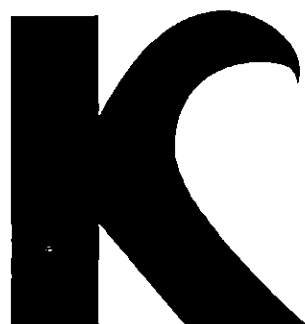


1432/24



KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2071

Vis. spa

vigilante

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	2.071	01/10/2024			7.889,18

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: settemilaottocentottantanove e 18 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT86H0306915812100000063999

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. V1/0001566 del 09/09/2024

20/10/2024 955338 fb

PAGAMENTO FATTURE N.

V1/0001562 CIG B2CF456C53, V1/0001565 CIG B2935011E2,
V1/0001567 CIG B293535CC8, V1/0001570 CIG B2B4D7FC13,
V1/0001569 CIG B2BF031EBD, V1/0001566 CIG B29355FF70

IMPORTO LORDO	7.889,18
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	7.889,18

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	7.889,18	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITÀ		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

VIS SPA *h*



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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400003955338

Identificativo Pagamento: 2071

Importo: 7889,18 €

Codice Fiscale: 00311210736

Data Inserimento: 01/10/2024 - 13:04

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: 04RXUDPPU

Denominazione ente

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12906672100 Data SDI: 09/09/2024 23:13
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	V1/0001562 ✓	2024-09-09	EUR 411,75

Dati ordine acquisto

Dati DDT
52.36.0003

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 B2CF456C53 RIF.ORD.NR.OACE000422 ✓ Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	HH	15	22,50	337,50	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001562					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	337,50	74,25

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-11-09	EUR 337,50 ✓		IT86H0306915812100000063999 ✓✓✓✓

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAGQ3

PNC

N.IVA. 2303

DATA DI REGISTR. 10 SET. 2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12906672100 Data SDI: 09/09/2024 23:13
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	V1/0001562	2024-09-09	EUR 411,75

Dati ordine acquisto

Dati DDT
52.36.003

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 B2CF456C53 RIF.ORD.NR.OACE000422 Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	HH	15	22,50	337,50	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001562					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	337,50	74,25

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-11-09	EUR 337,50		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAG03

Versione Style 2.10.1

PNC

N.IVA 2303

DATA DI REGISTR. 10 SET. 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>Art. 24 SAS</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>9-10-24</u>	
DATA <u>12/9/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>20 SET. 2024</u>	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>10 SET. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>01-10-2024</u>	FIRMA _____

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

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

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

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

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

NOTE:

Ok! Rucap



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 20/08/2024 ore 13:08		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18																												
		Data Doc. 21/08/2024	Numero Documento OACE000422																											
		Pag. 1																												
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG B2CF456C53 Pagamento BONIFICO 30 GG Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Articolo</th> <th>Cat.</th> <th>Descrizione</th> <th>U.M.</th> <th>Qta</th> <th>Valore €</th> <th>Sconto</th> <th>Imponibile €</th> </tr> <tr> <th>Interno</th> <th>Fornitore</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0561</td> <td></td> <td></td> <td> Servizio vigilanza Stazione Torpediniere 15 agosto 2024 dalle ore 22:30 alle ore 01:30 (3 h) 1 GPG 16 agosto 2024 dalle ore 19:00 alle ore 01:00 (6 h) 2 GPG Tariffa ora/uomo € 22,50 oltre IVA </td> <td>ORE</td> <td>15,00</td> <td>22,5000</td> <td></td> <td>337,50</td> </tr> </tbody> </table>				Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	Interno	Fornitore								0561			Servizio vigilanza Stazione Torpediniere 15 agosto 2024 dalle ore 22:30 alle ore 01:30 (3 h) 1 GPG 16 agosto 2024 dalle ore 19:00 alle ore 01:00 (6 h) 2 GPG Tariffa ora/uomo € 22,50 oltre IVA	ORE	15,00	22,5000		337,50
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €																						
Interno	Fornitore																													
0561			Servizio vigilanza Stazione Torpediniere 15 agosto 2024 dalle ore 22:30 alle ore 01:30 (3 h) 1 GPG 16 agosto 2024 dalle ore 19:00 alle ore 01:00 (6 h) 2 GPG Tariffa ora/uomo € 22,50 oltre IVA	ORE	15,00	22,5000		337,50																						
"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"																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>IVA</th> <th>Descrizione</th> <th>Aliquota</th> <th>Imponibile</th> <th>Imposta</th> <th>Totale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Totali</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale			Totali																		
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 Rif. Vs e-mail del 20/08/2024 ore 13:08	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 21/08/2024	Numero Documento OACE000422 ✓	Pag. 2
--	---	--------------------------------	---	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B2CF456C53	Pagamento BONIFICO 30 GG
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto	Imponibile
Interno	Fornitore							
			Rif. Vs e-mail del 20/08/2024 ore 13:08					

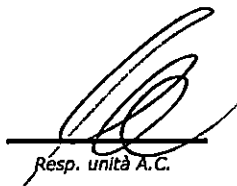
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno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

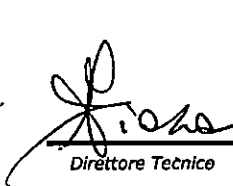
FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 337,50	€ 74,25	€ 411,75
Totali			€ 337,50	€ 74,25	€ 411,75

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

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	V1/0001565 ✓	2024-09-09	EUR 3.113,14

Dati ordine acquisto

Dati DDT
52.36.005

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.OACE000384 GIC B2935011E2 Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	HH	118	21,00	2.478,00	22 %
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	HH	59	1,25	✓ 73,75	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001565					

PNC	N.IVA 2304
DATA DI REGISTR. 10 SET. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	2.551,75	561,39

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-09	EUR 2.551,75		IT86H0306915812100000063999 ✓✓✓✓

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	V1/0001565	2024-09-09	EUR 3.113,14

Dati ordine acquisto

Dati DDT
56.36.005

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.OACE000384 GIC B2935011E2 Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	HH	118	21,00	2.478,00	22 %
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	HH	59	1,25	73,75	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001565					

PNC	N.IVA 2304
DATA DI REGISTR. 10 SET. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	2.551,75	561,39

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-09	EUR 2.551,75		IT86H0306915812100000063999

KYMA

MOBILITÀ

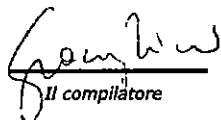
V I S T I

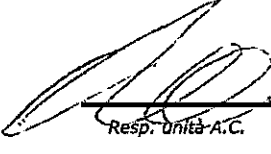
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto Contr. Rep. n. _____ del _____ Conv. n. _____ del _____ Determ. A.D. n. _____ del _____ Delib. C.A. n. <u>139/18</u> del _____ Data scadenza pagamento <u>9-10-24</u> DATA <u>12/9/24</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u> IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione DATA <u>20 SET. 2024</u> FIRMA <u>[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 RAGIONERIA verifica dati contabili data scadenza pagamento indicata in fattura _____ data scadenza di pagamento presunta _____ DATA <u>10 SET. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u> IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione DATA <u>01-10-2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	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 _____
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA _____	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____ IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico Conferimento del..... Prot..... IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR. DATA _____ FIRMA _____	NOTE: <u>OK! Resp</u> _____ _____ _____



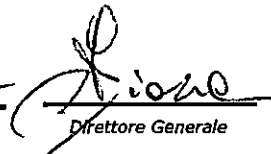
KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				VIS S.p.A. VIA VOLTERRA, 33-35 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00311210736 C.F. 00311210736 Tel: 0994707503 Fax: E-mail: info@visvigilanza.net					
Ordini a Fornitore									
Vostro Riferimento		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18		Data Doc. 24/07/2024		Numero Documento OACE000384 ✓		Pag. 1	
Causale AS@ Acquisti scorte CIG B2935011E2				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								
0597			Servizio vigilanza Capolinea Porto Mercantile con due GPG	118	126,00	21,0000		2.646,00	
0600			Auto di servizio vigilanza Porto Mercantile	59	63,00	1,2500		78,75	
			Servizio presso porto Mercantile h. 17:30 - 24:30 (7 h) in auto aziendale con due GPG 3 - 4 - 10 - 11 - 17 - 18 - 24 - 25 - 31 agosto 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 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	€	2.724,75	€	599,45	€	3.324,20
			Totale	€	2.724,75	€	599,45	€	3.324,20

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:12906812389 Data SDI: 09/09/2024 23:42
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	V1/0001567 ✓	2024-09-09	EUR 3.324,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT
52.36.0005

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA ULTIME PARTENZE Q/O PORTO MERCANTILE CIG B293535CC8 OACE000386 (FASCIA ORARIA 18.00 01.00) Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	HH	126	21,00	2.646,00	22 %
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	HH	63	1,25	78,75	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001567					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	2.724,75	599,45

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-10-09	EUR 2.724,75		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAGQ6

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2305
DATA DI REGISTR. 10 SET. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12906812389 Data SDI: 09/09/2024 23:42
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	V1/0001567	2024-09-09	EUR 3.324,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

32.36.005

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA ULTIME PARTENZE C/O PORTO MERCANTILE CIG B293535CC8 OACE000386 (FASCIA ORARIA 18.00 01.00) Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	HH	126	21,00	2.646,00	22 %
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	HH	63	1,25	78,75	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001567					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	2.724,75	599,45

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



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-10-09	EUR 2.724,75		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAGQ6

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2305</u>
DATA DI REGISTR. <u>10 SET. 2024</u>	

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>139</u> del <u>18</u>	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento <u>9-10-24</u>	
DATA <u>12/9/24</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>20 SET. 2024</u> FIRMA <u>[firma]</u>	

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 SET. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>01-10-2024</u> FIRMA <u>[firma]</u>	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ 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! [firma]</u>
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ 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 12/02/2024 ore 16:54		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18		Data Doc. 24/07/2024	Numero Documento OACE000386	Pag. 1		
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna						
CIG 8293535CC8		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		126,00	21,0000		2.646,00
0600			Tariffa ora/unità impiegata pari ad € 21,00 oltre iva					
			Auto di servizio		63,00	1,2500		78,75
			Tariffa ora/automezzo pari ad € 1,25 oltre iva					
			Fascia oraria 18:00 - 01:00 (7 h)					
			3 - 4 - 10 - 11 - 17 - 18 - 24 - 25 - 31 agosto 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: 5WKJP7T"								
IVA	Descrizione		Alliquota	Imponibile	Imposta		Totale	
			Totale					

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	V1/0001570 ✓	2024-09-09	EUR 2.164,80

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA EX CAPOLINEA CONSIGLIO (PORTE DELLO IONIO) RIF. ORDINE NR. OACE000405 CIG B2B4D7FC13 Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	IM	1	1.774,43	1.774,43	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001570					

52.36.0024

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	1.774,43	390,37

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-09	EUR 1.774,43		IT86H0306915812100000063999 ✓

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAGQ8

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2299
DATA DI REGISTR. 10 SET. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12906643151 Data SDI: 09/09/2024 22:55
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	V1/0001570	2024-09-09	EUR 2.164,80

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA EX CAPOLINEA CONSIGLIO (PORTE DELLO IONIO) RIF.ORDINE NR.OACE000405 CIG B2B4D7FC13 Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	IM	1	1.774,43	1.774,43	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001570					

52.36.0024

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	1.774,43	390,37

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-09	EUR 1.774,43		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAG08

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2299
DATA DI REGISTRAZIONE 10 SET. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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>9-10-24</u>	
DATA <u>12/9/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u> ✓
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>20 SET. 2024</u>	FIRMA <u>[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 _____	
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>10 SET. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>10-10-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

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

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

NOTE:

OK! Pulito



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 05/08/2024 ore 10:42		Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18		05/08/2024	OACE000405 ✓	1		
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna						
CIG B2B4D7FC13		Pagamento		BONIFICO 30 GG				
Commento:								
Indirizzo Spedizione:								
Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
0747			Servizio di vigilanza notturna ex Capolinea Consiglio (Porte dello Jonio) Taranto Beer Fest Servizio di vigilanza container + gruppo elettrogeno dal 5 agosto al 15 agosto (11 gg) dalle ore 22:15 alle 5:30 (7 h 15 min) 1 GPG	NR	1,00	1.774,4375		1.774,44
"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	
			Totale					

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12906703332 Data SDI: 09/09/2024 23:18
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	V1/0001569 ✓	2024-09-09	EUR 81,44

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA EX CAPOLINEA CONSIGLIO (PORTE DELLO IONIO) RIF. ORDINE NR. OACE000415 CIG B2BF031EBD Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	IM	1	66,75	66,75	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001569					

52.36.00014

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	66,75	14,69

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-09	EUR 66,75		IT86H0306915812100000063999 ✓✓✓✓✓

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAGQ7

PNC	N.IVA 2300
DATA DI REGISTR. 10 SET. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12906703332 Data SDI: 09/09/2024 23:18
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	V1/0001569	2024-09-09	EUR 81,44

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA EX CAPOLINEA CONSIGLIO (PORTE DELLO IONIO) RIF. ORDINE NR. OACE000415 CIG B2BF031EBD Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	IM	1	66,75	66,75	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001569					

52.36.0004

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	66,75	14,69

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-09	EUR 66,75		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAGQ7

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2300
DATA DI REGISTR. 10 SET. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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>48</u>	
Data scadenza pagamento <u>9-10-24</u>	
DATA <u>12/9/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>20 SET. 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>10 SET. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>01-10-2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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

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

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

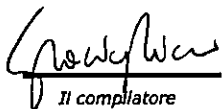
NOTE:

OK! Pump



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 08/08/2024 ore 10:55	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 08/08/2024	Numero Documento OACE000415 ✓																								
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"> Causale AS@ Acquisti scorte </td> <td style="width: 33%;"> Termini di consegna Pagamento BONIFICÒ 30 GG </td> <td style="width: 34%;"></td> </tr> <tr> <td> CIG B2BF031EBD </td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna Pagamento BONIFICÒ 30 GG		CIG B2BF031EBD																				
Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna Pagamento BONIFICÒ 30 GG																										
CIG B2BF031EBD																											
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Articolo</th> <th style="width: 5%;">Cat.</th> <th style="width: 40%;">Descrizione</th> <th style="width: 5%;">U.M.</th> <th style="width: 5%;">Qta</th> <th style="width: 10%;">Valore €</th> <th style="width: 5%;">Sconto</th> <th style="width: 10%;">Imponibile €</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Interno</td> <td></td> <td style="text-align: center;">Fornitore</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0747</td> <td></td> <td> Servizio di vigilanza notturna ex Capolinea Consiglio (Porte dello Jonio) Integrazione ns ordine OACE000405 del 05/08/2024 dalle ore 5:30 alle ore 8:30 del 16 agosto (3h) Tariffa ora/uomo € 22,25 oltre IVA Rif. Vs e-mail del 08/08/2024 ore 10:55 </td> <td style="text-align: center;">NR</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td style="text-align: right;">66,7500</td> <td></td> <td style="text-align: right;">66,75</td> </tr> </tbody> </table>				Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	Interno		Fornitore						0747		Servizio di vigilanza notturna ex Capolinea Consiglio (Porte dello Jonio) Integrazione ns ordine OACE000405 del 05/08/2024 dalle ore 5:30 alle ore 8:30 del 16 agosto (3h) Tariffa ora/uomo € 22,25 oltre IVA Rif. Vs e-mail del 08/08/2024 ore 10:55	NR	1,00	66,7500		66,75
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €																				
Interno		Fornitore																									
0747		Servizio di vigilanza notturna ex Capolinea Consiglio (Porte dello Jonio) Integrazione ns ordine OACE000405 del 05/08/2024 dalle ore 5:30 alle ore 8:30 del 16 agosto (3h) Tariffa ora/uomo € 22,25 oltre IVA Rif. Vs e-mail del 08/08/2024 ore 10:55	NR	1,00	66,7500		66,75																				
"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"																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">IVA</th> <th style="width: 40%;">Descrizione</th> <th style="width: 10%;">Aliquota</th> <th style="width: 10%;">Imponibile</th> <th style="width: 10%;">Imposta</th> <th style="width: 10%;">Totale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">SP22</td> <td>22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14</td> <td style="text-align: center;">22,00</td> <td style="text-align: right;">€ 66,75 ✓</td> <td style="text-align: right;">€ 14,69</td> <td style="text-align: right;">€ 81,44</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Totale</td> <td></td> <td style="text-align: right;">€ 66,75</td> <td style="text-align: right;">€ 14,69</td> <td style="text-align: right;">€ 81,44</td> </tr> </tbody> </table>				IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale	SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 66,75 ✓	€ 14,69	€ 81,44	Totale			€ 66,75	€ 14,69	€ 81,44						
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale																						
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 66,75 ✓	€ 14,69	€ 81,44																						
Totale			€ 66,75	€ 14,69	€ 81,44																						

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: 12906822253 Data SDI: 09/09/2024 23:38
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	V1/0001566	2024-09-09	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.OACE000385 CIG B29355FF70 Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	NR	31	14,00	434,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001566					

52.86.004

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	2024-10-09	EUR 434,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAGQ5

Versione Style 2.10.1

PNC

N.IVA 2302

DATA DI REGISTR. 10 SET. 2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12906822253 Data SDI: 09/09/2024 23:38

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	V1/0001566	2024-09-09	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.OACE000385 CIG B29355FF70 Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	NR	31	14,00	434,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001566					

52.36.004

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	2024-10-09	EUR 434,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TAGQ5

Versione Style 2.10.1

PNC

N.IVA 2302

DATA DI REGISTR. 10 SET. 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>9-10-24</u>	
DATA <u>12/9/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>20 SET. 2024</u>	FIRMA <u>[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 _____	
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>10 SET. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>9-10-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

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

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

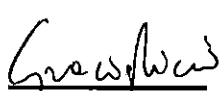
NOTE:

OK! Pump!

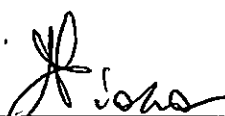


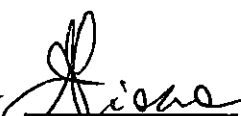
KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		VIS S.p.A. VIA VOLTERRA, 33-35 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00311210736 C.F. 00311210736 Tel: 0994707503 Fax: E-mail: info@visvigilanza.net					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 24/07/2024	Numero Documento OACE000385 ✓	Pag. 1			
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG B29355FF70 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 01/08/2024 al 31/08/2024		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 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	Alliquota	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