

K

10562/24

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1594

VB SPA

"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	1.594	29/07/2024			19.219,38

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: diciannovemiladuecentodiciannove e 38 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT86H0306915812100000063999

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. V1/0001038 del 10/06/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

V1/0001198 CIG B22D821133, V1/0001201 CIG B1E213A98E,
V1/0001202 CIG B1E217BF30, V1/0001205 CIG B1E2153E2E,
V1/0001039 CIG B18F8EBBF4, V1/0001035 CIG B16EA1273D,
V1/0001018 CIG 729041726E, V1/0001037 CIG B16EA1273D

V1/0001036 CIG B16EA202CC, V1/0001032 CIG B18D6CC39D,
V1/0001038 CIG B1A413BA8F

202400203076743
K

IMPORTO LORDO	19.219,38
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	19.219,38

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	19.219,38	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

vis upl

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400003076743

Identificativo Pagamento: 1594

Importo: 19219,38 €

Codice Fiscale: 00311210736

Data Inserimento: 29/07/2024 - 12:29

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12308684638 Data SDI: 10/06/2024 22:46
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	V1/0001038	2024-06-10	EUR 102,94

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA C/O AREA TORPEDINIERI CIG B1A413BA8F RIF.ORD.OACE000246 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	HH	3,75	22,50	84,38	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001038					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	84,38	18,56

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-10	EUR 84,38		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAD18

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>he45</i>
DATA DI REGISTRAZIONE 11 GIU. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12308684638 Data SDI: 10/06/2024 22:46

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	V1/0001038	2024-06-10	EUR 102,94

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
SERVIZIO DI VIGILANZA C/O AREA TORPEDINIERI CIG B1A413BA8F RIF. ORD. OACE000246 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	HH	3,75	22,50	84,38	22 %	

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001038					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	84,38	18,56

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-07-10	EUR 84,38		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TADI8

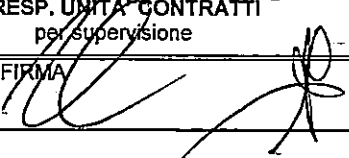
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>he 75</i>
DATA DI REGISTR. 11 1 GIU. 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>16-7-24</u>	
DATA <u>16/6/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>28 GIU. 2024</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>11 GIU. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>29/6/24</u> 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

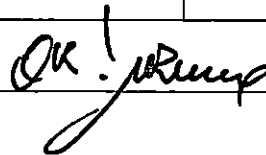
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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:





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	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 13/05/2024	Numero Documento OACE000246	Pag. 1
---------------------------	--	-----------------------------	------------------------------------	---------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B1A413BA8F	Pagamento BONIFICO 30 GG
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
161			Servizio vigilanza e guardiana area parcheggio Stazione Torpediniere 13maggio 2024 dalle ore 9.30 alle ore 13.30 (4 h) Tariffa ora/uomo € 22,50 oltre IVA	ORE	4,00	22,5000		90,00

Letture 3ra e 75.
Fr. 1038

"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:
ormato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
codice destinatario: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 90,00	€ 19,80	€ 109,80
		Totali	€ 90,00	€ 19,80	€ 109,80

Firme

Il compilatore	Resp. unità A.C.	Direttore Tecnico	Direttore Generale	PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12308781354 Data SDI: 10/06/2024 23:33
Formato Trasmissione: FPRL2

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	V1/0001032	2024-06-10	EUR 1.262,70

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA C/O AREA STAZIONE TORPEDINIERE CIG B18D6CC39D RIF.ORD.NR.OACE000237 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	HH	46	22,50	1.035,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001032					

52.36.0003

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	1.035,00	227,70

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-10	EUR 1.035,00 ✓		IT86H0306915812100000063999 ✓

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TADI4

Versione Style 2.10.1

PNC

N.IVA 1468

DATA DI REGISTR. 11 GIU. 2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12308781354 Data SDI: 10/06/2024 23:33

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	V1/0001032	2024-06-10	EUR 1.262,70

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA C/O AREA STAZIONE TORPEDINIERE CIG B18D6CC39D RIF. ORD. NR. OACE000237 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	HH	46	22,50	1.035,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001032					

52.36.0003

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	1.035,00	227,70

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-10	EUR 1.035,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TADI4

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2468
DATA DI REGISTRAZIONE 11 GIU. 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>139/18</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>10-8-25</u>	
DATA <u>16/2L</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>28 GIU. 2024</u>	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>1 GIU. 2024</u>	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:

OK! Russo



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 07/05/2024 ore 11:15	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 07/05/2024	Numero Documento OACE000237	Pag. 1				
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG B18D6CC39D Pagamento BONIFICO 30 GG								
Commento:								
Indirizzo Spedizione:								
Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
0561			Servizio vigilanza e guardiania area parcheggio Stazione Torpediniere Mercoledì 8 maggio 2024 dalle ore 17:00 alle ore 02:00 (9 h) 2 GPG	ORE	18,00	22,5000		405,00
0561			Servizio vigilanza e guardiania area parcheggio Stazione Torpediniere Giovedì 9 maggio 2024 dalle ore 17:00 alle ore 24:00 (7 h) 2 GPG	ORE	14,00	22,5000		315,00
*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 dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: 5WKJP7T"								
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile	Imposta		Totale	
			Totali					

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	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs e-mail del 07/05/2024 ore 11:15	Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	07/05/2024	OACE000237	2

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B18D6CC39D		Pagamento BONIFICO 30 GG
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

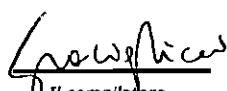
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0561		Servizio vigilanza e guardiana area parcheggio Stazione Torpediniere Venerdi 10 maggio 2024 dalle ore 17:00 alle ore 24:00 (7 h) 2 GPG Tariffa ora/uomo € 22,50 oltre IVA Rif. Vs e-mail del 07/05/2024 ore 11:15	ORE	14,00	22,5000		315,00

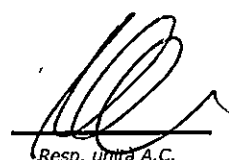
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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 dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 1.035,00	€ 227,70	€ 1.262,70
	Totale		€ 1.035,00	€ 227,70	€ 1.262,70

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: 5WKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12308800879 Data SDI: 11/06/2024 00:20
Formato Trasmissione: FPRL2

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	V1/0001036 ✓	2024-06-10	EUR 529,48 ✓

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.OACE000223 CIG B16EA202CC Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	NR	31	14,00	434,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001036					

52.36.0004

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	434,00	95,48

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-10	EUR 434,00 ✓		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TADI6

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1480
DATA DI REGISTR. 11 GIU. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12308800879 Data SDI: 11/06/2024 00:20
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	V1/0001036	2024-06-10	EUR 529,48

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.OACE000223 CIG B16EA202CC Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	NR	31	14,00	434,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001036					

52.36.000/1

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	434,00	95,48

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-07-10	EUR 434,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TADI6

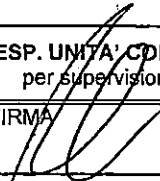
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>1480</i>
DATA DI REGISTR. 11 GIU. 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>8</u>	
Data scadenza pagamento <u>12-7-24</u>	
DATA <u>12/6/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>28.05.2024</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>11 GIU. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

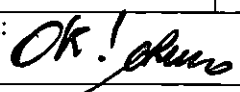
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

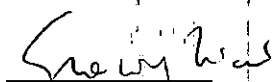
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: OK! 



KYMA MOBILITA 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 E-mail: info@visvigilanza.net		Fax:		
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento		Nostro Riferimento		Data Doc.	Numero Documento	Pag.		
		Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18		26/04/2024	OACE000223			
Causale	AS@	Acquisti scorte		Termini di consegna				
CIG	B16EA202CC			Pagamento		BONIFICO 30 GG		
Commento:								
Indirizzo Spedizione:								
Trasporto a cura del:								
Articolo	Cat.	Descrizione		U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
3640		Servizio vigilanza - n. 4 ispezioni notturne c/o Capolinea Cimino Fascia oraria 22:00 - 06:00 Dal 01/05/2024 al 31/05/2024			31,00	14,0000		434,00
"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: 5WKJP7T								
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile	Imposta		Totale	
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14		22,00	€ 434,00	€ 95,48		€ 529,48	
Totali				€ 434,00	€ 95,48		€ 529,48	

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: 5WKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12308781240 Data SDI: 10/06/2024 23:14
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	V1/0001037	2024-06-10	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 ULTIME PARTENZE C/O PORTO MERCANTILE CIG B16EA35420 OACE000224 (FASCIA ORARIA 18.00 01.00) Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	HH	112	21,00	2.352,00	22 %	
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	HH	56	1,25	70,00	22 %	

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001037					

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	2024-07-10	EUR 2.422,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TADI7

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>2474</i>
DATA DI REGISTR. 11 GIU. 2024	

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	V1/0001037	2024-06-10	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 ULTIME PARTENZE C/O PORTO MERCANTILE CIG B16EA35420 OACE000224 (FASCIA ORARIA 18.00 01.00) Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	HH	112	21,00	2.352,00	22 %
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	HH	56	1,25	70,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001037					

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

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 _____	
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 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 _____

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	2024-07-10	EUR 2.422,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAD17

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>2474</u>
DATA DI REGISTR. <u>11 GIU. 2024</u>	

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>138</u> del <u>12</u> Data scadenza pagamento <u>16-7-24</u>	
DATA <u>16/5/24</u>	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 <u>11 GIU. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>29/6/24</u>
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:

OK! manu



KYMA MOBILITA Spa		VIS S.p.A.							
Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA		VIA VOLTERRA, 33-35 FAGGIANO 74020 TA							
P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		P.I. 00311210736 C.F. 00311210736							
Ordini a Fornitore		Tel: 0994707503 Fax: E-mail: info@visvigilanza.net							
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. 26/04/2024		Numero Documento OACE000224		Pag.	
Causale AS@ CIG B16EA35420		Acquisti scorte		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								
0685			Servizio di vigilanza ultime partenze dal Porto mercantile con 2 GPG Tariffa ora/unità impiegata pari ad € 21,00 oltre iva		112,00	21,0000		2.352,00	
0600			Auto di servizio Tariffa ora/automezzo pari ad € 1,25 oltre iva Fascia oraria 18:00 - 01:00 4 - 5 - 11 - 12 - 18 - 19 - 25 - 26 maggio 2024		56,00	1,2500		70,00	
"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 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		
				Totali					

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T,

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12308735012 Data SDI: 10/06/2024 22:43

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	V1/0001018	2024-06-10	EUR 6.480,64

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: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	HH	217	21,00	4.557,00	22 %
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE 4 ISPEZIONI NOTTURNE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	GG	31	14,00	434,00	22 %
SERVIZIO EXTRA DI VIGILANZA C/O VS SEDE COME DA RICHIESTA GIORNI 5 12 26 30 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	HH	20	16,05	321,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001018					729041726E

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	5.312,00	1.168,64

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-10	EUR 5.312,00 ✓	V	IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TADI3

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>let3</i>
DATA DI REGISTR. <i>11 GIU. 2024</i>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12308735012 Data SDI: 10/06/2024 22:43

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	V1/0001018	2024-06-10	EUR 6.480,64

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: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	HH	217	21,00	4.557,00	22 %
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE 4 ISPEZIONI NOTTURNE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	GG	31	14,00	434,00	22 %
SERVIZIO EXTRA DI VIGILANZA C/O VS SEDE COME DA RICHIESTA GIORNI 5 12 26 30 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	HH	20	16,05	321,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001018					729041726E

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	5.312,00	1.168,64

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 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	2024-07-10	EUR 5.312,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAD13

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>lt43</i>
DATA DI REGISTR. 11 GIU. 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 _____	
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>11 GIU. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
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 <u>60 gg</u>	
DATA <u>20.6.24</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>20.6.24</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>

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

NOTE:

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





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

Riepilogo mensile per servizio - maggio 2024

Servizio: TA020200554 - P10 KYMA MOBILITA' 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
01/05/2024 mer	22:00 - 05:00 22:00 - 05:00	ALBANO C. (22:00 - 05:00) (22:00 - 05:00)	14,00	-7,00	7,00
02/05/2024 gio	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
03/05/2024 ven	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
04/05/2024 sab	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
05/05/2024 dom	22:00 - 05:00	LATINO A. (11:00 - 15:30) CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	4,50	11,50
06/05/2024 lun	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
07/05/2024 mar	22:00 - 05:00	CAFORIO ANNALISA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
08/05/2024 mer	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
09/05/2024 gio	22:00 - 05:00	ALBANO C. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
10/05/2024 ven	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
11/05/2024 sab	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
12/05/2024 dom	22:00 - 05:00	FRASCELLA C. (11:30 - 15:00) SEBASTIO DOMENICA (15:00 - 18:00) MELUCCI P. (22:00 - 05:00)	7,00	6,50	13,50
13/05/2024 lun	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
14/05/2024 mar	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
15/05/2024 mer	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
16/05/2024 gio	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
17/05/2024 ven	22:00 - 05:00	ALBANO C. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
18/05/2024 sab	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
19/05/2024 dom	22:00 - 05:00	GUARNIERI R. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
20/05/2024 lun	22:00 - 05:00	MELUCCI P. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
21/05/2024 mar	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
22/05/2024 mer	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
23/05/2024 gio	22:00 - 05:00	CAFORIO ANNALISA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
24/05/2024 ven	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
25/05/2024 sab	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
26/05/2024 dom	22:00 - 05:00	LENTI A. (14:00 - 18:00) VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	4,00	11,00
27/05/2024 lun	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
28/05/2024 mar	22:00 - 05:00	MELUCCI P. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
29/05/2024 mer	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
30/05/2024 gio	22:00 - 05:00	COVIELLO S. (13:00 - 18:00) CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	5,00	12,00
31/05/2024 ven	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
Totale ore			224,00	13,00	237,00

✕ ORE ORDINARIE H.217
EXTRA 20

OK



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

Riepilogo mensile per servizio - maggio 2024

Servizio: TA020200703 - P15 KYMA MOBILITA' 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
01/05/2024 mer					
02/05/2024 gio					
03/05/2024 ven					
04/05/2024 sab	17:30 - 00:30	PALAZZO N. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
05/05/2024 dom	17:30 - 00:30	LORUSSO C. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
06/05/2024 lun					
07/05/2024 mar					
08/05/2024 mer					
09/05/2024 gio					
10/05/2024 ven					
11/05/2024 sab	17:30 - 00:30	MALAGNINI N. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
12/05/2024 dom	17:30 - 00:30	PALAZZO N. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
13/05/2024 lun					
14/05/2024 mar					
15/05/2024 mer					
16/05/2024 gio					
17/05/2024 ven					
18/05/2024 sab	17:30 - 00:30	TAGARIELLO D. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
19/05/2024 dom	17:30 - 00:30	PIGNATELLI A. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
20/05/2024 lun					
21/05/2024 mar					
22/05/2024 mer					
23/05/2024 gio					
24/05/2024 ven					
25/05/2024 sab	17:30 - 00:30	SCIALPI ANTONIO (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
26/05/2024 dom	17:30 - 00:30	CORALLO D. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
27/05/2024 lun					
28/05/2024 mar					
29/05/2024 mer					
30/05/2024 gio					
31/05/2024 ven					
Totale ore			56,00	0,00	56,00



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

Riepilogo mensile per servizio - maggio 2024

Servizio: TA020200704 - P15 KYMA MOBILITA' 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
01/05/2024 mer					
02/05/2024 gio					
03/05/2024 ven					
04/05/2024 sab	17:30 - 00:30	SANTORO NICOLA (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
05/05/2024 dom	17:30 - 00:30	FRASCELLA C. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
06/05/2024 lun					
07/05/2024 mar					
08/05/2024 mer					
09/05/2024 gio					
10/05/2024 ven					
11/05/2024 sab	17:30 - 00:30	LENTI A. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
12/05/2024 dom	17:30 - 00:30	SANTORO SALVATORE (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
13/05/2024 lun					
14/05/2024 mar					
15/05/2024 mer					
16/05/2024 gio					
17/05/2024 ven					
18/05/2024 sab	17:30 - 00:30	D'ELIA G. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
19/05/2024 dom	17:30 - 00:30	CORALLO D. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
20/05/2024 lun					
21/05/2024 mar					
22/05/2024 mer					
23/05/2024 gio					
24/05/2024 ven					
25/05/2024 sab	17:30 - 00:30	BRUNI G. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
26/05/2024 dom	17:30 - 00:30	D'ELIA G. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
27/05/2024 lun					
28/05/2024 mar					
29/05/2024 mer					
30/05/2024 gio					
31/05/2024 ven					
Totale ore			56,00	0,00	56,00



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

Riepilogo mensile per servizio - maggio 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
01/05/2024 mer					
02/05/2024 gio					
03/05/2024 ven					
04/05/2024 sab	18:00 - 01:00 18:00 - 01:00	BERNALDA G. (18:00 - 01:00) FERRIGNO O. (18:00 - 01:00)	14,00	0,00	14,00
05/05/2024 dom	18:00 - 01:00 18:00 - 01:00	PIGNATELLI A. (18:00 - 01:00) FERRIGNO O. (18:00 - 01:00)	14,00	0,00	14,00
06/05/2024 lun					
07/05/2024 mar					
08/05/2024 mer					
09/05/2024 gio					
10/05/2024 ven					
11/05/2024 sab	18:00 - 01:00 18:00 - 01:00	BERNALDA G. (18:00 - 01:00) PIGNATELLI A. (18:00 - 01:00)	14,00	0,00	14,00
12/05/2024 dom	18:00 - 01:00 18:00 - 01:00	BERNALDA G. (18:00 - 01:00) PIGNATELLI A. (18:00 - 01:00)	14,00	0,00	14,00
13/05/2024 lun					
14/05/2024 mar					
15/05/2024 mer					
16/05/2024 gio					
17/05/2024 ven					
18/05/2024 sab	18:00 - 01:00 18:00 - 01:00	MALAGNINI N. (18:00 - 01:00) SCIALPI ANTONIO (18:00 - 01:00)	14,00	0,00	14,00
19/05/2024 dom	18:00 - 01:00 18:00 - 01:00	BERNALDA G. (18:00 - 01:00) MALAGNINI N. (18:00 - 01:00)	14,00	0,00	14,00
20/05/2024 lun					
21/05/2024 mar					
22/05/2024 mer					
23/05/2024 gio					
24/05/2024 ven					
25/05/2024 sab	18:00 - 01:00 18:00 - 01:00	MALAGNINI N. (18:00 - 01:00) GADALETA D. (18:00 - 01:00)	14,00	0,00	14,00
26/05/2024 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
27/05/2024 lun					
28/05/2024 mar					
29/05/2024 mer					
30/05/2024 gio					
31/05/2024 ven					
Totale ore			112,00	0,00	112,00



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

Riepilogo mensile per servizio - maggio 2024

Servizio: TA020200791 - P15 AMAT-KYMA STAZ. TORPEDINIERE PARK

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

Specie Servizio: Vigilanza fissa

Indirizzo: RAMPA LEONARDO DA VINCI S.N. 74123 Taranto (TA)

Data	Orari previsti	Orari effettivi dipendenti	Ore prev.	Var.	Ore Eff
01/05/2024 mer					
02/05/2024 gio					
03/05/2024 ven					
04/05/2024 sab					
05/05/2024 dom					
06/05/2024 lun					
07/05/2024 mar					
08/05/2024 mer	___ - ___	MALAGNINI N. (17:00 - 02:00) - SCIALPI A. (17:00 - 02:00)		18,00	18,00
09/05/2024 gio	___ - ___	CORDARO M. (16:59 - 23:59) - PALAZZO N. (16:59 - 23:59)		14,00	14,00
10/05/2024 ven	___ - ___	ROCCA M. (17:00 - 24:00) - SCIALPI A. (17:00 - 24:00)		14,00	14,00
11/05/2024 sab					
12/05/2024 dom					
13/05/2024 lun					
14/05/2024 mar					
15/05/2024 mer					
16/05/2024 gio					
17/05/2024 ven					
18/05/2024 sab					
19/05/2024 dom					
20/05/2024 lun					
21/05/2024 mar					
22/05/2024 mer					
23/05/2024 gio					
24/05/2024 ven					
25/05/2024 sab					
26/05/2024 dom					
27/05/2024 lun					
28/05/2024 mar					
29/05/2024 mer					
30/05/2024 gio					
31/05/2024 ven					
Totale ore			0,00	46,00	46,00



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

Riepilogo mensile per servizio - maggio 2024

Servizio: TA020200791 - P15 AMAT-KYMA STAZ. TORPEDINIERE PARK

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

Specie Servizio: Vigilanza fissa

Indirizzo: RAMPA LEONARDO DA VINCI S.N. 74123 Taranto (TA)

Data	Orari previsti	Orari effettivi dipendenti	Ore prev.	Var.	Ore Eff
01/05/2024 mer					
02/05/2024 gio					
03/05/2024 ven					
04/05/2024 sab					
05/05/2024 dom					
06/05/2024 lun					
07/05/2024 mar					
08/05/2024 mer					
09/05/2024 gio					
10/05/2024 ven					
11/05/2024 sab					
12/05/2024 dom					
13/05/2024 lun	09:45 - 13:30	MINELLI M. (09:45 - 13:30)		3,75	3,75
14/05/2024 mar					
15/05/2024 mer					
16/05/2024 gio					
17/05/2024 ven					
18/05/2024 sab					
19/05/2024 dom					
20/05/2024 lun					
21/05/2024 mar					
22/05/2024 mer					
23/05/2024 gio					
24/05/2024 ven					
25/05/2024 sab					
26/05/2024 dom					
27/05/2024 lun					
28/05/2024 mar					
29/05/2024 mer					
30/05/2024 gio					
31/05/2024 ven					
Totale ore			0,00	3,75	3,75



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

Riepilogo mensile per servizio - maggio 2024

Servizio: TA020200791 - P15 AMAT-KYMA STAZ. TORPEDINIERE PARK

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

Specie Servizio: Vigilanza fissa

Indirizzo: RAMPA LEONARDO DA VINCI S.N. 74123 Taranto (TA)

Data	Orari previsti	Orari effettivi dipendenti	Ore prev.	Var.	Ore Eff
01/05/2024 mer					
02/05/2024 gio					
03/05/2024 ven					
04/05/2024 sab					
05/05/2024 dom					
06/05/2024 lun					
07/05/2024 mar					
08/05/2024 mer					
09/05/2024 gio					
10/05/2024 ven	__:_ - __:_	ROCCA M. (24:00 - 02:00) - SCIALPI ANTONIO (24:00 - 02:00)		4,00	4,00
11/05/2024 sab					
12/05/2024 dom					
13/05/2024 lun					
14/05/2024 mar					
15/05/2024 mer					
16/05/2024 gio					
17/05/2024 ven					
18/05/2024 sab					
19/05/2024 dom					
20/05/2024 lun					
21/05/2024 mar					
22/05/2024 mer					
23/05/2024 gio					
24/05/2024 ven					
25/05/2024 sab					
26/05/2024 dom					
27/05/2024 lun					
28/05/2024 mar					
29/05/2024 mer					
30/05/2024 gio					
31/05/2024 ven					
Totale ore			0,00	4,00	4,00

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12308767138 Data SDI: 10/06/2024 23:05
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	V1/0001035	2024-06-10	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.OACE000222 GIC B16EA1273D Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	HH	112	21,00	2.352,00	22 %
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	HH	56	1,25	70,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001035					

52.36.0005

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	2024-07-10	EUR 2.422,00	✓	✓ IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TADI5

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1472
DATA DI REGISTR. 11 GIU. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12308767138 Data SDI: 10/06/2024 23:05
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	V1/0001035	2024-06-10	EUR 2.954,84

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA C/O CAPOLINEA AUTOBUS PORTO MERCANTILE CON 2GPG RIF.ORD.NR.OACE000222 GIC B16EA1273D Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	HH	112	21,00	2.352,00	22 %
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	HH	56	1,25	70,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001035					

52.36.0005

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

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



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-07-10	EUR 2.422,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TADI5

Versione Style 2.10.1

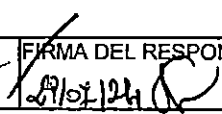
PNC _____	N.IVA <u>1472</u>
DATA DI REGISTR. <u>11 GIU. 2024</u>	

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. <u>139</u> del <u>18</u>	
Data scadenza pagamento <u>10-7-24</u>	
DATA <u>11/6/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>28 GIU. 2024</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>11 GIU. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>11/06/24</u> 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

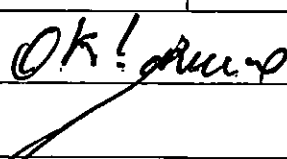
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

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

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

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

NOTE:	<u>OK! </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	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
	Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	26/04/2024	OACE000222	1

Causale AS@ CIG B16EA1273D Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:	Acquisti scorte Termini di consegna Pagamento BONIFICO 30 GG
---	---

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 4 - 5 - 11 - 12 - 18 - 19 - 25 - 26 maggio 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: SWKOP7T

I.V.A.	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
	Totali		€ 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: SWKOP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12308800271 Data SDI: 11/06/2024 00:13
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	V1/0001039	2024-06-10	EUR 109,80

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA C/O AREA STAZIONE TORPEDINIERE CIG B18F8EBBF4 RIF.ORD.NR.OACE000239 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	HH	4	22,50	90,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001039					

52.36.003

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	90,00	19,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-10	EUR 90,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TADI9

PNC	N.IVA <i>AKYH</i>
DATA DI REGISTR. 11 GIU. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12308800271 Data SDI: 11/06/2024 00:13
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	V1/0001039	2024-06-10	EUR 109,80

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA C/O AREA STAZIONE TORPEDINIERE CIG B18F8EBBF4 RIF.ORD.NR.OACE000239 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	HH	4	22,50	90,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001039					

52.36.003

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	90,00	19,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-07-10	EUR 90,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAD19

PNC

N.IVA *1471*

DATA DI REGISTR. 11 GIU. 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>132</u> del <u>28</u>	
Data scadenza pagamento <u>10-7-24</u>	
DATA <u>11/6/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>28</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>11 GIU 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
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

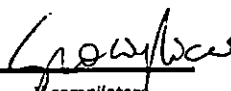
NOTE:

OK! [Firma]



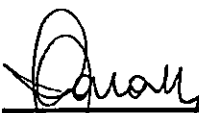
KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		VIS S.p.A. VIA VOLTERRA, 33-35 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00311210736 C.F. 00311210736 Tel: 0994707503 Fax: E-mail: info@visvigilanza.net	
Ordini a Fornitore			
Vostro Riferimento Rif. Vs e-mail del 07/05/2024 ore 11:15 - Ns e-mail del 07/05/2024 ore 15:08		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	
		Data Doc. 07/05/2024	Numero Documento OACE000239
		Pag. 1	
ore 15:08 Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG B18F8EBBF4 Pagamento BONIFICO 30 GG			
Commento:			
Indirizzo Spedizione:			
Trasporto a cura del:			
Articolo		Cat.	Descrizione
Interno	Fornitore		
0561			Servizio vigilanza e guardiana area parcheggio Stazione Torpediniere Venerdì 10 maggio 2024 dalle ore 24:00 alle ore 02:00 (2 h) 2 GPG Tariffa ora/uomo € 22,50 oltre IVA Rif. Vs e-mail del 07/05/2024 ore 11:15 - Rif. Ns e-mail del 07/05/2024 ore 15:08 Integrazione Ns ordine OACE000237 del 07/05/2024
			U.M. Qta Valore € Sconto Imponibile € ORE 4,00 22,5000 90,00
"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 dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: 5WKJP7T*			
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 90,00
			€ 19,80
			€ 109,80
		Totale	€ 90,00 € 19,80 € 109,80

Firme


 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: 5WKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12489811702 Data SDI: 05/07/2024 22:30
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	V1/0001205 ✓	2024-07-05	EUR 3,693,55

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 B1E2153E2E OACE000278 (FASCIA ORARIA 18.00 01.00) Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	HH	140	21,00	2.940,00	22 %	
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	HH	70	1,25	87,50	22 %	

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001205					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	3.027,50	666,05

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-08-05	EUR 3.027,50 ✓	✓	IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAETP

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA 1454
DATA DI REGISTR. 10 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12489811702 Data SDI: 05/07/2024 22:30

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	V1/0001205	2024-07-05	EUR 3.693,55

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 B1E2153E2E OACE000278 (FASCIA ORARIA 18.00 01.00) Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	HH	140	21,00	2.940,00	22 %
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	HH	70	1,25	87,50	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001205					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	3.027,50	666,05

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

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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 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> <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 style="width: 20%;">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	2024-08-05	EUR 3.027,50		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAETP

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1454
DATA DI REGISTR. 10 LUG. 2024	

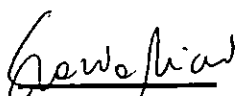
V I S T I



KYMA MOBILITÀ Spa		VIS S.p.A.						
Via Cesare Battisti, 657		VIA VOLTERRA, 33-35						
Taranto 74121 TA		FAGGIANO 74020 TA						
P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		P.I. 00311210736 C.F. 00311210736						
Ordini a Fornitore		Tel: 0994707503 Fax:						
E-mail: Info@visvigilanza.net								
Vostro Riferimento		Nostro Riferimento		Data Doc.	Numero Documento	Pag.		
Rif. Vs e-mail del 12/02/2024 ore 16:54		Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18		29/05/2024	OACE000278	1		
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna						
CIG B1E2153E2E		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		140,00	21,0000		2.940,00
			Tariffa ora/unità impiegata pari ad € 21,00 oltre iva					
0600			Auto di servizio		70,00	1,2500		87,50
			Tariffa ora/automezzo pari ad € 1,25 oltre iva					
			Fascia oraria 18:00 - 01:00					
			1 - 2 - 8 - 9 - 15 - 16 - 22 - 23 - 29 - 30 giugno 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: 5WKIP7T"								
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 Dellib. 139 del 21/12/18		Data Doc. 29/05/2024	Numero Documento OACE000278	Pag. 2	
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna					
CIG B1E2153E2E		Pagamento		BONIFICO 30 GG			
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto
Interno	Fornitore						
			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: 5WKJP7T"							
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		
		Totale	€ 3.027,50	€ 666,05	€ 3.693,55		

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: 5WKJP7T

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12489835010 Data SDI: 05/07/2024 22:39
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		V1/0001202	2024-07-05	EUR 512,40

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.OACE000277 CIG B1E217BF30 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	NR	30	14,00	420,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001202					

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA		Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT		22 %	420,00	92,40

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo						
	Bonifico	2024-08-05	EUR 420,00		IT86H0306915812100000063999	

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAETO

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 12489835010
DATA DI REGISTR. 10 LUG. 2024	

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	V1/0001202	2024-07-05	EUR 512,40

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.OACE000277 CIG B1E217BF30 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	NR	30	14,00	420,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001202					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	420,00	92,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-05	EUR 420,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAETO

KYMA

MOBILITÀ

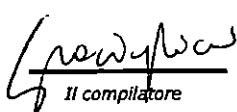
V I S T I

<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. <u>137</u> del <u>18</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento <u>5-8-24</u></td> </tr> <tr> <td>DATA <u>4/7/24</u></td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>5 LUG 2024</u></td> <td>FIRMA <u>[firma]</u></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 <u>10 LUG 2024</u></td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u></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. <u>137</u> del <u>18</u>		Data scadenza pagamento <u>5-8-24</u>		DATA <u>4/7/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>5 LUG 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA <u>10 LUG 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>	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">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: <u>OK! [firma]</u>	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 _____
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>137</u> del <u>18</u>																																																																																	
Data scadenza pagamento <u>5-8-24</u>																																																																																	
DATA <u>4/7/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>																																																																																
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																																																																	
DATA <u>5 LUG 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>																																																																																
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																																																																																	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																																																																																	
data scadenza di pagamento presunta _____																																																																																	
DATA <u>10 LUG 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>																																																																																
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 _____																																																																																

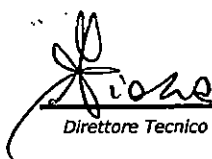


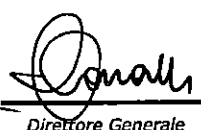
KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				VIS S.p.A. VIA VOLTERRA, 33-35 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00311210736 C.F. 00311210736 Tel: 0994707503 Fax: E-mail: info@visvigilanza.net				
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Dellb. 139 del 21/12/18		Data Doc. 29/05/2024	Numero Documento OACE000277	Pag. 1		
Causale AS@ Acquisti scorte CIG B1E217BF30				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 Fascia oraria 22:00 - 06:00 Dal 01/06/2024 al 30/06/2024		30,00	14,0000		420,00
"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 dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: 5WKIP7T"								
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile		Imposta	Totale	
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14		22,00	€	420,00	€ 92,40	€	512,40
			Totali	€	420,00	€ 92,40	€	512,40

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: 5WKIP7T

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	V1/0001201	2024-07-05	EUR 3.693,55

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.OACE000276 GIC B1E213A98E Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	HH	140	21,00	2.940,00	22 %
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	HH	70	1,25	87,50	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001201					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	3.027,50	666,05

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-08-05	EUR 3.027,50 ✓	✓	✓ IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAETN

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1455</u>
DATA DI REGISTR. <u>10 LUG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12489828602 Data SDI: 05/07/2024 22:36

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	V1/0001201	2024-07-05	EUR 3.693,55

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.OACE000276 GIC B1E213A98E Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	HH	140	21,00	2.940,00	22 %
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	HH	70	1,25	87,50	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001201					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	3.027,50	666,05

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

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 _____

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-08-05	EUR 3.027,50		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAETN

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1455
DATA DI REGISTR. 10 LUG. 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>19</u>	
Data scadenza pagamento <u>5-8-24</u>	
DATA <u>11/7/21</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>5 LUG. 2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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>18/11/2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
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

NOTE:

<u>OK! [Signature]</u>	

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



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	V1/0001198 ✓	2024-07-05	EUR 1.152,90 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA C/O AREA STAZIONE TORPEDINIERE E CASER.MEZZACAPO CIG B22D821133 RIF.ORD.NR.OACE000313 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	HH	42	22,50	945,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001198					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	945,00	207,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-05	EUR 945,00 ✓		IT86H0306915812100000063999 ✓

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAETM

PNC	N.IVA <i>LYSE</i>
DATA DI REGISTR. 10 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12489801604 Data SDI: 05/07/2024 22:26

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: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0001198	2024-07-05	EUR 1.152,90

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA C/O AREA STAZIONE TORPEDINIERE E CASER.MEZZACAPO CIG B22D821133 RIF.ORD.NR.OACE000313 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	HH	42	22,50	945,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001198					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	945,00	207,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-05	EUR 945,00		IT8610306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAETM

PNC	N.IVA <i>1457</i>
DATA DI REGISTR. <i>10 LUG. 2024</i>	

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. <u>137</u> del <u>18</u>	DATA FIRMA
Data scadenza pagamento <u>9-8-24</u>	
DATA <u>11/7/24</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>15-08-2024</u> 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 <u>10/08/2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>29/07/2024</u>	Delib. C.A. n. del
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. del
DATA FIRMA	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 FIRMA DEL RESPONSABILE
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

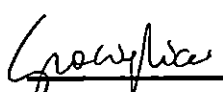
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	<u>OK! Anup</u>
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA FIRMA	

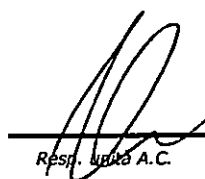


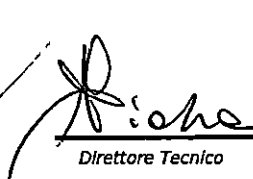
KYMA MOBILITÀ Spa		VIS S.p.A.						
Via Cesare Battisti, 657		VIA VOLTERRA, 33-35						
Taranto 74121 TA		FAGGIANO 74020 TA						
P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		P.I. 00311210736		C.F. 00311210736				
Ordini a Fornitore		Tel: 0994707503		Fax:				
		E-mail: info@visvigilanza.net						
Vostro Riferimento		Nostro Riferimento		Data Doc.	Numero Documento	Pag.		
Rif. Vs e-mail del 20/06/2024 ore 11:12		Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18		20/06/2024	OACE000313	1		
Causale AS@		Acquisti scorte		Termini di consegna				
CIG B22D821133		Pagamento		BONIFICO 30 GG				
Commento:								
Indirizzo Spedizione:								
Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto	Imponibile
Interno	Fornitore							
0703			Evento MEDIMEX Servizio vigilanza area parcheggio Caserma Mezzacapo sabato 22 giugno - domenica 23 giugno fascia oraria 19:00 - 01:00 (6 h) 2 GPG con autovettura aziendale (sabato 22 giugno) 1 GPG con autovettura aziendale (domenica 23 giugno)		18,00	22,5000		405,00
"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 dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.								
FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: SWKOP77"								
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile	Imposta		Totale	
			Totall					

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 20/06/2024 ore 11:12		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18		Data Doc. 20/06/2024	Numero Documento OACE000313	Pag. 2	
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna					
CIG B22D821133		Pagamento		BONIFICO 30 GG			
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto
Interno	Fornitore						Imponibile €
0561			Servizio vigilanza area parcheggio Stazione Torpediniere sabato 22 giugno - domenica 23 giugno fascia oraria 19:00 - 01:00 (6 h) 2 GPG con autovettura aziendale Rif. Vs e-mail del 20/06/2024 ore 11:12		24,00	22,5000	540,00
"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 dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: 5WKJP7T"							
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale	
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14		22,00	€ 945,00	€ 207,90	€ 1.152,90	
			Totale	€ 945,00	€ 207,90	€ 1.152,90	

Firme


 Il compilatore


 Resp. Ufficio 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: 5WKJP7T