
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.

SEBACH

VIA P. AMOREO SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
13/07	ALF	28/07/21	CONF.
14/07	ALF - SOLID	27/07	ALF
15/07	BG	30/07	ALF
16/07/21	CONF.	31/7	13G
17/07/21	CONF.		
18/07/21	CONF.		
19/07/21	FC		
20/07	ALF		
21/07	MIC		
22/07	MIC		
23/07	CONF.		
24/07	ALF		
25/07	FC		
26/07	BG		
27/07/21	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.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5558175083 Data SDI: 05/08/2021 13:07

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	V21229186 ✓	2021-07-31	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.6417 Data Ord. 2021-05-31 Item 1.00 Commessa #NO# CIG ZE432001F5 ✓

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 25-05-2021 AL 24-09-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 25-05-2021 AL 24-06-2021					22 %
EVENTO integrazione pulizie parcheggi via Campania e Pacoret COVID					22 %
LUOGO LOCAZIONE parcheggi via Campania e Pacoret TARANTO					22 %
N. 120 PULIZIA Pulizia extra					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2021-05-25 Data fine periodo: 2021-09-24	Nr	1	2.000,00	2.000,00	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 %	2.000,00	440,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-08-31	EUR 2.000,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invo: 1

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2169
DATA DI REGISTR. 09 AGO. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5558175083 Data SDI: 05/08/2021 13:07

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	V21229186	2021-07-31	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.6417 Data Ord. 2021-05-31 Item 1.00 Commessa #NO# CIG ZE432001F5

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 25-05-2021 AL 24-09-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 25-05-2021 AL 24-06-2021					22 %
EVENTO integrazione pulizie parcheggi via Campania e Pacoret COVID					22 %
LUOGO LOCAZIONE parcheggi via Campania e Pacoret TARANTO					22 %
N. 120 PULIZIA Pulizia extra					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2021-05-25 Data fine periodo: 2021-09-24	Nr	1	2.000,00	2.000,00	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 %	2.000,00	440,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-08-31	EUR 2.000,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2169
DATA DI REGISTR. 09 AGO. 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 19-10-21 L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 19 OTT. 2021 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10 AGO. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-11-2021 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:

23-03-21	138	01-04-21	138
14-03-21	CONF.	08-04-21	FC
25-03-21	SPIC	11-04-21	FC
26-03-21	CONF.	14-04-21	FC
14-04-21	FC	14-04-21	ALF
18-03-21	138	14-04-21	FC
29-03-21	FC	13-04-21	ALF
30-03-21	CONF.	14-04-21	FC
31-03-21	138	15-04-21	ALF
01-04-21	138	16-04-21	CONF. WEL

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



VIA CAMPANIA SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
14-04-21	Fammasco C	04-04-21	CONF.
12-04-21	B.B.	05-04-21	CONF.
13-04-21	SPIC	06-04-21	CONF.
14-04-21	B.B.	7-2-21	PIC
15-04-21	138	08-04-21	FC
16-04-21	CONF.	09-04-21	138
17-04-21	Fammasco C	10-04-21	SPIC
18-04-21	FC	11-04-21	CONF.
19-04-21	B.B.	12-04-21	CONF.
20-04-21	SPIC	13-04-21	PIC
21-04-21	SPIC	14-04-21	CONF.
22-04-21	CONF.	15-04-21	FC
23-04-21	FC	16-04-21	SPIC
24-04-21	CONF.	17-04-21	138
01-05-21	FC	18-04-21	SPIC

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



VIA CAMPANIA SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
18-04-21	SPIC	09-05-21	FC
19-04-21	138	04-05-21	ALF
20-04-21	3.6	05-05-21	ALF
21-04-21	CONF.	06-05-21	CONF.
22-04-21	FC	07-05-21	CONF.
23-04-21	FC	08-05-21	FC
24-04-21	FC	09-05-21	ALF
25-04-21	138	10-05-21	FC
26-04-21	FC	11-05-21	CONF.
27-04-21	138	12-05-21	CONF.
28-04-21	SPIC	13-05-21	CONF.
29-04-21	ALF	14-05-21	CONF.
30-04-21	CONF. 138	15-05-21	CONF.
01-05-21	FC/VINE	16-05-21	FC
02-05-21	PIC	17-05-21	138
		18-05-21	FC
		19-05-21	CONF.
		20-05-21	CONF.

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



VIA CAMPANIA SERVIZIO DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
10-04-21	CONF.	04-03-21	138
21-04-21	HIDA	05-03-21	CONF.
22-04-21	FC	06-03-21	ALF
23-04-21	HIDA	07-03-21	SPIC
		08-03-21	FC
24-04-21	SPIC	09-03-21	138
25-04-21	CONF.	10-03-21	138
26-04-21	138	11-03-21	ALF
27-04-21	FC	12-03-21	ALF
28-04-21	FC	13-03-21	SPIC
29-04-21	138	14-03-21	FC
01-05-21	SPIC	15-03-21	138
		16-03-21	138

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente secondo le norme UNI EN 15184.

SEBACH
S.p.A.
Via Campagna 20
00100 Roma



SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
21-05-21	CONF.		
22-05-21	SPIC		
23-05-21	CONF./VINE		
24-05-21	FC		
25-05-21	CONF.		
26-05-21	SPIC		
27-05-21	CONF.		
28-05-21	ALF		
29-05-21	SPIC		
30-05-21	ALF		
31-05-21	FC		

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

VIA CAMPANIA

SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
25/06/21	ALF		
26/06	ALF-Spic		
28.06.21	BF		
28/06	FC		
27/06	ALF		
30/06	ALF		

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

SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
21/05/21	CONF	5/6/21	CONF / PLANE
22/05/21	SPC / FC	06/06/21	SPC / FC
23/05/21	CONF / VINCE	07/06	FC
24/05/21	FC	8.6.21	MC
25/05/21	CONF	9.6.21	MC
26/05/21	SPC	10/06/21	ALF
27/05/21	CONF	11/06/21	CONF
28/05/21	ALF	12/06/21	CONF / VINCE
29/05/21	SPC / FC	13.6	MC
30/05/21	ALF - BG	14.6.21	BG
31/05	FC	15/06/21	SPC
01.06.21	BG	16/06/21	ALF
02/06/21	ALF - BG	17.06.21	CONF
03/06/21	ALF	18.06.21	CONF
04/06/21	ALF	19.6	MC
20/06/21	VINCE	20/06	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.

22/06/21 VINCE 23/06/21 SPC

I SEBACH 24.06.21 CONF

SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
01/05/21	DG	11/05/21	CONF-NIC
02/05/21	DG	12/05/21	DG
03/05/21	CONF	13/05/21	SPIC
04/05/21	SPIC	14/05/21	CS
05/05/21	FC	15/05/21	NIC
06/05/21	NIC	16/05/21	CONF
07/05/21	DG	17/05/21	FC-SPIC
08/05/21	SPIC		
09/05/21	CONF		
10/05/21	FC		
11/05/21	NIC		
12/05/21	FC		
13/05/21	ALF		
14/05/21	SPIC		
15/05/21	ALF		

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
26/05/21	CONF-NIC		
26/05/21	FC		
27/05/21	CONF		
28/05/21	SPIC		
29/05/21	CONF		
29/05/21	ALF		
30/05/21	SPIC/FC		
30/05/21	ALF-BG		
31/05	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

VIA CAHIANA SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
22/05/21	F. MARCONI C.	08/06/21	BP
23/05/21	NIP	09/06/21	BP
24/05/21	ALF	11/06/21	ALF
25/05/21	SPIC	12/06/21	ALF
26/05/21	F.	05/06/21	SPIC
27/05/21	BP	14/06/21	CONF
28/05/21	FC	15/06/21	BP
01/06/21	FC	16/06/21	BP
02/06/21	BP	17/06/21	SPIC
03/06/21	SPIC	18/06/21	CONF
04/06/21	BP	19/06/21	CONF
05/06/21	CONF	20/06/21	CONF
06/06/21	ALF	21/06/21	BP
07/06/21	SPIC	22/06/21	F.
08/06/21	FC	23/06/21	BP

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

19-06-2136

I ♠ SEBACH

SERVIZIO DI PULIZIA

in considerazione dell'intersezione esistente in corso a seguito della decisione del vices
CIVICO-RE di provvedere, ove stabilito nel contratto, l'effettuazione di prestazioni straordinarie
nel rispetto di quanto in cui, quando possibile, sono disposti di cui è richiesta del 100%
24/02/21 ALF

SEBACH

VIA RACAST
**SERVIZIO
DI MANUTENZIONE**

[illegible]**LOSEBACH**

**VIA PACORET
SERVIZIO DI PULIZIA**

[illegible]

I SEBACH

SERVIZIO DI PULIZIA

10-10-68, 11-10-68, 12-10-68, 1-10-69, 2-10-69, 3-10-69, 4-10-69, 5-10-69, 6-10-69, 7-10-69, 8-10-69, 9-10-69, 10-10-69, 11-10-69, 12-10-69, 1-10-70, 2-10-70, 3-10-70, 4-10-70, 5-10-70, 6-10-70, 7-10-70, 8-10-70, 9-10-70, 10-10-70, 11-10-70, 12-10-70, 1-10-71, 2-10-71, 3-10-71, 4-10-71, 5-10-71, 6-10-71, 7-10-71, 8-10-71, 9-10-71, 10-10-71, 11-10-71, 12-10-71, 1-10-72, 2-10-72, 3-10-72, 4-10-72, 5-10-72, 6-10-72, 7-10-72, 8-10-72, 9-10-72, 10-10-72, 11-10-72, 12-10-72, 1-10-73, 2-10-73, 3-10-73, 4-10-73, 5-10-73, 6-10-73, 7-10-73, 8-10-73, 9-10-73, 10-10-73, 11-10-73, 12-10-73, 1-10-74, 2-10-74, 3-10-74, 4-10-74, 5-10-74, 6-10-74, 7-10-74, 8-10-74, 9-10-74, 10-10-74, 11-10-74, 12-10-74, 1-10-75, 2-10-75, 3-10-75, 4-10-75, 5-10-75, 6-10-75, 7-10-75, 8-10-75, 9-10-75, 10-10-75, 11-10-75, 12-10-75, 1-10-76, 2-10-76, 3-10-76, 4-10-76, 5-10-76, 6-10-76, 7-10-76, 8-10-76, 9-10-76, 10-10-76, 11-10-76, 12-10-76, 1-10-77, 2-10-77, 3-10-77, 4-10-77, 5-10-77, 6-10-77, 7-10-77, 8-10-77, 9-10-77, 10-10-77, 11-10-77, 12-10-77, 1-10-78, 2-10-78, 3-10-78, 4-10-78, 5-10-78, 6-10-78, 7-10-78, 8-10-78, 9-10-78, 10-10-78, 11-10-78, 12-10-78, 1-10-79, 2-10-79, 3-10-79, 4-10-79, 5-10-79, 6-10-79, 7-10-79, 8-10-79, 9-10-79, 10-10-79, 11-10-79, 12-10-79, 1-10-80, 2-10-80, 3-10-80, 4-10-80, 5-10-80, 6-10-80, 7-10-80, 8-10-80, 9-10-80, 10-10-80, 11-10-80, 12-10-80, 1-10-81, 2-10-81, 3-10-81, 4-10-81, 5-10-81, 6-10-81, 7-10-81, 8-10-81, 9-10-81, 10-10-81, 11-10-81, 12-10-81, 1-10-82, 2-10-82, 3-10-82, 4-10-82, 5-10-82, 6-10-82, 7-10-82, 8-10-82, 9-10-82, 10-10-82, 11-10-82, 12-10-82, 1-10-83, 2-10-83, 3-10-83, 4-10-83, 5-10-83, 6-10-83, 7-10-83, 8-10-83, 9-10-83, 10-10-83, 11-10-83, 12-10-83, 1-10-84, 2-10-84, 3-10-84, 4-10-84, 5-10-84, 6-10-84, 7-10-84, 8-10-84, 9-10-84, 10-10-84, 11-10-84, 12-10-84, 1-10-85, 2-10-85, 3-10-85, 4-10-85, 5-10-85, 6-10-85, 7-10-85, 8-10-85, 9-10-85, 10-10-85, 11-10-85, 12-10-85, 1-10-86, 2-10-86, 3-10-86, 4-10-86, 5-10-86, 6-10-86, 7-10-86, 8-10-86, 9-10-86, 10-10-86, 11-10-86, 12-10-86, 1-10-87, 2-10-87, 3-10-87, 4-10-87, 5-10-87, 6-10-87, 7-10-87, 8-10-87, 9-10-87, 10-10-87, 11-10-87, 12-10-87, 1-10-88, 2-10-88, 3-10-88, 4-10-88, 5-10-88, 6-10-88, 7-10-88, 8-10-88, 9-10-88, 10-10-88, 11-10-88, 12-10-88, 1-10-89, 2-10-89, 3-10-89, 4-10-89, 5-10-89, 6-10-89, 7-10-89, 8-10-89, 9-10-89, 10-10-89, 11-10-89, 12-10-89, 1-10-90, 2-10-90, 3-10-90, 4-10-90, 5-10-90, 6-10-90, 7-10-90, 8-10-90, 9-10-90, 10-10-90, 11-10-90, 12-10-90, 1-10-91, 2-10-91, 3-10-91, 4-10-91, 5-10-91, 6-10-91, 7-10-91, 8-10-91, 9-10-91, 10-10-91, 11-10-91, 12-10-91, 1-10-92, 2-10-92, 3-10-92, 4-10-92, 5-10-92, 6-10-92, 7-10-92, 8-10-92, 9-10-92, 10-10-92, 11-10-92, 12-10-92, 1-10-93, 2-10-93, 3-10-93, 4-10-93, 5-10-93, 6-10-93, 7-10-93, 8-10-93, 9-10-93, 10-10-93, 11-10-93, 12-10-93, 1-10-94, 2-10-94, 3-10-94, 4-10-94, 5-10-94, 6-10-94, 7-10-94, 8-10-94, 9-10-94, 10-10-94, 11-10-94, 12-10-94, 1-10-95, 2-10-95, 3-10-95, 4-10-95, 5-10-95, 6-10-95, 7-10-95, 8-10-95, 9-10-95, 10-10-95, 11-10-95, 12-10-95, 1-10-96, 2-10-96, 3-10-96, 4-10-96, 5-10-96, 6-10-96, 7-10-96, 8-10-96, 9-10-96, 10-10-96, 11-10-96, 12-10-96, 1-10-97, 2-10-97, 3-10-97, 4-10-97, 5-10-97, 6-10-97, 7-10-97, 8-10-97, 9-10-97, 10-10-97, 11-10-97, 12-10-97, 1-10-98, 2-10-98, 3-10-98, 4-10-98, 5-10-98, 6-10-98, 7-10-98, 8-10-98, 9-10-98, 10-10-98, 11-10-98, 12-10-98, 1-10-99, 2-10-99, 3-10-99, 4-10-99, 5-10-99, 6-10-99, 7-10-99, 8-10-99, 9-10-99, 10-10-99, 11-10-99, 12-10-99, 1-2000, 2-2000, 3-2000, 4-2000, 5-2000, 6-2000, 7-2000, 8-2000, 9-2000, 10-2000, 11-2000, 12-2000, 1-2001, 2-2001, 3-2001, 4-2001, 5-2001, 6-2001, 7-2001, 8-2001, 9-2001, 10-2001, 11-2001, 12-2001, 1-2002, 2-2002, 3-2002, 4-2002, 5-2002, 6-2002, 7-2002, 8-2002, 9-2002, 10-2002, 11-2002, 12-2002, 1-2003, 2-2003, 3-2003, 4-2003, 5-2003, 6-2003, 7-2003, 8-2003, 9-2003, 10-2003, 11-2003, 12-2003, 1-2004, 2-2004, 3-2004, 4-2004, 5-2004, 6-2004, 7-2004, 8-2004, 9-2004, 10-2004, 11-2004, 12-2004, 1-2005, 2-2005, 3-2005, 4-2005, 5-2005, 6-2005, 7-2005, 8-2005, 9-2005, 10-2005, 11-2005, 12-2005, 1-2006, 2-2006, 3-2006, 4-200

LOS Angeles

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
21-05-21	CONF.	5/6/21	PALE/CONF
22/05/21	SPIC/FE	06/06/21	FE.SPIC
23/05/21	CONF/VIVE	07/06	FE
24/05/21	FC	8-6-21	NIC
25/05/21	CONF.	9-6-21	NIC
26/05/21	SPIC	10/06/21	ALF
27-05-21	CONF.	11-06-21	CONF.
28/05/21	ALF	12/06/21	CONF/VIVE
29/05/21	SPIC/FC	13-6	NIC
30/05/21	ALF-BG	14-06-21	BG
31/05/21	FC	15/06/21	SPIC
01-06-21	BG	16/06/21	ALF
02/06/21	ALF-BG	17-06-21	CONF.
03/06/21	ALF	18-06-21	CONF.
04/06/21	NILA	29-6-	NIC
		21/06	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.

03/06/21

I SEBACH

22/06/21 VINCILLA

24-06-21 CONF.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5631467917 Data SDI: 16/08/2021 20:45

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	V21235826 ✓	2021-08-13	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.6417 Data Ord. 2021-05-31 Item 1.00 Commessa #NO# CIG ZE432001F5

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 25-05-2021 AL 24-09-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 25-07-2021 AL 24-08-2021					22 %
EVENTO integrazione pulizie parcheggi via Campania e Pacoret COVID					22 %
LUOGO LOCAZIONE parcheggi via Campania e Pacoret TARANTO					22 %
N. 120 PULIZIA Pulizia extra					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2021-05-25 Data fine periodo: 2021-09-24	Nr	1	2.000,00	2.000,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

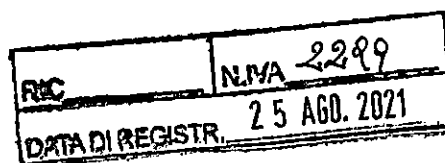
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	2.000,00	440,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-09-30	EUR 2.000,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5631467917 Data SDI: 16/08/2021 20:45

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	V21235826	2021-08-13	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. 6417 Data Ord. 2021-05-31 Item 1.00 Commessa #NO# CIG ZE432001F5

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 25-05-2021 AL 24-09-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 25-07-2021 AL 24-08-2021					22 %
EVENTO integrazione pulizie parcheggi via Campania e Pacoret COVID					22 %
LUOGO LOCAZIONE parcheggi via Campania e Pacoret TARANTO					22 %
N. 120 PULIZIA Pulizia extra					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2021-05-25 Data fine periodo: 2021-09-24	Nr	1	2.000,00	2.000,00	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 %	2.000,00	440,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-09-30	EUR 2.000,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



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° *An. 24 909* del

Data scadenza pagamento

DATA *13-9-21* L'ADDETTO AL RISCONTROIL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA *19 OTT. 2021* FIRMA
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *2-5-AGO-2021* FIRMA DEL RESPONSABILEIL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA *12-11-2021* 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:

VIA PACOLET

SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
27/07	CONF.		
28/07	CONF.		
29/07	ALF		
30/07	ALF		
31/7	BC		

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
25/06/21	ALF	08/07/21	VIVIANA
27/06/21	BG	12/07/21	FC
28/06	FC	13/07/21	ALF
29/06	ALF	14/07/21	ALF - SOLITO
30/06/21	ALF	15/07/21	BG
01/07	PANF	16/07/21	CONF.
02/07	ALF	17/07/21	CONF.
03/07	NIC	18/07/21	VIVIANA/SEC
04/07/21	VIVIANA	19/07/21	FC
05/07/21	FC	20/07/21	ALF
06/07	PANF	21/07/21	NIC
07/07/21	PANF	22/07/21	NIC
08/07/21	PANF	23/07/21	CONF.
09/07/21	PANF	24/07/21	ALF
10/07/21	BG	25/07/21	FC
11/07/21	ALF	26/07/21	BG

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 D'IGIENIZZAZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
27.07.21	CONF.	1.08.21	SR
28.07.21	CONF.	12.08.21	CONF.
29/07	ACF	13.08.21	CONF.
30/07	ACF	14/08/21	Docuto/SPIC
31/7	BF	15/08	BF
01/08/21	SR	16/08	BF
02/08/21	FC, AR	17/8/21	MIRA
03/08/21	SR	18/8/21	MIRA
4/8/21	MIRA	19.08.21	CONF.
05/08/21	Docuto	20.08.21	CONF.
06.08.21	CONF.	21/08/21	SP-C AR
7.8.21	CONF.	22/08	FC
8.8.21	MIRA-PARTE	23/08	BF
09/08.21	BF	24/08	FC
10/8/21	MIRA/MARI	25/8/21	MIRA
		26.08.21	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.

30/08/21 BF

27/8/21 MIRA/CONF

I SEBACH

[illegible]

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

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
27/07/21	CONF.	11/08/21	SPIC
28/07/21	CONF.	12/08/21	CONF.
29/07/21	ALF	13/08/21	CONF.
30/07/21	ALF	14/08/21	Scito/Spe
31/07/21	BG	15/08/21	BG
01/08/21	SPIC	16/08/21	BG
02/08/21	FE. HE.	17/08/21	MIRA
03/08/21	SPIC	18/08/21	MIRA
04/08/21	MIRA	19/08/21	CONF.
05/08/21	Scito	20/08/21	CONF.
06/08/21	CONF.	21/08/21	SPIC AL.
07/08/21	CONF.	22/08/21	FC
08/08/21	MIRA-PANF	23/08/21	FC
09/08/21	BG	24/08/21	MIRA
10/08/21	MIRA/PAF	25/08/21	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.

I SEBACH

SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
27.07.21	CONF.	11/08/21	831c
28.07.21	CONF.	12.08.21	CONF.
29/07	ALF	13.08.21	CONF.
30/07	ALF	14/08/21	Soluto/SPIC
31/07	BC	15/8	BF
01/08/21	831c	16/8	BF
02/08/21	FE AC.	17/8/21	MIRA
03/08/21	SHIC	18/8/21	MIRA
4/8/21	MIRA	19.08.21	CONF.
05/08/21	Soluto	20-08-21	CONF.
06.08.21	CONF.	21/8/21	SPIC, AC.
07.08.21	CONF. WKO	22/08	FE
08.08.21	Mues. PARS	23/8	BF
09/08/21	BF	24/08	FC
26/8/21	MIRA/MARI	25/8/21	MIRA

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 SACCHETTI

SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
26-8-21	CONF.		
27/8/21	MIRA/CONF		
28-8	SPIC-PANSE		
29-08-21	CONF.		
30/8	BF		
31-8	PANSE		
01/09	ALF		

In considerazione dell'emergenza sanitaria in corso a seguito della diffusione del 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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5631467926 Data SDI: 16/08/2021 20:45

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	V21235827 ✓	2021-08-13	EUR 2.033,34 ✓
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.6416 Data Ord. 2021-05-31 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z65320020B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2021 AL 30-11-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-08-2021 AL 31-08-2021					22 %
EVENTO parcheggio via Principe Amedeo					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio di via Principe Amedeo TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2021-06-01 Data fine periodo: 2021-11-30	Nr	1	1.666,67	1.666,67	22 %

Dati Riepilogo

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

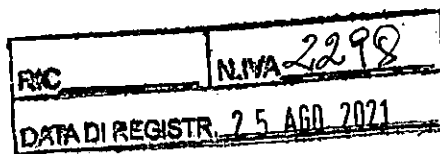
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	1.666,67	366,67

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-09-30	EUR 1.666,67	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5631467926 Data SDI: 16/08/2021 20:45

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	V21235827	2021-08-13	EUR 2.033,34

Causale

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

Dati ordine acquisto

Ord.6416 Data Ord. 2021-05-31 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z65320020B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2021 AL 30-11-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-08-2021 AL 31-08-2021					22 %
EVENTO parcheggio via Principe Amedeo					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio di via Principe Amedeo TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2021-06-01 Data fine periodo: 2021-11-30	Nr	1	1.666,67	1.666,67	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:

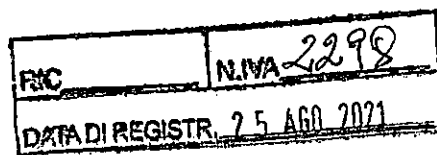
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	1.666,67	366,67

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-09-30	EUR 1.666,67	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



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

13-10-21

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

20 OTT. 2021

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25 AGO. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-11-2021

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 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:

VIA R. AMEDEO

SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
12.08.21	CONF	27/8/21	MIRA/CONF
13.08.21	CONF.	28.8.21	SPIC-PALE
14/8/21	Scitto/SPIC.	29.08.21	CONF.
15/08	BG	30/08	BG
16/08	BG	31.8	PALE
17/08	MIRA	01/9	AIF
18/08	MIRA	02.9	PALE
19.08.21	CONF.	3/9/21	MIRA
20.08.21	CONF.	4/9/21	MIRA/VINE
21/8/21	SPIC. AP.	05/09/21	SPIC
22/08	FC	6.10.21	VCC
23/8	BG	7/9/21	MIRA
24/08	FE	08/09/21	SPIC
25/8/21	MIRA	09.09.21	CONF.
26.08.21	CONF.	10.09.21	CONF.

11/09/21 SPIC

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.



000001 - FA

OPERATORE

AIF

F-SPIC.

F5

21

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5631470446 Data SDI: 16/08/2021 20:45

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	V21235961 ✓	2021-08-13	EUR 2.043,50 ✓
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.6599 Data Ord. 2021-07-06 Item 1.00 Commessa #NO#

INSERIRE IL CIG X AREA DI COMPETENZA ✓

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-07-2021 AL 31-10-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-08-2021 AL 31-08-2021					22 %
EVENTO parcheggio Artiglieria					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio Artiglieria in via Di Palma TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2021-07-01 Data fine periodo: 2021-10-31	Nr	1	1.675,00	1.675,00	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 %	1.675,00	368,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-09-30	EUR 1.675,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2300
DATA DI REGISTR. 25 AGO. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5631470446 Data SDI: 16/08/2021 20:45

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: 5VKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V21235961	2021-08-13	EUR 2.043,50
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. 6599 Data Ord. 2021-07-06 Item 1.00 Commessa #NO#

INSERIRE IL CIG X AREA DI COMPETENZA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-07-2021 AL 31-10-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-08-2021 AL 31-08-2021					22 %
EVENTO parcheggio Artiglieria					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio Artiglieria in via Di Palma TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2021-07-01 Data fine periodo: 2021-10-31	Nr	1	1.675,00	1.675,00	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 %	1.675,00	368,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-09-30	EUR 1.675,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA <i>2300</i>
DATA DI REGISTR. 25 AGO. 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 <i>An. 22 SAS</i>
Data scadenza pagamento <i>30-9-21</i>	
DATA <i>13-10-21</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>20 OTT. 2021</i>	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>25 AGO. 2021</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>Ceo</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>12-11-2021</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

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:

Cog. ZCF 327 BEBA

VIA DI PALMA

SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
4/8/21	MIRA	14-08-21	CONF.
05/08/21	Scuto	20-08-21	CONF.
06-08-21	CONF.	22/08	FC
07-08-21	CONF. NIC	23/8	BF
08-08-21	MIRA - PANE	24/08	FC
09-08-21	BF	25/8/21	MIRA
10/08/21	ALF - MIRA	26-08-21	CONF.
11/08/21	SCIC	27/8/21	MIRA/CONF
12-08-21	CONF.	28-8-21	SPIC - PANE
13-08-21	CONF.	29-08-21	CONF.
14/08/21	Scuto/SPIC	30/8	BF
15/8	BF	31-8	PANE
16/8	BF	01/09	ALF
17/8/21	MIRA	02-9	PANE
18/8/21	MIRA	3/9/21	MIRA

4/9/21 MIRA/VICOLI

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.


SEBACH

VIA DI PALMA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
---------------	-----------	---------------	-----------

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5676244563 Data SDI: 28/08/2021 00:22

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	V21254782 ✓	2021-08-27	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.6417 Data Ord. 2021-05-31 Item 1.00 Commessa #NO# CIG ZE432001F5 ✓

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 25-05-2021 AL 24-09-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 25-08-2021 AL 24-09-2021					22 %
EVENTO integrazione pulizie parcheggi via Campania e Pacoret COVID					22 %
LUOGO LOCAZIONE parcheggi via Campania e Pacoret TARANTO					22 %
N. 120 PULIZIA Pulizia extra					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2021-05-25 Data fine periodo: 2021-09-24	Nr	1	2.000,00	2.000,00	22 %

Dati Riepilogo

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

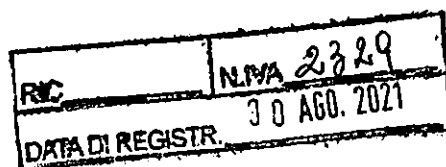
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	2.000,00	440,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-09-30	EUR 2.000,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5676244563 Data SDI: 28/08/2021 00:22

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	V21254782	2021-08-27	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.6417 Data Ord. 2021-05-31 Item 1.00 Commessa #NO# CIG ZE432001F5

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 25-05-2021 AL 24-09-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 25-08-2021 AL 24-09-2021					22 %
EVENTO integrazione pulizie parcheggi via Campania e Pacoret COVID					22 %
LUOGO LOCAZIONE parcheggi via Campania e Pacoret TARANTO					22 %
N. 120 PULIZIA Pulizia extra					22 %
TOTALE IMPONIBILE	Nr	1	2.000,00	2.000,00	22 %
Data inizio periodo: 2021-05-25					
Data fine periodo: 2021-09-24					

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 %	2.000,00	440,00

Dati pagamento

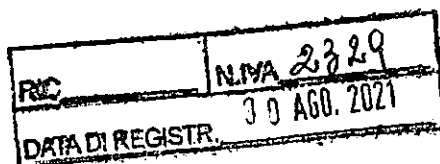
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Pagamento completo

Cod. Pag. BONIFICO	Bonifico	2021-09-30	EUR 2.000,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098
BANCARIO 30 GG D.F. F.M.					

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



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 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	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 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
12-9	SCARRO - DOLINA	24/09	BB
13/09	FC	28/09	ALF
14/09	BB	29/9/21	MIRA
15/09	ALF	30-9-21	CONF.
16/09	BG	01-10-21	CONF.
17/09	ALF	02/10/21	ALF/Securo
18/09	ALF	03/10/21	ALF
19-9	W/C	04/10	FC
20/09	BB	05/10	BB
21/9/21	MIRA	06/10	ALF
22/9/21	MIRA		
23/09	ALF		
24/09	BB		
25/9/21	MIRA/BB		
26-9-21	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.

I SEBACH

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
16-8-21	CONF.	10-02-21	CONF.
27/8/21	MIRA/CONF	14/09/21	SPIC
28-8	SPIC-PANE		
29-8	CONF		
30/8	BF		
31-8	PANE		
01/09	ALF		
02-9	PANE		
3/9/21	MIRA		
4/9/21	MIRA/VIVIAN		
05/09/21	SPIC		
6-09	NIC		
7/09	MIRA		
08/09/21	SPIC		
09/09/21	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 ed attività rivolte in cui schede tecniche sono disponibili su richiesta del cliente.

I SEBACH

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5675890454 Data SDI: 27/08/2021 23:31

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	V21254592	2021-08-27	EUR 244,00 ✓
Causale Via Campania 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 Commessa #NO# 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 26-08-2021 AL 25-09-2021					22 %
EVENTO LT					22 %
LUOGO LOCAZIONE Via Di Palma spostato in via Campania 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
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-09-30	EUR 200,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

RIC	N.VA 2328
DATA DI REGISTR. 30 AGO. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5675890454 Data SDI: 27/08/2021 23:31

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	V21254592	2021-08-27	EUR 244,00

Causale

Via Campania 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 Commessa #NO# 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 26-08-2021 AL 25-09-2021					22 %
EVENTO LT					22 %
LUOGO LOCAZIONE Via Di Palma spostato in via Campania 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

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:

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° <i>Ar. 29 9/11</i> del _____	
Data scadenza pagamento <i>30-9-21</i>	
DATA <i>6-10-21</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>08/10/21</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>30 AGO. 2021</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>12-11-2021</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

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 BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-09-30	EUR 200,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098
--	----------	------------	------------	-------------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

RIC	NMA 2328
DATA DI REGISTR. 30 AGO. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5712399861 Data SDI: 03/09/2021 13:03

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	V21265649 ✓	2021-08-31	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 Commessa #NO# 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 01-08-2021 AL 31-08-2021					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 %

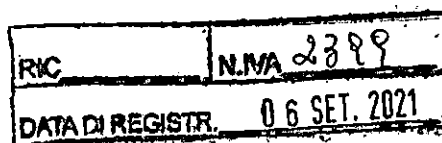
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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 BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-09-30	EUR 350,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098 ✓

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5712399861 Data SDI: 03/09/2021 13:03

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	V21265649	2021-08-31	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 Commessa #NO# 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 01-08-2021 AL 31-08-2021					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 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:

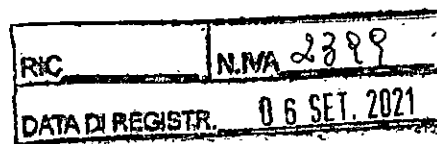
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-09-30	EUR 350,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



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
6/10/21	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
07 OTT. 2021	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
06 SET 2021	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
12-11-2021	

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 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: 5775349166 Data SDI: 13/09/2021 23:41

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	V21271138 ✓	2021-09-10	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.6415 Data Ord. 2021-05-31 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z913200223

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-05-2021 AL 30-09-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-09-2021 AL 30-09-2021					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: 2021-05-01 Data fine periodo: 2021-09-30	Nr	1	168,00	168,00	22 %

Dati Riepilogo

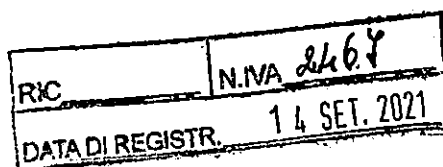
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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 %	168,00	36,96

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-10-31	EUR 168,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5775349166 Data SDI: 13/09/2021 23:41

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	V21271138	2021-09-10	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.6415 Data Ord. 2021-05-31 Item 1,00 Commessa #NO# CIG Z913200223

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-05-2021 AL 30-09-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-09-2021 AL 30-09-2021					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	Nr	1	168,00	168,00	22 %
Data inizio periodo: 2021-05-01					
Data fine periodo: 2021-09-30					

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:

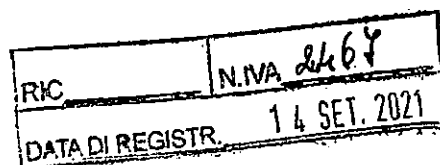
Natura/Esigibilità IVA Versione Style 2.9.0	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	168,00	36,96

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-10-31	EUR 168,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



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
6-10-21	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
07 OTT. 2021	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
14 SET. 2021	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
12-11-2021	

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 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: 5775319285 Data SDI: 13/09/2021 23:37

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	V21271236 ✓	2021-09-10	EUR 2.043,50
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.6599 Data Ord. 2021-07-06 Item 1.00 Commessa #NO#

INSERIRE 1a CIG X AREA D. CORR. ✓

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-07-2021 AL 31-10-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-09-2021 AL 30-09-2021					22 %
EVENTO parcheggio Artiglieria					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio Artiglieria in via Di Palma TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2021-07-01 Data fine periodo: 2021-10-31	Nr	1	1.675,00	1.675,00	22 %

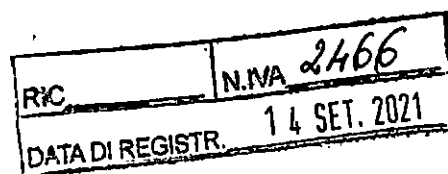
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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 %	1.675,00	368,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-10-31	EUR 1.675,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098 V

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



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	V21271236	2021-09-10	EUR 2.043,50

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.6599 Data Ord. 2021-07-06 Item 1.00 Commessa #NO#

INSERIRE 1 a CIG XARBA D. CARP.

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-07-2021 AL 31-10-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-09-2021 AL 30-09-2021					22 %
EVENTO parcheggio Artiglieria					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio Artiglieria in via Di Palma TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE	Nr	1	1.675,00	1.675,00	22 %
Data inizio periodo: 2021-07-01					
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:

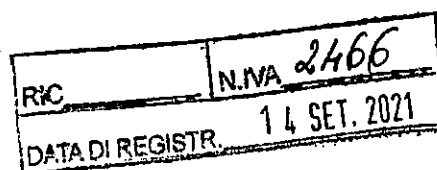
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	1.675,00	368,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-10-31	EUR 1.675,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



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

13-10-21

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA FIRMA
20 OTT. 2021
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

14 SET. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-11-2021

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 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:

Gg ZCF 327 BEBA

SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
05/09/21	841C	20/09	135
6-09	NCC	21/9/21	MIRA
7/09/21	MIRA	22/9/21	MIRA
8/09/21	Stu	23/09	ALF
09/09	CONF.	24/09	ALF
10/09	CONF.	25/9/21	MIRA 'BG
11/09	841C	26-09/21	CONF.
12	sereno - sord	27/09	135
13/09	FC	28/09	ALF
14/09	135	29/9/21	MIRA
15/09	ALF	30-09/21	CONF.
16/09	135	01/10/21	CONF.
17/09	ALF	02/10/21	ALF 'Betto
18/09	ALF	03/10/21	135
22-9	NCC	04/10	FC
		05/10	135

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.

 **SEBACH**

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5775349140 Data SDI: 13/09/2021 21:21

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	V21271137 ✓	2021-09-10	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.6416 Data Ord. 2021-05-31 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z65320020B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2021 AL 30-11-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-09-2021 AL 30-09-2021					22 %
EVENTO parcheggio via Principe Amedeo					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio di via Principe Amedeo TARANTO					22 %
N. 2 bag.top.san.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2021-06-01 Data fine periodo: 2021-11-30	Nr	1	1.666,67	1.666,67	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 %	1.666,67	366,67

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-10-31	EUR 1.666,67	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2474
DATA DI REGISTR.	15 SET. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5775349140 Data SDI: 13/09/2021 21:21

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	V21271137	2021-09-10	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.6416 Data Ord. 2021-05-31 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z65320020B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2021 AL 30-11-2021					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-09-2021 AL 30-09-2021					22 %
EVENTO parcheggio via Principe Amedeo					22 %
LUOGO LOCAZIONE c/o parcheggio di 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: 2021-06-01					
Data fine periodo: 2021-11-30					

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 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:

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-10-31	EUR 1.666,67	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2474
DATA DI REGISTR.	15 SET. 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 31-10-21	
DATA 13-10-21	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 20.11.2021	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 15 SET 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12-11-2021	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:

* 116030

SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
12-08-21	CONF	27/8/21	MIRA/CONF
13-08-21	CONF.	28-8-21	SPIC. VANE
14/08/21	Bouto/SPIC	29-08-21	CONF.
15/08	BG	30/8	BG
16/8	BG	31.8	PANE
17/8	MIRA	01/09/21	ALF
18/8	MIRA	02-9	PANE
19-08-21	CONF.	319/21	MIRA
20-08-21	CONF.	4/9/21	MIRA/VINE
21/8/21	SPIC AE.	05/09/21	SPIC
22/08	FC	6.08	NIC
23/8	BG	7/09/21	MIRA
24/08	FC	08/09/21	SPIC
25/8/21	MIRA	09-09-21	CONF.
26-08-21	CONF.	10-09-21	CONF.

21/09/21 SPIC

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.



00001 - PA

SERVIZIO DI PULIZIA

VIA P. ARIEDEO SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
12/09	verso-sun	27/09	BF
13/09	FC	28/09	ALF
14/09	BF	29/9/21	MIRA
15/09	ALF	30.09.21	CONF.
16/09	BG	01.10.21	CONF.
17/09	ALF	02/10/21	ALF/Scuro
18/09	ALF	03.10	2A1
19.9.21	MIC	04/10	FC
20/09	BF	05/10	BF
21/9/21	MIRA	06/10	ALF
22/9/21	MIRA	07/10	BF
23/09	ALF		
24.9	FC		
25/9/21	MIRA/BG		
26.09.21	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.

I SEBACH

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5882752401 Data SDI: 02/10/2021 02:53

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	V21305718 ✓	2021-09-30	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 Commessa #NO# 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 01-09-2021 AL 30-09-2021					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 BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-10-31	EUR 350,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5882752401 Data SDI: 02/10/2021 02:53

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	V21305718	2021-09-30	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 Commessa #NO# 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 01-09-2021 AL 30-09-2021					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	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 BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2021-10-31	EUR 350,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



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
8-10-21	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
19 OTT. 2021	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
04 OTT. 2021	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
12-11-2021	

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 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: