

K

V 785

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2179

CLAN INDUSTRIAL

SRV. LAVANDERIA

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	2.172	15/10/2024			1.082,36

IL CASSIERE

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

CLEAN INDUSTRIAL SERVICE S.R.L.

via Vaccarella, 54

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02715410730 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleottantadue e 36 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT10M0200815809000021015035

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 920 del 31/08/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

920 CIG 956819651F

IMPORTO LORDO	1.082,36
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.082,36

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.082,36	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
Clean Industrial Service Srl Via del Tratturello tarantino 5/7 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02715410730 Cod. Fiscale: 02715410730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. C/o AMAT Via Cesare Battisti n. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	920	2024-08-31	EUR 1,320,48
Causale			
Rif. Cig. 956819651F - Convenzione per il servizio di lavanderia mese di agosto			

Dati ordine acquisto
Ord.1 Data Ord. 2023-06-19 CIG 956819651F

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
9752	LAV. GIACCONE IMBOTTITO	NR	1	6,45	6,45	22 %
ETIC	Etichettatura Termica	NR	9	3,39	30,51	22 %
GILET	LAV. GILET	NR	1	3,28	3,28	22 %
PANTALONE	LAV. PANTALONE DA LAVORO	NR	63	2,74	172,62	22 %
POLO	LAV. POLO DA LAVORO	NR	142	3,17	450,14	22 %
cappello	Lav. cappello -	NR	2	3,28	6,56	22 %
9999	CANONE MENSILE ARMADIETTI	NR	64	6,45	412,80	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.082,36	238,12

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-31	EUR 1.082,36		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 397514

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2286
DATA DI REGISTR. 10 SET. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12902240501 Data SDI: 09/09/2024 13:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Clean Industrial Service Srl Via del Tratturello tarantino 5/7 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02715410730 Cod. Fiscale: 02715410730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. C/o AMAT Via Cesare Battisti n. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	920	2024-08-31	EUR 1,320,48
Causale			
Rif. Cig. 956819651F - Convenzione per il servizio di lavanderia mese di agosto			

Dati ordine acquisto	
Ord.1 Data Ord. 2023-06-19	CIG 956819651F

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
9752	LAV. GIACCONE IMBOTTITO	NR	1	6,45	6,45	22 %
ETIC	Etichettatura Termica	NR	9	3,39	30,51	22 %
GILET	LAV. GILET	NR	1	3,28	3,28	22 %
PANTALONE	LAV. PANTALONE DA LAVORO	NR	63	2,74	172,62	22 %
POLO	LAV. POLO DA LAVORO	NR	142	3,17	450,14	22 %
cappello	Lav. cappello -	NR	2	3,28	6,56	22 %
9999	CANONE MENSILE ARMADIETTI	NR	64	6,45	412,80	22 %

Dati Trasporto	Indirizzo Resa
Dati Anagrafici Vettore	

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

<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 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 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																												



--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.082,36	238,12

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-31	EUR 1.082,36		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 397514

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2296
DATA DI REGISTR. 10 SET. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA 12/9/24	L'ADDETTO AL RISCOGLIO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 12 SET. 2024	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 10 SET. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 15-10-2024	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:



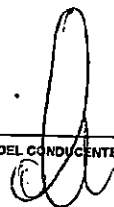


**LAVANDERIA
FANELLI.it**

CLEAN INDUSTRIAL SERVICE S.r.l.
LAVANDERIA INDUSTRIALE - NOLEGGIO TESSILE
V. del Trattarello Tarantino 5/7
TEL. 0997302375 CAP. 74123 Taranto (TA)
P.IVA 02715410730

DESTINATARIO AMAT C/o AMAT Via Cesare Battisti n. 657 74121 TARANTO (TA)
DESTINAZIONE KYMA MOBILITA' S.p.A. Via Cesare Battisti n. 657 74121 TARANTO (TA) Tel. 348-4061356 Urgenze

Verificare la quantità consegnata. - Se ci sono differenze segnalare immediatamente al numero 0997302375. - Grazie -

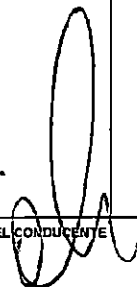
AUTISTA	COD. CLIENTE 000918	P.IVA 00146330733	N° B.D.C. 4460	DATA DOCUMENTO 02/08/2024
ETIC	Etichettatura Termica	1	CONSEGNA	
PANTALONE	LAV. PANTALONE DA LAVORO	12	CONSEGNA	
POLO	LAV. POLO DA LAVORO	26	CONSEGNA	
FIRMA DEL CONDUCENTE 		FIRMA DEL CLIENTE 		



CLEAN INDUSTRIAL SERVICE S.r.l.
LAVANDERIA INDUSTRIALE - NOLEGGIO TESSILE
V. del Tratturello Tarantino 5/7
TEL.0997302375 CAP.74123 Taranto (TA)
P.IVA 02715410730

DESTINATARIO AMAT C/o AMAT Via Cesare Battisti n. 657 74121 TARANTO (TA)
DESTINAZIONE KYMA MOBILITA' S.p.A. Via Cesare Battisti n. 657 74121 TARANTO (TA) Tel. 348-4061356 Urgenze

AUTISTA	COD. CLIENTE 000918	P.IVA 00146330733	N° B.D.C. 4607	DATA DOCUMENTO 07/08/2024
---------	-------------------------------	-----------------------------	--------------------------	-------------------------------------

ETIC	Etichettatura Termica	5	CONSEGNA
PANTALONE	LAV. PANTALONE DA LAVORO	13	CONSEGNA
POLO	LAV. POLO DA LAVORO	19	CONSEGNA
			
FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL CLIENTE	

Verificare le quantità consegnate. - Se ci sono differenze segnalarle immediatamente al numero 099/302375. - Grazie -



LAVANDERIA
FANELLI.it

CLEAN INDUSTRIAL SERVICE S.r.l.
LAVANDERIA INDUSTRIALE - NOLEGGIO TESSILE
V. del Tratturello Tarantino 5/7
TEL.0997302375 CAP.74123 Taranto (TA)
P.IVA 02715410730

DESTINATARIO AMAT C/o AMAT Via Cesare Battisti n. 657 74121 TARANTO (TA)
DESTINAZIONE KYMA MOBILITA' S.p.A. Via Cesare Battisti n. 657 74121 TARANTO (TA) Tel. 348-4061356 Urgenze

AUTISTA	COD. CLIENTE 000918	P.IVA 00146330733	N° S.D.C. 4655	DATA DOCUMENTO 09/08/2024
PANTALONE	LAV. PANTALONE DA LAVORO		9	CONSEGNA
POLO	LAV. POLO DA LAVORO		18	CONSEGNA
FIRMA DEL CONDUCENTE 		FIRMA DEL CLIENTE 		

Verificare la quantità consegnate. - Se ci sono differenze segnalarle immediatamente al numero 0997302375. - Grazie -



LAVANDERIA
FANELLI

CLEAN INDUSTRIAL SERVICE S.r.l.
LAVANDERIA INDUSTRIALE - NOLEGGIO TESSILE
V. del Trattarello Tarantino 5/7
TEL. 0997302375 CAP. 74123 Taranto (TA)
P.IVA 02715410730

DESTINATARIO AMAT C/o AMAT Via Cesare Battisti n. 657 74121 TARANTO (TA)
DESTINAZIONE KYMA MOBILITA' S.p.A. Via Cesare Battisti n. 657 74121 TARANTO (TA) Tel. 348-4061356 Urgenze

Verificare la quantità consegnata. - Se ci sono differenze segnalarle immediatamente al numero 0997302375. - Grazie -

AUTISTA	COD. CLIENTE 000918	P.IVA 00146330733	N° B.D.C. 4824	DATA DOCUMENTO 14/08/2024
PANTALONE	LAV. PANTALONE DA LAVORO	5	CONSEGNA	
POLO	LAV. POLO DA LAVORO	12	CONSEGNA	
FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL CLIENTE		



**LAVANDERIA
FANELLI**

CLEAN INDUSTRIAL SERVICE S.r.l.

LAVANDERIA INDUSTRIALE - NOLEGGIO TESSILE

V. del Tratturello Tarantino 5/7

TEL. 0997302375 CAP. 74123 Taranto (TA)

P.IVA 02715410730

DESTINATARIO

AMAT

C/o AMAT

Via Cesare Battisti n. 657

74121 TARANTO (TA)

DESTINAZIONE

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Via Cesare Battisti n. 657

74121 TARANTO (TA)

Tel. 348-4061356

Urgenze

AUTISTA

COD. CLIENTE

000918

P.IVA

00146330733

N° B.D.C.

5019

DATA DOCUMENTO

21/08/2024

ETIC

Etichettatura Termica

3 CONSEGNA

GILET

LAV. GILET

1 CONSEGNA

PANTALONE

LAV. PANTALONE DA LAVORO

13 CONSEGNA

POLO

LAV. POLO DA LAVORO

31 CONSEGNA

cappello

Lav. cappello --

2 CONSEGNA

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CLIENTE



CLEAN INDUSTRIAL SERVICE S.r.l.
LAVANDERIA INDUSTRIALE - NOLEGGIO TESSILE
V. del Trattarello Tarantino 5/7
TEL. 0997302375 CAP. 74123 Taranto (TA)
P.IVA 02715410730

DESTINATARIO AMAT C/o AMAT Via Cesare Battisti n. 657 74121 TARANTO (TA)
DESTINAZIONE KYMA MOBILITA' S.p.A. Via Cesare Battisti n. 657 74121 TARANTO (TA) Tel. 348-4061356 Urgenze

AUTISTA	COD. CLIENTE 000918	P.IVA 00146330733	N° B.D.G. 5229	DATA DOCUMENTO 29/08/2024
9752 PANTALONE POLO	LAV. GIACCONE IMBOTTITO LAV. PANTALONE DA LAVORO LAV. POLO DA LAVORO	1 11 36	CONSEGNA CONSEGNA CONSEGNA	
FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL CLIENTE			

Per informazioni e prenotazioni al numero 0997302375 - Grazie

del.27/23

OGGETTO	PREZZO UNITARIO	QUANTITA' FATTURATA	IMPORTO FATTURATO	QUANTITA' ATTESTATA	TOTALI
1 - GILET	3,28 €	1	3,28	1	3,28
2 - ZUCCOTTO IN LANA/SCALDACOLLO/CAPPELLO	3,28 €	2	6,56	2	6,56
3 - CAMICI	3,28 €		0,00	0	0,00
4 - MAGLIONE/FELPA PILE	3,17 €		0,00	0	0,00
5 - POLO DA LAVORO/T-SHIRT	3,17 €	142	450,14	142	450,14
6 - GIACCONE IMBOTTITO	6,45 €	1	6,45	1	6,45
7 - PANTALONE DA LAVORO	2,74 €	63	172,62	63	172,62
8 - GIACCA DA LAVORO	2,74 €		0,00	0	0,00
9 - SERVIZIO DI ETICHETTATURA TERMICA	3,39 €	9	30,51	9	30,51
10 - CANONE MENSILE ARMADIETTI	6,45 €	64	412,80	64	412,80
11 - PASSAGGIO AGG. A SETTIMANA	75,00 €		0,00		0,00
		TOT	1.082,36	TOT	1082,36

02-ago

26

12

1

NOTA CREDITO 0,00

1082,36

07-ago	09-ago	14-ago	21-ago	29-ago	TOT
			1		1
			2		2
					0
					0
19	18	12	31	36	142
				1	1
13	9	5	13	11	63
					0
5			3		9
					0
					0
					0