

1537



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1460

LA LUCANO

SER. PULIZIA

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2023	1.440	07/07/2023			23.764,54

IL CASSIERE

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

LA LUCENTE S.p.A.

VIA DEI GERANI 6

70026 MODUGNO (BA)

Partita IVA: 00252370721 C.F. 00252370721

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventitremilasettecentosessantaquattro e 54 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT31C0306904013100000005552

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 1471/00 del 30/04/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

1474/00 CIG 7480225CEF, 1472/00 CIG 7480225CEF, 1473/00 CIG 7480225CEF, 1471/00 CIG 7480225CEF

202300002373/19
CR

IMPORTO LORDO	23.764,54
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	23.764,54

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITÀ		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITÀ'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

LA LUCENTE 

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202300002373419

Identificativo Pagamento: 1440

Importo: 23764,54 €

Codice Fiscale: 00252370721

Data Inserimento: 07/07/2023 - 11:35

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITÀ S.P.A.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9548415151 Data SDI: 03/05/2023 02:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	1474/00	2023-04-30	EUR 441,40
Causale			
0			

Dati ordine acquisto

C16 7480225067

Dati DDT

52.88.0005

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PULIZIA ROTABILI ORD.SP	SERVIZIO INTEGRATIVO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE DA SVOLGERSI, SUI MEZZI IN VOSTRA DOTAZIONE, PRESSO LA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA C.BATTISTI 657 AMAT - INTEGRAZIONE PULIZIA BUS - Periodo dal 01/04/2023 al 30/04/2023 rif. Amministrazione: 0	1	361,80	361,80	22 %

RIC. N. IVA 1282
DATA DI REGIST. 03 MAG. 2023

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	361,80	79,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-31	EUR 361,80		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invo: 00MT1

27/05/2020 10:00:00

27/05/2020 10:00:00

27/05/2020

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 9548415151 Data SDI: 03/05/2023 02:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	1474/00	2023-04-30	EUR 441,40
Causale			
0			

Dati ordine acquisto

C16 FL80225CER

Dati DDT
52.88.0005

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PULIZIA ROTABILI ORD.SP	SERVIZIO INTEGRATIVO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE DA SVOLGERSI, SUI MEZZI IN VOSTRA DOTAZIONE, PRESSO LA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA C.BATTISTI 657 AMAT - INTEGRAZIONE PULIZIA BUS - Periodo dal 01/04/2023 al 30/04/2023 rif. Amministrazione: 0	1	361,80	361,80	22 %

IN IVA 1282
DATA DI REGISTRAZIONE 03 MAG. 2023

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	361,80	79,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-31	EUR 361,80		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00MT1

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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 03 MAG 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-07-2023	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA 6.6.23	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 6.6.23	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:
SANTIFICAZIONE settimanale 3-10-14-21-28-31 MAGGIO
DOCUMENTAZIONE 40 AREA APPENDI

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 _____





Spett.le
Raggruppamento Temporaneo
"La Lucente - Servizi Integrati"
lalucentespa@postecert.it
e, p.c. Ufficio Ragioneria AMAT
SEDE

Oggetto: CONTRATTO PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI D AMBIENTI AZIENDALI AMAT s.p.a. - estensione attività di pulizia mezzi diversi

Con la presente si autorizza l'estensione delle attività di sanificazione, già previste per gli autobus, ai seguenti

n. 11 ulteriori mezzi, in dotazione all'AMAT:

- n. 1 IVECO Magirus AS 440 ST/E4 - Targato DX 759 JW;
- n. 1 Minivan Ford Transit - Targato FW 409 PZ;
- n. 1 Furgone IVECO Daily - Targato FC 811 CR;
- N. 3 FIAT 500 L - Targate FE 072 WH, FF 679 PF, FF 661 SW;
- n. 1 FIAT Panda - Targata FF 668 ST;
- n. 1 Citroen NEMO - Targato FL 194 AR;
- n. 1 Opel Movano - Targato FM 855 BV;
- N. 2 Peugeot 208 VAN - Targate FM 251 LA, FM 245 LA.

I servizi consteranno delle seguenti attività:

Pulizia completa, esterna e interna, una volta alla settimana (lun-ven);

- Sanificazione manuale giornaliera (lun-dom) del posto guida, mediante l'utilizzo di prodotto a base di cloro (Ondaklor/Biospot);
- Sanificazione settimanale (lun-ven), mediante procedimento di atomizzazione e nebulizzazione di soluzione disinfettante a base di perossido di idrogeno (Perox).

Per tali attività aggiuntive vi verrà riconosciuto un corrispettivo mensile di 603,00 oltre I.V.A. . .

Distinti saluti.

603,00 $\swarrow$ 60% $\rightarrow$ 361,8
 $\searrow$ 240% 261,2

IL PRESIDENTE
(Avv. Giorgia GIRA)

KYMA
MOBILITÀ
AMAT S.p.A.

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

giornaliero max :				SOTTOCASSA	SANIFICAZIONE	SANIFICAZIONE AUTO	CAPOLINEA				SANIFICAZI ONE BUS	SANIFICAZI ONI VETTURE	DISPENCER
DATA	NR BUS	NR BUS	NR BUS				VIA CONSIGLIO	P. MERCANTILE	CEP	PEZZAVILLA			DATA
1-mar	100		15	660+657	660+657	JEEP 287+FIAT 500 "774"	3	2					
2-mar	100		15	672+737	672+737	captur 962 + doblò 259		2					
3-mar	100		15	516+507	516+507	transit 409+doblò239	3	2			3-mar	3-mar	
4-mar	100		15	657+564	657+564	captur 962 + doblò 259	2	2					
5-mar	100		15	702+514	702+514	iveco 682+stralis	3	2					
6-mar	100		15	654+715	654+715	doblò 259+peugeot 208	2	3					
7-mar	100		15	686+666	686+738	transit 409+doblò239	3	3					
8-mar	100		15	649+507	574+713	jeep 287+ furgone 855	3	3					
9-mar	100		15	644+661	711+567	iveco 682+stralis	3	3					
10-mar	100		15	699+738	699+738	ffurgonr 855+captur 963	3	2			10-mar	10-mar	
11-mar	100		15	538+557	557+538	doblò 259+peugeot 208	2	2					
12-mar	100		15	525+533	525+533	transi 409+dioblo 329	3	1					
13-mar	100		15	524+537	524+537	opel 855+captur 963	3	3					
14-mar	100		15	728+561	728+561	peugeot 208+ivec 682	3	3					
15-mar	100		15	558+544	745+544	opel 855+stralis	3	3					
16-mar	100		15	654+660	654+660	captur 692+jeep 287	2	3					
17-mar	100		15	737+561	737+561	transit 409+doblò239	3	2					
18-mar	100		15	733+676+	733+676	iveco 682+doblò 259	2	2					
19-mar	100		15	561+545	561+545	transit +opel 855	3	1					
20-mar	100		15	572+506	506+670	jeep 287+fiat 500 "774"	3	3					
21-mar	100		15	520+651	520+651	captur 963+doblò 329	3	3					
22-mar	100		15	663+507	725+755	stralis+transit 409	3	3					
23-mar	100		15	664+699	664+699	opel 855+iveco 682	3	3					
24-mar	100		15	754+570	754+570	DOBLò 259+TRANSIT 409	3	3					
25-mar	100		15	512+563	747+721	PEUGEOT 208+JEEP 287	2	2					
26-mar	100		15	706+710	706+710	DOBLò 329+IVECO 682	3	2					
27-mar	100		15	56+524	506+524	CAPTUR 963+CAPTUR 962	3	2					
28-mar	100		15	560+561	657+668	fiat 500+peugeot 208	3	3					
29-mar	100		15	507+544	507+544	FORD TRANSIT+IVECO 682	3	2					
30-mar	100		15	675+728	657+668	furgone 855+doblò 259	3	2					
31-mar	100		15	644+732	644+732	fiat500 "774"+iveco 682	3	2			31/03/2023	31/03/2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9548415121 Data SDI: 02/05/2023 15:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	1472/00	2023-04-30	EUR 480,33
Causale			
0			

Dati ordine acquisto

CIG F480225 CEF

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PULIZIA ROTABILI ORD.SP	SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS - ESTENSIONE ATTIVITA' DI LAVAGGIO SOTTOCASSA AMAT SPA-INTEGRAZIONE SOTTOCASSA - Periodo dal 01/04/2023 al 30/04/2023 rif. Amministrazione: 0	1	393,71	393,71	22 %

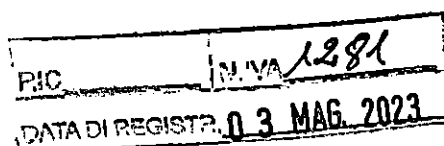
58.38.0003

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	393,71	86,62

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-31	EUR 393,71		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00MSZ

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9548415121 Data SDI: 02/05/2023 15:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	1472/00	2023-04-30	EUR 480,33
Causale			
0			

Dati ordine acquisto

CIG 7480225 CEF

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PULIZIA ROTABILI ORD.SP	SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS - ESTENSIONE ATTIVITA' DI LAVAGGIO SOTTOCASSA AMAT SPA-INTEGRAZIONE SOTTOCASSA - Periodo dal 01/04/2023 al 30/04/2023 rif. Amministrazione: 0	1	393,71	393,71	22 %

58.38.0003

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	393,71	86,62

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-31	EUR 393,71		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00MSZ

Versione Style 2.10.1

1281
03 MAG 2023

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ FIRMA _____	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>03 MAG. 2023</u> FIRMA <u>[firma]</u>	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA <u>6.6.2023</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA <u>6.6.2023</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
	NOTE: _____

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



SOTTOCASSA



Spett.le
Raggruppamento Temporaneo
"La Lucente - Servizi Integrati"
la lucentespa@postecert.it
e, p.c. Ufficio Ragioneria AMAT
SEDE

Oggetto: CONTRATTO PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI D AMBIENTI AZIENDALI AMAT s.p.a. - estensione attività di lavaggio sottocassa

Con la presente si autorizza l'estensione delle attività giornaliere di lavaggio sottocassa, previste attualmente per un autobus al giorno al corrispettivo mensile di € 656,19 oltre IVA, a due autobus al giorno.

Tali attività aggiuntive saranno remunerate in misura proporzionale in ragione dei maggiori servizi espletati.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Avv. Giorgia GIRA)

60% → 393,71 €
TOT 656,19
60% → 262,47 €
inid- h-2-21

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146390733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

giornaliero max				SOTTOCASSA	SANIFICAZIONE	SANIFICAZIONE AUTO	CAPOLINEA				SANIFICAZIONE BUS	SANIFICAZIONE VETTURE	DISPENSER
DATA	NR BUS	NR BUS	NR BUS				VIA CONSIGLIO	P. MERCANTILE	CEP	PEZZAVILLA			DATA
1-apr	100		15	686+720	686+720	doblo 259+peugeot 208	2	2					
2-apr	100		15	699+650	699+650	doblo 329+stralis	3	2					
3-apr	100		13	732+702	645+525	ford transit 409+ opel 855	3	2					
4-apr	100		15	735+562	708+664	jeep 287+iveco 682	3	2					
5-apr	100		15	733+731	731+733	peugeot 208+doblo 329	2	2					
6-apr	100		15	546+760	546+760	opel 855+ captur 963	3	2					
7-apr	100		15	524+518	718+666	doblo 259++ stralis	3	2			07/04/2023	07/04/2023	
8-apr	100		15	703+757	703+757	captur 692+jeep	2	2					
9-apr	100		15	725+693	725+693	transit 4090+doblo 329	3	1					
10-apr	100		15	655+517	517+519	furgone 682+fiat 500 " 774"	3	1					
11-apr	100		15	522+750	522+696	OPEL 855+ PEUGEOT 208	3	2					
12-apr	100		15	506+739	664+681	TRANSIT 409+CAPTUR 963	3	2					
13-apr	100		15	567+763	567+763	doblo 329+peugeot 208	3	2					
14-apr	100		15	702+666	666+702	captur 962+captur 963	2	2			14-apr	14-apr	
15-apr	100		15	564+672	564+534	jeep 287+ fiat 500 744	3	2					
16-apr	100		15	669+520	669+520	iveco 682+stralis	2	2					
17-apr	100		15	669+693	669+693	doblo 329+peugeot 208	3	2					
18-apr	100		15	506+705	669+693	furgone 855 + captur 963	3	2					
19-apr	100		15	675+694	675+694	nessuna auto aziendale	3	2					
20-apr	100		15	674+575	674+575	captur 962+doblo 329	3	2					
21-apr	100		15	537+736	537+736	jeep 287+peugeot 208	3	2			21-apr	21-apr	
22-apr	100		15	512+665	674+656	fiat 500+iveco 682	2	2					
23-apr	100		15	740+522	740+554	captur 6962+transit 409	3	1					
24-apr	100		15	699+561	699+561	captur 963+doblo 329	3	2					
25-apr	100		15	516+662	662+663	iveco 682+furgone 855	3	1					
26-apr	100		15	522 + 517	522+517	captur 962+ fiat 500 " 774"	3	2					
27-apr	100		15	747+552	747+552	captur 963+doblo 259	3	2					
28-apr	100		15	567+711	711+567	jeep 287+ fiat 500 744	3	2			28-apr	28-apr	
29-apr	100		15	685+728	685+728	transt 409+peugeot 208	2	2					
30-apr	100		15	516+717	516+717	furgone 855+doblo 329	3	2					

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9548415125 Data SDI: 02/05/2023 15:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	1473/00	2023-04-30	EUR 3.861,93
Causale			
0			

Dati ordine acquisto

CIG 7480225CFF

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SANIFICAZIONE ORD.22SP	VS. PROT. 1980 DEL 01/02/2021 - VS. DELIBERA CDA N. 4 DEL 26/01/2021 AFFIDAMENTO ATTIVITA' AGGIUNTIVE DI SANIFICAZIONE STRAORDINARIA PER IL CONTRASTO DEL VIRUS COVID 19, RIFERITA A N.100 AUTOBUS E ALLA PULIZIA DEI LOCALI, IMPIANTI E PIAZZALI BUS EURO/MESE 1.952,86 (NOSTRA QUOTA ATI) LOCALI EURO/MESE 1.212,66 (NOSTRA QUOTA ATI) AMAT-SANIFICAZIONE BUS - Periodo dal 01/04/2023 al 30/04/2023 rif. Amministrazione: 0	1	1.952,86	1.952,86	22 %
SANIFICAZIONE ORD.22SP	VS. PROT. 1980 DEL 01/02/2021 - VS. DELIBERA CDA N. 4 DEL 26/01/2021 AFFIDAMENTO ATTIVITA' AGGIUNTIVE DI SANIFICAZIONE STRAORDINARIA PER IL CONTRASTO DEL VIRUS COVID 19, RIFERITA A N.100 AUTOBUS E ALLA PULIZIA DEI LOCALI, IMPIANTI E PIAZZALI BUS EURO/MESE 1.952,86 (NOSTRA QUOTA ATI) LOCALI EURO/MESE 1.212,66 (NOSTRA QUOTA ATI) AMAT-SANIFICAZIONE LOCALI - Periodo dal 01/04/2023 al 30/04/2023 rif. Amministrazione: 0	1	1.212,66	1.212,66	22 %

52.38.005 TV

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	3.165,52	696,41

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-31	EUR 3.165,52		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00MT0

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9548415125 Data SDI: 02/05/2023 15:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	1473/00	2023-04-30	EUR 3.861,93
Causale			
0			

Dati ordine acquisto
CIG 4480225CBP

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SANIFICAZIONE ORD.22SP	VS. PROT. 1980 DEL 01/02/2021 - VS. DELIBERA CDA N. 4 DEL 26/01/2021 AFFIDAMENTO ATTIVITA' AGGIUNTIVE DI SANIFICAZIONE STRAORDINARIA PER IL CONTRASTO DEL VIRUS COVID 19, RIFERITA A N.100 AUTOBUS E ALLA PULIZIA DEI LOCALI, IMPIANTI E PIAZZALI BUS EURO/MESE 1.952,86 (NOSTRA QUOTA ATI) LOCALI EURO/MESE 1.212,66 (NOSTRA QUOTA ATI) AMAT-SANIFICAZIONE BUS - Periodo dal 01/04/2023 al 30/04/2023 rif. Amministrazione: 0	1	1.952,86	1.952,86	22 %
SANIFICAZIONE ORD.22SP	VS. PROT. 1980 DEL 01/02/2021 - VS. DELIBERA CDA N. 4 DEL 26/01/2021 AFFIDAMENTO ATTIVITA' AGGIUNTIVE DI SANIFICAZIONE STRAORDINARIA PER IL CONTRASTO DEL VIRUS COVID 19, RIFERITA A N.100 AUTOBUS E ALLA PULIZIA DEI LOCALI, IMPIANTI E PIAZZALI BUS EURO/MESE 1.952,86 (NOSTRA QUOTA ATI) LOCALI EURO/MESE 1.212,66 (NOSTRA QUOTA ATI) AMAT-SANIFICAZIONE LOCALI - Periodo dal 01/04/2023 al 30/04/2023 rif. Amministrazione: 0	1	1.212,66	1.212,66	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

52.38.0005 TV

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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 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																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	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																														
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																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE														
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	NOTE:																						
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																															
Conferimento del..... Prot.....																															
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																															
DATA	FIRMA																														



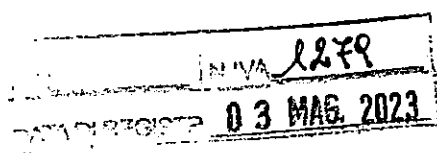
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	3.165,52	696,41

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-31	EUR 3.165,52		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00MT0

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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 03 MAG. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07.07.2023	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 60 gg	
DATA 0-6-23	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 6-6-23	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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

NOTE:
BILUETT-SOSTA 5-12-19-26 APRILE 2023
100 AUTIBUS 7-14-21-28 APRILE 23
OFF MAG-SPDG-OFF 7-14-21-29 APRILE 23
PAROL NED TOSTONNI 8-15-22-29 APRILE 23
REPORT c/o AREA IMPIANTI





Spett.le
Raggruppamento Temporaneo
"La Lucente - Servizi Integrati"
lalucente@postecert.it
e, p.c. Ufficio Ragioneria AMAT
SEDE

Oggetto: CONTRATTO PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI D AMBIENTI AZIENDALI AMAT s.p.a. - affidamento attività aggiuntive di sanificazione

Con la presente si comunica che l'AMAT s.p.a., con Delibera del C.d.A. n. 04 del 26/01/2021, ha deciso quanto segue, in adesione a quanto da voi offerto nella vs. nota prot. 436.20 del 09/11/2020:

- a) L'affidamento al raggruppamento temporaneo di impresa "LA Lucente - Servizi Integrati", delle attività di quotidiane di sanificazione straordinaria per il contrasto del virus Covid 19 ai corrispettivi mensili di 3.254,76 per la pulizia straordinaria riferita a n. 100 autobus e di € 2.021,10 per la pulizia straordinaria dei locali, impianti e piazzali fino al termine dell'emergenza legata al Covid 19 e, comunque, non oltre il termine di scadenza del contratto di pulizia ordinaria autobus ed ambienti aziendali, proroghe "tecniche" incluse.
- b) Di affidare a tale RTI, contestualmente, anche la attività settimanali di sanificazione mediante micronizzazione di autobus ed ambienti aziendali, rimprese nei corrispettivi offerti, per la medesima durata temporale.
- c) Di applicare tali corrispettivi retroattivamente anche alle prestazioni di sanificazione straordinaria già espletate a cura del raggruppamento temporaneo di impresa "LA Lucente - Servizi Integrati", a partire dal 27/02/2020 e non ancora liquidate.

Si prega di controfirmare la presente per accettazione e di ritrasmetterla all'indirizzo di p.e.c. amat@pec.amat.ta.it.

Distinti saluti.

La Lucente S.p.A.
L'Amministratore Delegato
Angelo Volpe

IL DIRETTORE GENERALE f.f.

(dott. Pietro Carallo)

100 autobus	3.254,76	60%	1952,86
Locali	2.021,10	60%	1212,65
		60%	808,14

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Sodo unico soggetto a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74123 Taranto / 099 7335111 - Fax 099 7794247
www.amat-taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F./P.IVA n° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9548414979 Data SDI: 03/05/2023 02:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	1471/00	2023-04-30	EUR 24.209,08
Causale			
0			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

CIG 7480225CER

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PULIZIA ROTABILI ORD.SP	SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS AMAT PULIZIA AUTOBUS - Periodo dal 01/04/2023 al 30/04/2023 rif. Amministrazione: 0	1	12.835,28	12.835,28	22 %
PULIZIA ORD.SP	SERVIZIO DI PULIZIA AMBIENTI AZIENDALI AMAT PULIZIA UFFICI - Periodo dal 01/04/2023 al 30/04/2023 rif. Amministrazione: 0	1	6.063,30	6.063,30	22 %
FACCHINAGGIO ORD.SP	SERVIZIO DI FACCHINAGGIO ESEGUITO PRESSO LA VOSTRA SEDE AMAT FACCHINAGGIO - Periodo dal 01/04/2023 al 30/04/2023 rif. Amministrazione: 0	1	944,93	944,93	22 %

52.88.0003
52.88.0002
52.95.0015

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	19.843,51	4.365,57

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-31	EUR 19.843,51		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00MSY

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA <i>2280</i>
DATA DI REGISTRO 03 MAG. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9548414979 Data SDI: 03/05/2023 02:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA G. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	1471/00	2023-04-30	EUR 24.209,08
Causale			
0			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

CIG 7480825CBF

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PULIZIA ROTABILI ORD.SP	SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS AMAT PULIZIA AUTOBUS - Periodo dal 01/04/2023 al 30/04/2023 rif. Amministrazione: 0	1	12.835,28	12.835,28	22 %
PULIZIA ORD.SP	SERVIZIO DI PULIZIA AMBIENTI AZIENDALI AMAT PULIZIA UFFICI - Periodo dal 01/04/2023 al 30/04/2023 rif. Amministrazione: 0	1	6.063,30	6.063,30	22 %
FACCHINAGGIO ORD.SP	SERVIZIO DI FACCHINAGGIO ESEGUITO PRESSO LA VOSTRA SEDE AMAT FACCHINAGGIO - Periodo dal 01/04/2023 al 30/04/2023 rif. Amministrazione: 0	1	944,93	944,93	22 %

52.88.0003

52.88.0002

52.88.0015

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	19.843,51	4.365,57

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

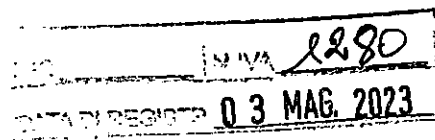
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">L'ADDETTO AL RISCONTRO _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	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 _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table> NOTE: _____ _____ _____ _____ _____	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 _____
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 _____																																																																														



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-31	EUR 19.843,51		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00MSY

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determin. 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 03 MAG. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01.05.2023	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA 6.6.23	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 6.6.23	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

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 _____



giornaliero max				SOTTOCASSA	SANIFICAZIONE	SANIFICAZIONE AUTO	CAPOLINEA				SANIFICAZIONE BUS	SANIFICAZIONE VETTURE	DISPENCER
DATA	NR BUS	NR BUS	NR BUS				VIA CONSIGLIO	P. MERCANTILE	CEP	PEZZAVILLA			DATA
1-apr	100		15	686+720	686+720	doblò 259+peugeot 208	2	2					
2-apr	100		15	699+650	699+650	doblò 329+stralis	3	2					
3-apr	100		13	732+702	645+525	ford transit 409+ opel 855	3	2					
4-apr	100		15	735+562	708+664	jeep 287+iveco 682	3	2					
5-apr	100		15	733+731	731+733	peugeot 208+doblò 329	2	2					
6-apr	100		15	546+760	546+760	opel 855+ captur 963	3	2					
7-apr	100		15	524+518	718+666	doblò 259++ stralis	3	2			07/04/2023	07/04/2023	
8-apr	100		15	703+757	703+757	captur 692+jeep	2	2					
9-apr	100		15	725+693	725+693	transit 4090+doblò 329	3	1					
10-apr	100		15	655+517	517+519	furgone 682+fiat 500 " 774"	3	1					
11-apr	100		15	522+750	522+696	OPEL 855+ PEUGEOT 208	3	2					
12-apr	100		15	506+739	664+681	TRANSIT 409+CAPTUR 963	3	2					
13-apr	100		15	567+763	567+763	doblò 329+peugeot 208	3	2					
14-apr	100		15	702+666	666+702	captur 962+captur 963	2	2			14-apr	14-apr	
15-apr	100		15	564+672	564+534	jeep 287+ fiat 500 744	3	2					
16-apr	100		15	669+520	669+520	iveco 682+stralis	2	2					
17-apr	100		15	669+693	669+693	doblò 329+peugeot 208	3	2					
18-apr	100		15	506+705	669+693	furgone 855 + captur 963	3	2					
19-apr	100		15	675+694	675+694	nessuna auto aziendale	3	2					
20-apr	100		15	674+575	674+575	captur 962+doblò 329	3	2					
21-apr	100		15	537+736	537+736	jeep 287+peugeot 208	3	2			21-apr	21-apr	
22-apr	100		15	512+665	674+656	fiat 500+iveco 682	2	2					
23-apr	100		15	740+522	740+554	captur 6962+transit 409	3	1					
24-apr	100		15	699+561	699+561	captur 963+doblò 329	3	2					
25-apr	100		15	516+662	662+663	iveco 682+furgone 855	3	1					
26-apr	100		15	522 + 517	522+517	captur 962+ fiat 500 " 774"	3	2					
27-apr	100		15	747+552	747+552	captur 963+doblò 259	3	2					
28-apr	100		15	567+711	711+567	jeep 287+ fiat 500 744	3	2			28-apr	28-apr	
29-apr	100		15	685+728	685+728	transt 409+peugeot 208	2	2					
30-apr	100		15	516+717	516+717	furgone 855+doblò 329	3	2					