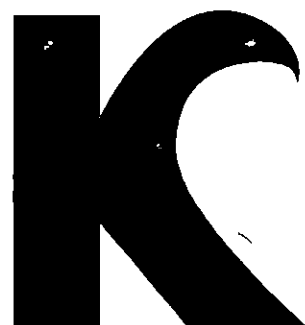


T0869/23



KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2245

LA LOCENTE SPA

servizi di 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	2.245	02/10/2023			10.732,36

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: diecimilasettecentotrentadue e 36 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT31C0306904013100000005552

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 3042/00 del 31/07/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

3043/00 CIG 7480225CEF, 3045/00 CIG 7480225CEF, 3044/00 CIG 7480225CEF, 3042/00 CIG 7480225CEF

202300003566933 *fh*

IMPORTO LORDO	10.732,36
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	10.732,36

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		10.732,36	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202300003566933

Identificativo Pagamento: 2245

Importo: 10732,36 €

Codice Fiscale: 00252370721

Data Inserimento: 02/10/2023 - 15:06

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: 04RXUDPPU

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITÀ S.P.A.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10173752360 Data SDI: 01/08/2023 12:12

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)	3043/00 ✓	2023-07-31	EUR 216,92 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

INSERIRE IL CIG X AREA DI COMPETENZA CIG: F480LL5CEP ✓

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 01/07/2023 al 14/07/2023	1	177,80	177,80	22 %

Dati Riepilogo

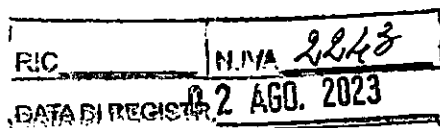
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	177,80	39,12

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-08-31	EUR 177,80 ✓		IT31C0306904013100000005552 ✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00072

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10173752360 Data SDI: 01/08/2023 12:12

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)	3043/00	2023-07-31	EUR 216,92

Dati ordine acquisto

Dati DDT

INSERIRE IL CIG X AREA DI COMPETENZA CIG: 7680225C6F

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 01/07/2023 al 14/07/2023	1	177,80	177,80	22 %

Dati Riepilogo

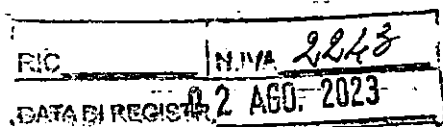
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	177,80	39,12

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-31	EUR 177,80		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00072

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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	
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
02 AGO. 2023	<i>Francesca</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
03-10-2023	<i>Donella</i>

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
30 gg	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
20.9.2023	<i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
20.9.2023	<i>[Signature]</i>

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

NOTE:
Vecchio 8020 1/4 10/10/2023
Repart c/o uff. tecnico
[Signature]



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10173752544 Data SDI: 01/08/2023 11:53

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)	3045/00 ✓	2023-07-31	EUR 199,34 ✓

Dati ordine acquisto

INSERIRE IL C/C ALLA CARICA DI CREDITO C/C: 748022 SCSP

Dati DDT

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 01/07/2023 al 14/07/2023	1	163,39	163,39	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	163,39	35,95

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-08-31	EUR 163,39 ✓		IT310306904013100000005552 ✓✓✓✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00074

Versione Style 2.10.1

RIC	N.N.A. 2245
DATA DI REGISTRO 2 AGO. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10173752544 Data SDI: 01/08/2023 11:53

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)	3045/00	2023-07-31	EUR 199,34

Dati ordine acquisto

INSERIRE IL CO. KARRA DI COMPETENZA CIG: 768022500P

Dati DDT

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 01/07/2023 al 14/07/2023	1	163,39	163,39	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	163,39	35,95

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-08-31	EUR 163,39		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invo: 00074

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 2245
DATA DI REGISTRO 2 AGO. 2023	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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 02 AGO. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 03-10-2023	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 _____	
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 30 PG	
DATA 20.9.2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i> ✓
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 20.9.2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i> ✓

NOTE:

VECCHIO GARA 1-14 LUGLIO 2023 ✓
REPORT C/O UFF. TECNICO



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10173752367 Data SDI: 01/08/2023 12:20

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)	3044/00 ✓	2023-07-31	EUR 1.744,10 ✓

Dati ordine acquisto

INSERIRE IL CICLO DI COMPETENZA CIG: 748022500P

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 01/07/2023 al 14/07/2023	1	881,94	881,94	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 01/07/2023 al 14/07/2023	1	547,65	547,65	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	1.429,59	314,51

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo			↓	✓	✓
	Bonifico	2023-08-31	EUR 1.429,59		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00073

Versione Style 2.10.1

RIC	N.P.A. 2244
DATA DI REGISTRO 2 AGO. 2023	

Il presente documento è valido solo se è accompagnato dal documento di accompagnamento

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10173752367 Data SDI: 01/08/2023 12:20

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)	3044/00	2023-07-31	EUR 1.744,10

Dati ordine acquisto

INSEDIR2 12 CICLO AREA DI COOPERAZIONE CIG: 148022505F

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 01/07/2023 al 14/07/2023	1	881,94	881,94	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 01/07/2023 al 14/07/2023	1	547,65	547,65	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	1.429,59	314,51

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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 _____

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

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

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-31	EUR 1.429,59		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00073

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 2244
DATA DI REGISTRO 2 AGO. 2023	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

<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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</td> </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 style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</td> </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 style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td>02 AGO 2023</td> <td><i>Francesca Rb</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> <tr> <td>03-10-2023</td> <td><i>Penelli</i></td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	02 AGO 2023	<i>Francesca Rb</i>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA	FIRMA	03-10-2023	<i>Penelli</i>	<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 style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</td> </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																																		
02 AGO 2023	<i>Francesca Rb</i>																																		
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																																			
DATA	FIRMA																																		
03-10-2023	<i>Penelli</i>																																		
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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td>20.9.23</td> <td><i>[Signature]</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td>20.9.23</td> <td><i>[Signature]</i> ✓</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	20.9.23	<i>[Signature]</i>	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	20.9.23	<i>[Signature]</i> ✓														
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																																		
20.9.23	<i>[Signature]</i>																																		
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																		
20.9.23	<i>[Signature]</i> ✓																																		
<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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</td> </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: <i>Vecchia gara 1-14 duplo 2023</i> <i>Report do off. tecnico</i> <i>[Signature]</i> ✓																										
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																																			
Conferimento del..... Prot.....																																			
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																																			
DATA	FIRMA																																		



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10173752267 Data SDI: 01/08/2023 12:20

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)	3042/00 ✓	2023-07-31	EUR 10.933,13 ✓

Dati ordine acquisto

INSERIRE IL CIG X AREA DI COMPETENZA CIG: 7680225C6F

Dati DDT

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 01/07/2023 al 14/07/2023	1	5.796,58	5.796,58	22 %
PULIZIA ORD.SP	SERVIZIO DI PULIZIA AMBIENTI AZIENDALI AMAT PULIZIA UFFICI - Periodo dal 01/07/2023 al 14/07/2023	1	2.738,26	2.738,26	22 %
FACCHINAGGIO ORD.SP	SERVIZIO DI FACCHINAGGIO ESEGUITO PRESSO LA VOSTRA SEDE AMAT FACCHINAGGIO - Periodo dal 01/07/2023 al 14/07/2023	1	426,74	426,74	22 %

RIG. N.IVA 2842
DATA DI REGIST. 02 AGO. 2023

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	8.961,58	1.971,55

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-08-31	EUR 8.961,58 ✓		IT31C0306904013100000005552 ✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00071

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10173752267 Data SDI: 01/08/2023 12:20

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)	3042/00	2023-07-31	EUR 10.933,13

Dati ordine acquisto

INSERIRE LA CIG X AREA DI COMPETENZA CIG: 7480225C5F

Dati DDT

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 01/07/2023 al 14/07/2023	1	5.796,58	5.796,58	22 %
PULIZIA ORD.SP	SERVIZIO DI PULIZIA AMBIENTI AZIENDALI AMAT PULIZIA UFFICI - Periodo dal 01/07/2023 al 14/07/2023	1	2.738,26	2.738,26	22 %
FACCHINAGGIO ORD.SP	SERVIZIO DI FACCHINAGGIO ESEGUITO PRESSO LA VOSTRA SEDE AMAT FACCHINAGGIO - Periodo dal 01/07/2023 al 14/07/2023	1	426,74	426,74	22 %

RIC N.IVA 2842
DATA DI REGISTRAZIONE 2 AGO. 2023

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	8.961,58	1.971,55

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-08-31	EUR 8.961,58		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00071

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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	
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 12 AGO. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 03-10-2023	FIRMA <i>[Firma]</i>

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 30 gg	
DATA 20.9.2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 20.9.2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>

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

NOTE:
VECCHIA GARA → 1-14 LUGLIO 2023
REPORT c/o UFF. TECNICO

