

K

1278

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 2h

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 772

Vis

SERV. VIGILANZA

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
	2024	772	10/04/2024			14.188,53

IL CASSIERE

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

VIS S.p.A.

VIA VOLTERRA, 33-35

74020 FAGGIANO (TA)

Partita IVA: 00311210736 C.F. 00311210736

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattordicimilacentoottantotto e 53 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT86H0306915812100000063999

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. V1/0000310 del 08/02/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

V1/0000480 CIG B01AB270F3, V1/0000470 CIG 729041726E,
V1/0000481 CIG B01AADC30E, V1/0000484 CIG B05B5716A9,
V1/0000310 CIG 729041726E

2024 000014633068 *ck*

IMPORTO LORDO	14.188,53
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	14.188,53

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	14.188,53	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITÀ		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Vis
CP

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400001423068

Identificativo Pagamento: 772

Importo: 14188,53 €

Codice Fiscale: 00311210736

Data Inserimento: 10/04/2024 - 10:50

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITA' S.P.A.

CP

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11488637830 Data SDI: 12/02/2024 22:33

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura				
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale	
Fattura	V1/0000310	2024-02-08	EUR 6.431,69	

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE PIANTONAMENTO FISSO C/O INGRESSO DEPOSITO AMAT VIA C. BATTISTI 657 Data inizio periodo: 2024-01-01 Data fine periodo: 2024-01-31	HH	217	21,00	4.557,00	22 %
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE 4 ISPEZIONI NOTTURNE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO Data inizio periodo: 2024-01-01 Data fine periodo: 2024-01-31	GG	31	14,00	434,00	22 %
SERVIZIO EXTRA DI VIGILANZA C/O VS SEDE COME DA RICHIESTA GIORNI 14 15 31 Data inizio periodo: 2024-01-01 Data fine periodo: 2024-01-31	HH	17,5	16,05	280,88	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0000310					729041726E

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	5.271,88	1.159,81

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-08	EUR 5.271,88		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TA9CB

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 367
DATA DI REGISTR. 13 FEB. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11488637830 Data SDI: 12/02/2024 22:33

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0000310	2024-02-08	EUR 6.431,69

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE PIANTONAMENTO FISSO C/O INGRESSO DEPOSITO AMAT VIA C. BATTISTI 657 Data inizio periodo: 2024-01-01 Data fine periodo: 2024-01-31	HH	217	21,00	4.557,00	22 %
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE 4 ISPEZIONI NOTTURNE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO Data inizio periodo: 2024-01-01 Data fine periodo: 2024-01-31	GG	31	14,00	434,00	22 %
SERVIZIO EXTRA DI VIGILANZA C/O VS SEDE COME DA RICHIESTA GIORNI 14 15 31 Data inizio periodo: 2024-01-01 Data fine periodo: 2024-01-31	HH	17,5	16,05	280,88	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0000310					729041726E

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	5.271,88	1.159,81

Dati pagamento

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 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	
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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-08	EUR 5.271,88		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TA9CB

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 367
DATA DI REGISTR. 13 FEB. 2024	

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 _____
13 FEB 2024	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____
10-01-2024	

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
19.2.24	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
19.2.24	
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 _____





AZIENDA: VIS S.P.A.
Via Volterra nr.33/35 - 74020 Faggiano

Riepilogo mensile per servizio - gennaio 2024

Servizio: TA020200703 - P15 AMAT TA CAPOLINEA

Ragione sociale cliente: AMAT S.P.A./KYMA

Specie Servizio: Vigilanza fissa

Indirizzo: VIA MARGHERITA 74100 Taranto (TA)

Data	Orari previsti	Orari effettivi dipendenti	Ore prev.	Var.	Ore Eff
01/01/2024 lun					
02/01/2024 mar					
03/01/2024 mer					
04/01/2024 gio					
05/01/2024 ven					
06/01/2024 sab	17:30 - 00:30	(17:30 - 00:30) (17:30 - 00:30)	7,00	-7,00	0,00
07/01/2024 dom	17:30 - 00:30	BATTARINO F. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
08/01/2024 lun					
09/01/2024 mar					
10/01/2024 mer					
11/01/2024 gio					
12/01/2024 ven					
13/01/2024 sab	17:30 - 00:30	LONGONE L. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
14/01/2024 dom	17:30 - 00:30	DI MICHELE M. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
15/01/2024 lun					
16/01/2024 mar					
17/01/2024 mer					
18/01/2024 gio					
19/01/2024 ven					
20/01/2024 sab	17:30 - 00:30	GENTILE GIUSEPPE (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
21/01/2024 dom	17:30 - 00:30	FERRIGNO O. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
22/01/2024 lun					
23/01/2024 mar					
24/01/2024 mer					
25/01/2024 gio					
26/01/2024 ven					
27/01/2024 sab	17:30 - 00:30	BERNALDA G. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
28/01/2024 dom	17:30 - 00:30	RUSSO COSIMO (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
29/01/2024 lun					
30/01/2024 mar					
31/01/2024 mer					
Totale ore			56,00	-7,00	49,00



AZIENDA: VIS S.P.A.
Via Volterra nr.33/35 - 74020 Faggiano

Riepilogo mensile per servizio - gennaio 2024

Servizio: TA020200704 - P15 AMAT TA CAPOLINEA

Ragione sociale cliente: AMAT S.P.A./KYMA

Specie Servizio: Vigilanza fissa

Indirizzo: VIA MARGHERITA 74100 Taranto (TA)

Data	Orari previsti	Orari effettivi dipendenti	Ore prev.	Var.	Ore Eff
01/01/2024 lun					
02/01/2024 mar					
03/01/2024 mer					
04/01/2024 gio					
05/01/2024 ven					
06/01/2024 sab	17:30 - 00:30	(17:30 - 00:30) (17:30 - 00:30)	7,00	-7,00	0,00
07/01/2024 dom	17:30 - 00:30	ACQUARO F. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
08/01/2024 lun					
09/01/2024 mar					
10/01/2024 mer					
11/01/2024 gio					
12/01/2024 ven					
13/01/2024 sab	17:30 - 00:30	FUMAROLA MATTIA (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
14/01/2024 dom	17:30 - 00:30	FRASCELLA C. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
15/01/2024 lun					
16/01/2024 mar					
17/01/2024 mer					
18/01/2024 gio					
19/01/2024 ven					
20/01/2024 sab	17:30 - 00:30	LENTI A. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
21/01/2024 dom	17:30 - 00:30	FUMAROLA MATTIA (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
22/01/2024 lun					
23/01/2024 mar					
24/01/2024 mer					
25/01/2024 gio					
26/01/2024 ven					
27/01/2024 sab	17:30 - 00:30	SCIALPI ANTONIO (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
28/01/2024 dom	17:30 - 00:30	CEPPAGLIA F. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
29/01/2024 lun					
30/01/2024 mar					
31/01/2024 mer					
Totale ore			56,00	-7,00	49,00



AZIENDA: VIS S.P.A.
Via Volterra nr.33/35 - 74020 Faggiano

Riepilogo mensile per servizio - gennaio 2024

Servizio: TA020200554 - P10 AMAT DEPOSITO TA

Ragione sociale cliente: AMAT S.P.A./KYMA

Specie Servizio: Vigilanza fissa

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657 74121 Taranto (TA)

Data	Orari previsti	Orari effettivi dipendenti	Ore prev.	Var.	Ore Eff
01/01/2024 lun	22:00 - 05:00 22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00) (22:00 - 05:00) (22:00 - 05:00)	14,00	-7,00	7,00
02/01/2024 mar	22:00 - 05:00	ALBANO C. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
03/01/2024 mer	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
04/01/2024 gio	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
05/01/2024 ven	22:00 - 05:00 22:00 - 05:00	MELUCCI P. (22:00 - 05:00) (22:00 - 05:00)	14,00	-7,00	7,00
06/01/2024 sab	22:00 - 05:00 22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00) (22:00 - 05:00) (22:00 - 05:00)	14,00	-7,00	7,00
07/01/2024 dom	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
08/01/2024 lun	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
09/01/2024 mar	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
10/01/2024 mer	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
11/01/2024 gio	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
12/01/2024 ven	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
13/01/2024 sab	22:00 - 05:00	MELUCCI P. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
14/01/2024 dom	22:00 - 05:00	LATINO A. (11:00 - 18:00) CARRINO D. (22:00 - 06:00)	7,00	8,00	15,00
15/01/2024 lun	22:00 - 05:00	COVIELLO S. (06:00 - 11:30) CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	5,50	12,50
16/01/2024 mar	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
17/01/2024 mer	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
18/01/2024 gio	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
19/01/2024 ven	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
20/01/2024 sab	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
21/01/2024 dom	22:00 - 05:00	MELUCCI P. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
22/01/2024 lun	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
23/01/2024 mar	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
24/01/2024 mer	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
25/01/2024 gio	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
26/01/2024 ven	22:00 - 05:00	ALBANO C. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
27/01/2024 sab	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
28/01/2024 dom	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
29/01/2024 lun	22:00 - 05:00	MELUCCI P. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
30/01/2024 mar	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
31/01/2024 mer	22:00 - 05:00	MINELLI M. (14:00 - 18:00) CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	4,00	11,00
Totale ore			238,00	-3,50	234,50

ORE ORDINARIE 217 EXTRA 17,50

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona Industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0000484	2024-03-04	EUR 1.477,42

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA ULTIME PARTENZE C/O PORTO MERCANTILE CIG B05B5716A9 OACE000073 Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-29	HH	56	21,00	1.176,00	22 %
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-29	HH	28	1,25	35,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0000484					

PNC	N.IVA <i>644</i>
DATA DI REGISTR. <i>12-MAR-2024</i>	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	1.211,00	266,42

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-04	EUR 1.211,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAAC5

Versione Style 2.10.1

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11678432833 Data SDI: 11/03/2024 22:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0000484	2024-03-04	EUR 1.477,42

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA ULTIME PARTENZE C/O PORTO MERCANTILE CIG B05B5716A9 OACE000073	HH	56	21,00	1.176,00	22 %
Data inizio periodo: 2024-02-01					
Data fine periodo: 2024-02-29					
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO	HH	28	1,25	35,00	22 %
Data inizio periodo: 2024-02-01					
Data fine periodo: 2024-02-29					

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0000484					

PNC	N.IVA 644
DATA DI REGISTR. 12 MAR. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22%-ART.17-TER SPLIT 2	22 %	1.211,00	266,42

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo						
EUR 1.211,00	IT86H0306915812100000063999	2024-04-04	EUR 1.211,00			

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. <u>139</u> del <u>18</u> Data scadenza pagamento <u>4-6-24</u>	
DATA <u>14/3/24</u>	L'ADDETTO AL RISCOVRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>20 MAR. 2024</u>	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 <u>12 MAR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>10-04-2024</u>	FIRMA

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

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

NOTE:	<u>OK! Rucce</u>



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		VIS S.p.A. VIA VOLTERRA, 33-35 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00311210736 C.F. 00311210736 Tel: 0994707503 Fax: E-mail: info@visvigilanza.net						
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento Rif. Vs e-mail del 12/02/2024 ore 16:54		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Dellib. 139 del 21/12/18		Data Doc. 13/02/2024	Numero Documento OACE000073	Pag. 1		
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna						
CIG B05B5716A9		Pagamento		BONIFICO 30 GG				
Commento:								
Indirizzo Spedizione:								
Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
0685			Servizio di vigilanza ultime partenze dal Porto mercantile con 2 GPG	56	140,00	21,0000		2.940,00
			Tariffa ora/unità impiegata pari ad € 21,00 oltre Iva					
0600			Auto di servizio	28	70,00	1,2500		87,50
			Tariffa ora/automezzo pari ad € 1,25 oltre Iva					
			Fascia oraria 18:00 - 01:00					
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: 5WKQP7T"								
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile	Imposta		Totale	
			Totale					

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733	VIS S.p.A. VIA VOLTERRA, 33-35 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00311210736 C.F. 00311210736 Tel: 0994707503 Fax: E-mail: Info@visvigilanza.net
Ordini a Fornitore	

Vostro Riferimento Rif. Vs e-mail del 12/02/2024 ore 16:54	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 13/02/2024	Numero Documento OACE000073	Pag. 2
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B05B5716A9	Pagamento	BONIFICO 30 GG
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto	Imponibile
Interno	Fornitore							
			Sab 17 feb - dom 18 feb, sab 24 feb - dom 25 feb, sab 02 mar - dom 03 mar, sab 09 mar - dom 10 mar, sab 16 mar - dom 17 mar Rif. Vs e-mail del 12/02/2024 ore 16:54					

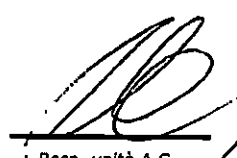
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

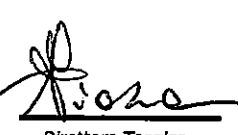
FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: SWKJP7T"

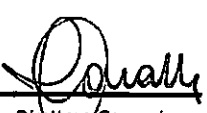
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 3.027,50	€ 666,05	€ 3.693,55
	Totali		€ 3.027,50	€ 666,05	€ 3.693,55

Firma


Il compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11678437991 Data SDI: 12/03/2024 02:25
Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0000481	2024-03-04	EUR 495,32

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE 4 ISPEZIONI NOTTURNE C/O CAPOLINEA CIMINO ORD.NR.OACE00035 CIG B01AADC30E Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-29	NR	29	14,00	406,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0000481					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	406,00	89,32

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-04	EUR 406,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAAC4

PNC	N.IVA 640
DATA DI REGISTR. 12 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11678437991 Data SDI: 12/03/2024 02:25
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0000481	2024-03-04	EUR 495,32

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE 4 ISPEZIONI NOTTURNE C/O CAPOLINEA CIMINO ORD.NR.OACE00035 CIG B01AADC30E	NR	29	14,00	406,00	22 %
Data inizio periodo: 2024-02-01					
Data fine periodo: 2024-02-29					

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0000481					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	406,00	89,32

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
EUR 406,00	Trasmissione Bonifico	2024-04-04	EUR 406,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAAC4

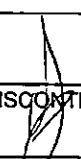
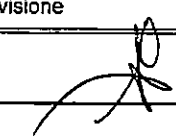
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 640
DATA DI REGISTR. 12 MAR. 2024	

KYMA

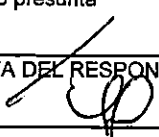
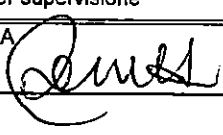
MOBILITÀ

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. <u>139</u> del <u>18</u>	
Data scadenza pagamento <u>6-6-24</u>	
DATA <u>14/3/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>20 MAR. 2024</u>	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

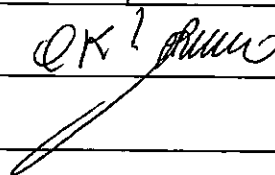
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>12 MAR 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>10-4-2024</u>	FIRMA 

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

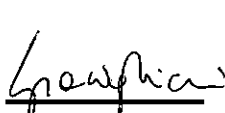
NOTE:



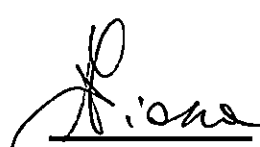


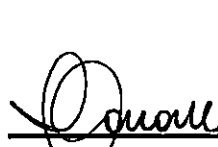
KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		VIS S.p.A. VIA VOLTERRA, 33-35 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00311210736 C.F. 00311210736 Tel: 0994707503 Fax: E-mail: info@visvigilanza.net					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 24/01/2024	Numero Documento OACE000035				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG B01AADC30E		Termini di consegna Pagamento BONIFICO 30 GG					
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0640		Servizio vigilanza - n. 4 ispezioni notturne c/o Capolinea Cimino Servizio presso Capolinea Cimino, in fascia oraria 22:00 - 06:00 Dal 01/02/2024 al 29/02/2024		29,00	14,0000		406,00
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: SWKJP7T"							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 406,00	€ 89,32	€ 495,32		
		Totali	€ 406,00	€ 89,32	€ 495,32		

Firme


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11678430540 Data SDI: 11/03/2024 22:29
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0000480	2024-03-04	EUR 2.954,84

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA C/O CAPOLINEA AUTOBUS PORTO MERCANTILE CON 2GPG RIF.ORD.NR.OACE000034 GIC B01AB270F3 Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-29	HH	112	21,00	2.352,00	22 %
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-29	HH	56	1,25	70,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0000480					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	2.422,00	532,84

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-04-04	EUR 2.422,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAAC3

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>639</u>
DATA DI REGISTR. <u>12 MAR. 2024</u>	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11678430540 Data SDI: 11/03/2024 22:29
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0000480	2024-03-04	EUR 2.954,84

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA C/O CAPOLINEA AUTOBUS PORTO MERCANTILE CON 2GPG RIF. ORD.NR.OACE000034 GIC B01AB270F3 Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-29	HH	112	21,00	2.352,00	22 %
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-29	HH	56	1,25	70,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0000480					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S-(scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	2.422,00	532,84

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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 _____ 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 _____ 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 _____																												



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
.	Bonifico	2024-04-04	EUR 2.422,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAAC3

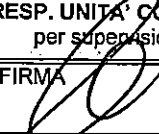
Versione Style 2.10.1

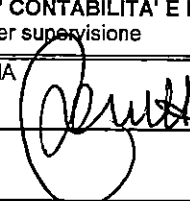
PNC	N.IVA 639
DATA DI REGISTR. 12 MAR. 2024	

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. <u>139</u> del <u>18</u>	
Data scadenza pagamento <u>6-6-24</u>	
DATA <u>14/3/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>20 MAR. 2024</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>12 MAR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>10-04-2024</u>	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 _____	
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

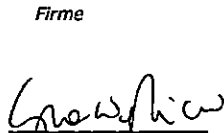
NOTE:

OK! Bruno



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		VIS S.p.A. VIA VOLTERRA, 33-35 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00311210736 C.F. 00311210736 Tel: 0994707503 Fax: E-mail: info@visvigilanza.net					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 24/01/2024	Numero Documento OACE000034				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna					
CIG B01AB270F3		Pagamento BONIFICO 30 GG					
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0597		Servizio vigilanza Capolinea Porto Mercantile con due GPG		112,00	21,0000		2.352,00
0600		Auto di servizio vigilanza Porto Mercantile		56,00	1,2500		70,00
		Servizio presso porto Mercantile h. 17:30-24:30 in auto aziendale con due GPG 3-4, 10-11, 17-18, 24-25 feb 2024					
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di Interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: SWKJP7T"							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 2.422,00	€ 532,84	€ 2.954,84		
		Totale	€ 2.422,00	€ 532,84	€ 2.954,84		

Firme


Il compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11678438242 Data SDI: 11/03/2024 23:09

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0000470	2024-03-04	EUR 5.950,73

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE PIANTONAMENTO FISSO C/O INGRESSO DEPOSITO AMAT VIA C. BATTISTI 657 Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-29	HH	203	21,00	4.263,00	22 %
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE 4 ISPEZIONI NOTTURNE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-29	GG	29	14,00	406,00	22 %
SERVIZIO EXTRA DI VIGILANZA C/O VS SEDE COME DA RICHIESTA GIORNI 4 18 25 Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-28	HH	13	16,05	208,65	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0000470					729041726E

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	4.877,65	1.073,08

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-04	EUR 4.877,65		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAAC2

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>642</u>
DATA DI REGISTR. <u>12 MAR. 2024</u>	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11678438242 Data SDI: 11/03/2024 23:09

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0000470	2024-03-04	EUR 5.950,73

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE PIANTONAMENTO FISSO C/O INGRESSO DEPOSITO AMAT VIA C. BATTISTI 657 Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-29	HH	203	21,00	4.263,00	22 %	
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE 4 ISPEZIONI NOTTURNE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-29	GG	29	14,00	406,00	22 %	
SERVIZIO EXTRA DI VIGILANZA C/O VS SEDE COME DA RICHIESTA GIORNI 4 18 25 Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-28	HH	13	16,05	208,65	22 %	

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0000470					729041726E

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA:22% ART.17-TER SPLI	22 %	4.877,65	1.073,08

Dati pagamento

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 _____	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	2024-04-04	EUR 4.877,65		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAAC2

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 642
DATA DI REGISTR. 12 MAR. 2024	

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 <u>12 MAR 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>10-04-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <u>30/08</u>	
DATA <u>2.4.24</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>2.4.24</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

NOTE:

La documentazione contrattuale
si trova presso l'area contratti.
Le attività oggetto della presente
fattura sono state effettuate.

[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 _____





AZIENDA: VIS S.P.A.
Via Volterra nr.33/35 - 74020 Faggiano

Riepilogo mensile per servizio - febbraio 2024

Servizio: TA020200554 - P10 AMAT DEPOSITO TA

Ragione sociale cliente: AMAT S.P.A./KYMA

Specie Servizio: Vigilanza fissa

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657 74121 Taranto (TA)

Data	Orari previsti	Orari effettivi dipendenti	Ore prev.	Var.	Ore Eff
01/02/2024 gio	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00) (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
02/02/2024 ven	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00) (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
03/02/2024 sab	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
04/02/2024 dom	22:00 - 05:00	MINELLI M. (14:30 - 18:30) VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00) (22:00 - 05:00)	7,00	4,00	11,00
05/02/2024 lun	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00) (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
06/02/2024 mar	22:00 - 05:00	MELUCCI P. (22:00 - 05:00) (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
07/02/2024 mer	22:00 - 05:00	MELUCCI P. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
08/02/2024 gio	22:00 - 05:00	CAFORIO ANNALISA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
09/02/2024 ven	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
10/02/2024 sab	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
11/02/2024 dom	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
12/02/2024 lun	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
13/02/2024 mar	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
14/02/2024 mer	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
15/02/2024 gio	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
16/02/2024 ven	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
17/02/2024 sab	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
18/02/2024 dom	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (18:00 - 05:00)	7,00	4,00	11,00
19/02/2024 lun	22:00 - 05:00	ALBANO C. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
20/02/2024 mar	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
21/02/2024 mer	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
22/02/2024 gio	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
23/02/2024 ven	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
24/02/2024 sab	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
25/02/2024 dom	22:00 - 05:00	LIPPO A. (17:00 - 22:00) SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	5,00	12,00
26/02/2024 lun	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
27/02/2024 mar	22:00 - 05:00	ALBANO C. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
28/02/2024 mer	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
29/02/2024 gio	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
Totale ore			203,00	13,00	216,00

TOTALE ORE ORDINARIE H 203

TOTALE EXTRA H 13



AZIENDA: VIS S.P.A.
Via Volterra nr.33/35 - 74020 Faggiano

Riepilogo mensile per servizio - febbraio 2024

Servizio: TA020200703 - P15 AMAT TA CAPOLINEA

Ragione sociale cliente: AMAT S.P.A./KYMA

Specie Servizio: Vigilanza fissa

Indirizzo: VIA MARGHERITA 74100 Taranto (TA)

Data	Orari previsti	Orari effettivi dipendenti	Ore prev.	Var.	Ore Eff
01/02/2024 gio					
02/02/2024 ven					
03/02/2024 sab	17:30 - 00:30	CEFARIELLO S. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
04/02/2024 dom	17:30 - 00:30	PORTACCI ANGELO (17:30 - 00:30) (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
05/02/2024 lun					
06/02/2024 mar					
07/02/2024 mer					
08/02/2024 gio					
09/02/2024 ven					
10/02/2024 sab	17:30 - 00:30	CORDARO M. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
11/02/2024 dom	17:30 - 00:30	LIPPOLIS T. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
12/02/2024 lun					
13/02/2024 mar					
14/02/2024 mer					
15/02/2024 gio					
16/02/2024 ven					
17/02/2024 sab	17:30 - 00:30	NUNZIATA F. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
18/02/2024 dom	17:30 - 00:30	MORRONE FABIO (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
19/02/2024 lun					
20/02/2024 mar					
21/02/2024 mer					
22/02/2024 gio					
23/02/2024 ven					
24/02/2024 sab	17:30 - 00:30	GRASSI GIUSEPPE (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
25/02/2024 dom	17:30 - 00:30	POGGI A. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
26/02/2024 lun					
27/02/2024 mar					
28/02/2024 mer					
29/02/2024 gio					
Totale ore			56,00	0,00	56,00



AZIENDA: VIS S.P.A.
Via Volterra nr.33/35 - 74020 Faggiano

Riepilogo mensile per servizio - febbraio 2024

Servizio: TA020200704 - P15 AMAT TA CAPOLINEA

Ragione sociale cliente: AMAT S.P.A./KYMA

Specie Servizio: Vigilanza fissa

Indirizzo: VIA MARGHERITA 74100 Taranto (TA)

Data	Orari previsti	Orari effettivi dipendenti	Ore prev.	Var.	Ore Eff
01/02/2024 gio					
02/02/2024 ven					
03/02/2024 sab	17:30 - 00:30	SCIALPI ANTONIO (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
04/02/2024 dom	17:30 - 00:30	PORTULANO A. (17:30 - 00:30) (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
05/02/2024 lun					
06/02/2024 mar					
07/02/2024 mer					
08/02/2024 gio					
09/02/2024 ven					
10/02/2024 sab	17:30 - 00:30	MALAGNINI N. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
11/02/2024 dom	17:30 - 00:30	SCIALPI ANTONIO (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
12/02/2024 lun					
13/02/2024 mar					
14/02/2024 mer					
15/02/2024 gio					
16/02/2024 ven					
17/02/2024 sab	17:30 - 00:30	LODEVOLLE G. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
18/02/2024 dom	17:30 - 00:30	ZIGRINO E. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
19/02/2024 lun					
20/02/2024 mar					
21/02/2024 mer					
22/02/2024 gio					
23/02/2024 ven					
24/02/2024 sab	17:30 - 00:30	FRANCAVILLA C. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
25/02/2024 dom	17:30 - 00:30	BATTARINO F. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
26/02/2024 lun					
27/02/2024 mar					
28/02/2024 mer					
29/02/2024 gio					
Totale ore			56,00	0,00	56,00



AZIENDA: VIS S.P.A.
Via Volterra nr.33/35 - 74020 Faggiano

Riepilogo mensile per servizio - febbraio 2024

Servizio: TA020200826 - P13 KYMA MOBILITA' PATTUGLIA

Ragione sociale cliente: AMAT S.P.A./KYMA

Specie Servizio: Vigilanza fissa

Indirizzo: VIA MARGHERITA 74100 Taranto (TA)

Data	Orari previsti	Orari effettivi dipendenti	Ore prev.	Var.	Ore Eff
01/02/2024 gio					
02/02/2024 ven					
03/02/2024 sab					
04/02/2024 dom					
05/02/2024 lun					
06/02/2024 mar					
07/02/2024 mer					
08/02/2024 gio					
09/02/2024 ven					
10/02/2024 sab					
11/02/2024 dom					
12/02/2024 lun					
13/02/2024 mar					
14/02/2024 mer					
15/02/2024 gio					
16/02/2024 ven					
17/02/2024 sab	18:00 - 01:00 18:00 - 01:00	SCIALPI ANTONIO (18:00 - 01:00) MALAGNINI N. (18:00 - 01:00)	14,00	0,00	14,00
18/02/2024 dom	18:00 - 01:00 18:00 - 01:00	SCIALPI ANTONIO (18:00 - 01:00) MALAGNINI N. (18:00 - 01:00)	14,00	0,00	14,00
19/02/2024 lun					
20/02/2024 mar					
21/02/2024 mer					
22/02/2024 gio					
23/02/2024 ven					
24/02/2024 sab	18:00 - 01:00 18:00 - 01:00	LODEVOLLE G. (18:00 - 01:00) MALAGNINI N. (18:00 - 01:00)	14,00	0,00	14,00
25/02/2024 dom	18:00 - 01:00 18:00 - 01:00	LODEVOLLE G. (18:00 - 01:00) GADALETA D. (18:00 - 01:00)	14,00	0,00	14,00
26/02/2024 lun					
27/02/2024 mar					
28/02/2024 mer					
29/02/2024 gio					
Totale ore			56,00	0,00	56,00