

T956



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1988

Cosmodor s.p.a.

Viale Anka



AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 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

Capitale 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
	2019	1.988	29/11/2019			4.077,98

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

COSMOPOL S.P.A.

Zona ind. Pianodardine - C.da Santorelli

83100 AVELLINO (AV)

Partita IVA: 01764680649 C.F. 01764680649

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilasettantasette e 98 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE PUGLIESE

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° R667 del 31/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

R651 CIG 7255219C1C, Q35 CIG 7255219C1C, R650 CIG
7255219C1C, Q34 CIG 7255219C1C, R667 CIG 7915781520

IMPORTO LORDO	4.077,98
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.077,98

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		4.077,98	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISIO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2009866674 Data SDI: 22/11/2019 20:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Cosmopol SpA
C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine
83100 - Avellino - AV - IT
P.IVA: IT01764680649

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	Q35	2019-11-19	EUR 10,94

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
INTEGRAZIONE FATTURAZIONE PER ADEGUAMENTO TARIFFA SU SERVIZIO BUS CIG: 7255219C1C Data inizio periodo: 2019-01-01 Data fine periodo: 2019-09-30	H	1	8,97	8,97	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	R651	2019-10-17				7255219C1C

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Indirizzo: VIA BATTISTI C. 657
Cap: 74121 TARANTO TA IT
Nazione: IT

Dettagli Trasporto

Dati Colli

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	8,97	1,97

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

52 36,005

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

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

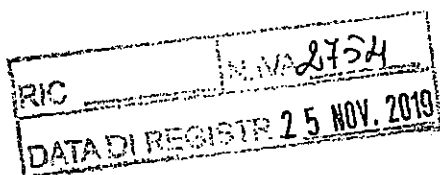
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

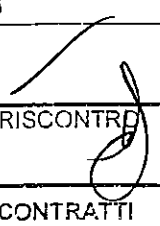
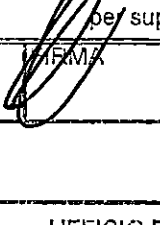
NOTE:

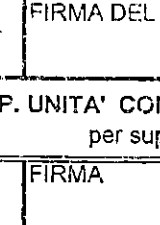
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Contanti	2019-11-19	EUR 8,97		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 2XZVK

Versione Style 2.7



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>11</u> del <u>18</u>	
Data scadenza pagamento _____	
DATA <u>26/11/19</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>16/12/19</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>25 NOV. 2019</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 _____	
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:

Spett.
COSMOPOL
FAX 0825 782331
e p.c Ufficio Ragioneria

Oggetto: Richiesta di nota credito.

Con la presente si riconosce la differenza retributiva per errata applicazione del prezzo di gara riferito al servizio di vigilanza su bus Amat spa. Tuttavia, in riferimento alla fattura n° R650 del 17/10/19, si chiede di emettere nota credito per l'importo di € 0,35 oltre IVA in quanto per il servizio di Dicembre 2018 l'integrazione si deve chiedere su un monte ore di 104 e non 104,50 (così come comunicatovi con richiesta di nota credito prot. 3211/2019 del 19/2/19).

In riferimento alla fattura n° R651 del 17/10/19, si chiede di emettere nota credito per l'importo di € 8,97 oltre IVA in quanto per il servizio di Febbraio 2019 l'integrazione si deve chiedere su un monte ore di 104 e non 117 (così come comunicatovi con richiesta di nota credito prot. 7739/2019 del 15/5/19).

L'importo sopra riportato verrà trattenuto in conto sulle rispettive fatture.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2009866286 Data SDI: 22/11/2019 20:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Cosmopol SpA
C.da Santorelli - Zona Ind.le Pianodardine
83100 - Avellino - AV - IT
P.IVA: IT01764680649

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	Q34	2019-11-19	EUR 0,43

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
INTEGRAZIONE FATTURAZIONE PER ADEGUAMENTO TARIFFA SU SERVIZIO BUS CIG: 7255219C1C Data inizio periodo: 2018-04-01 Data fine periodo: 2018-12-31	H	1	0,35	0,35	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	R650	2019-10-17				7255219C1C

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Indirizzo: VIA BATTISTI C. 657
Cap: 74121 TARANTO TA IT
Nazione: IT

Dettagli Trasporto

Dati Colli

SOPRAVATTIVA

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	0,35	0,08

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

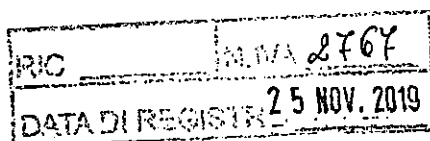
Contanti

2019-11-19

EUR 0,35

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 2XZM

Versione Style 2.7



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° 11 del 18

Data scadenza pagamento

DATA 26/11/19 L'ADDETTO AL RISCOTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 16/12/19 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 NOV. 2019 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

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:

Spett.
COSMOPOL
FAX 0825 782331
e p.c. Ufficio Ragioneria

Oggetto: Richiesta di nota credito.

Con la presente si riconosce la differenza retributiva per errata applicazione del prezzo di gara riferito al servizio di vigilanza su bus Amat spa. Tuttavia, in riferimento alla fattura n° R650 del 17/10/19, si chiede di emettere nota credito per l'importo di € 0,35 oltre IVA in quanto per il servizio di Dicembre 2018 l'integrazione si deve chiedere su un monte ore di 104 e non 104,50 (così come comunicatovi con richiesta di nota credito prot. 3211/2019 del 19/2/19).

In riferimento alla fattura n° R651 del 17/10/19, si chiede di emettere nota credito per l'importo di € 8,97 oltre IVA in quanto per il servizio di Febbraio 2019 l'integrazione si deve chiedere su un monte ore di 104 e non 117 (così come comunicatovi con richiesta di nota credito prot. 7739/2019 del 15/5/19).

L'importo sopra riportato verrà trattenuto in conto sulle rispettive fatture.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1897028248 Data SDI: 05/11/2019 23:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R667	2019-10-31	EUR 3.256,18

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione		U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.COSMOPOL Data Ord. 2019-10-31 CIG 7915781520						
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA (Validità 10/2019 - 10/2019) Fruitore: APERT-CHIUSURA TEN. CHIAVI UFFICI - Data inizio periodo: 2019-10-01 Data fine periodo: 2019-10-31		N.	1	180,00	180,00	22 %
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA (Validità 10/2019 - 10/2019) Fruitore: APERTURA UFFICIO VIA MARGHERITA PER TIMBRATURA AUSILIARI - Data inizio periodo: 2019-10-01 Data fine periodo: 2019-10-31		N.	1	2.489,00	2.489,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA BATTISTI C. 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
5836,002	

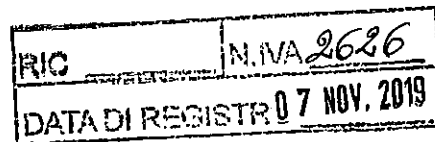
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.669,00	587,18

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-10-31	EUR 2.669,00		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 2SKR6

Versione Style 2.7





COSMOPOL

ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita PA Puglia	000667	31/10/2019	1
Pagamento	Partita IVA / Codice Fiscale		
RIMESSA DIRETTA	00146330733		
Banca d'Appoggio			
BANCA POP. PUGLIESE C/C 444504			
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC0800444504			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita Iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/10/2019 - 31/10/2019 Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 10/2019 - 10/2019) Fruitore : APERT-CHIUSURA TEN. CHIAVI UFFICI	N.	1	180,000000	180,00	22SP
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 10/2019 - 10/2019) Fruitore : APERTURA UFFICIO VIA MARGHERITA PER TIMBRATURA AUSILIARI	N.	1	2.489,000000	2.489,00	22SP

Note

Scadenze Pagamenti 31/10/2019 2.669,00 In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002 Documento non valido ai fini fiscali. L'originale è disponibile all'indirizzo PEC o codice SDI fornito, oppure nell'area riservata dell'Agenzia delle Entrate	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
	2.669,00			
		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile 2.669,00	Aliquota IVA Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici)	Imposta 587,18	Totale Imponibile 2.669,00
				Totale IVA 587,18
				Totale Documento EUR 3.256,18
			IVA a Vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72	-587,18
	Operazione con "scissione dei pagamenti"			Netto da Pagare EUR 2.669,00



Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, 3nc
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 -782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
<http://www.cosmopol.it> e-mail: info@cosmopol.it

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1897028248 Data SDI: 05/11/2019 23:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Cosmopol SpA
C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine
83100 - Avellino - AV - IT
P.IVA: IT01764680649

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R667	2019-10-31	EUR 3.256,18

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.COSMOPOL Data Ord. 2019-10-31 CIG 7915781520					
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 10/2019 - 10/2019) Fruitore: APERT-CHIUSURA TEN. CHIAVI UFFICI - Data inizio periodo: 2019-10-01 Data fine periodo: 2019-10-31	N.	1	180,00	180,00	22 %
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 10/2019 - 10/2019) Fruitore: APERTURA UFFICIO VIA MARGHERITA PER TIMBRATURA AUSILIARI - Data inizio periodo: 2019-10-01 Data fine periodo: 2019-10-31	N.	1	2.489,00	2.489,00	22 %

Dati Trasporto**Dati Anagrafici Vettore****Indirizzo Resa**

Indirizzo: VIA BATTISTI C. 657
Cap: 74121 TARANTO TA IT
Nazione: IT

Dettagli Trasporto**Dati Colli**

5836,002

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.669,00	587,18

Dati pagamento

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 _____	
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

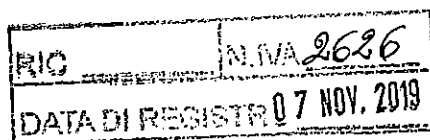
Contanti

2019-10-31

EUR 2.669,00

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 2SKR6

Versione Style 2.7



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, ordini 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
7/11/19	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
2/11/19	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
07 NOV. 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
29-11-2019	

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:

OK! Ruccop

M

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1813875417 Data SDI: 21/10/2019 15:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R651	2019-10-17	EUR 856,11

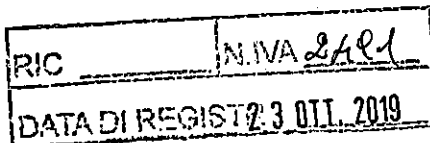
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord. COSMOPOL Data Ord. 2019-10-17 CIG.7255219C1C					
INTEGRAZIONE FATTURAZIONE PER ADEGUAMENTO TARIFFA SU SERVIZIO BUS CIG: 7255219C1C	H	1.017	0,69	701,73	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	701,73	154,38

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-10-17	EUR 701,73		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 20D4A

Versione Style 2.5



**COSMOPOL**

ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita PA Puglia	000651	17/10/2019	1
Pagamento	Partita IVA / Codice Fiscale		
rimessa diretta	00146330733		
Banca d'Appoggio			
BANCA POP. PUGLIESE C/C 444504			
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC0800444504			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita Iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/01/2019 - 30/09/2019 INTEGRAZIONE FATTURAZIONE PER ADEGUAMENTO TARIFFA SU SERVIZIO BUS CIG: 7255219C1C	H	1.017	0,690000	701,73	22SP

Note

Scadenze Pagamenti 17/10/2019 701,73 In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002 Documento non valido ai fini fiscali. L'originale è disponibile all'indirizzo PEC o codice SDI fornito, oppure nell'area riservata dell'Agenzia delle Entrate	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
	701,73			
		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
	701,73	Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici)	154,38	701,73
				Totale IVA
				154,38
				Totale Documento
				EUR 856,11
	IVA a Vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72			-154,38
	Operazione con "scissione dei pagamenti"			Netto da Pagare
				EUR 701,73

Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, snc
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 -782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
http://www.cosmopol.it e-mail: info@cosmopol.it

AMAT SPA**DIFFERENZE DA FATTURARE PER ADEGUAMENTO
TARiffe SERVIZIO BUS DAL 01/04/2018 AL 30/09/19****ANNO 2018**

MESE	ORE LAVORATE	VECCHIA TARIFFA	FATTURATO	NUOVA TARIFFA	NUOVO IMPORTO	DIFFERENZA DA FATTURARE
apr-18	136,50	15,48	2.113,02	16,17	2.207,21	94,19
mag-18	117,00	15,48	1.811,16	16,17	1.891,89	80,73
giu-18	110,50	15,48	1.710,54	16,17	1.786,79	76,25
lug-18	134,50	15,48	2.082,06	16,17	2.174,87	92,81
ago-18	84,50	15,48	1.308,06	16,17	1.366,37	58,31
set-18	104,00	15,48	1.609,92	16,17	1.681,68	71,76
ott-18	123,50	15,48	1.911,78	16,17	1.997,00	85,22
nov-18	123,50	15,48	1.911,78	16,17	1.997,00	85,22
dic-18	104,50	15,48	1.617,66	16,17	1.689,77	72,11
TOT.	1.038,50					

TOTALE DIFFERENZA PIANTONAMENTO 716,57**ANNO 2019**

MESE	ORE LAVORATE	VECCHIA TARIFFA	FATTURATO	NUOVA TARIFFA	NUOVO IMPORTO	DIFFERENZA DA FATTURARE
gen-19	136,50	15,48	2.113,02	16,17	2.207,21	94,19
feb-19	117,00	15,48	1.811,16	16,17	1.891,89	80,73
mar-19	117,00	15,48	1.811,16	16,17	1.891,89	80,73
apr-19	110,50	15,48	1.710,54	16,17	1.786,79	76,25
mag-19	110,50	15,48	1.710,54	16,17	1.786,79	76,25
giu-19	117,00	15,48	1.811,16	16,17	1.891,89	80,73
lug-19	91,00	15,48	1.408,68	16,17	1.471,47	62,79
ago-19	97,50	15,48	1.509,30	16,17	1.576,58	67,28
set-19	120,00	15,48	1.857,60	16,17	1.940,40	82,80
TOT.	1.017,00					

TOTALE DIFFERENZA PIANTONAMENTO 701,73

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1813875417 Data SDI: 21/10/2019 15:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R651	2019-10-17	EUR 856,11

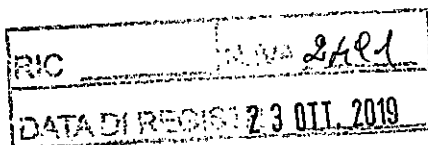
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.COSMOPOL Data: Ord. 2019-10-17 - CIG 7255219C1C					
INTEGRAZIONE FATTURAZIONE PER ADEGUAMENT O TARIFFA SU SERVIZIO BUS CIG: 7255219C1C	H	1.017	0,69	701,73	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	701,73	154,38

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-10-17	EUR 701,73		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 20D4A

Versione Style 2.5



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° 11 del 12

Data scadenza pagamento

12-11-19

DATA 29/11/19 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 24/11/19 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 29-11-2019 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:

Fattura E 8.97 cliente Abt. G. L. L.

AMAT SPA**DIFFERENZE DA FATTURARE PER ADEGUAMENTO****TARIFFE SERVIZIO BUS DAL 01/04/2018 AL 30/09/19****ANNO 2018**

MESE	ORE LAVORATE	VECCHIA TARIFFA	FATTURATO	NUOVA TARIFFA	NUOVO IMPORTO	DIFFERENZA DA FATTURARE
✓ apr-18	136,50	15,48	2.113,02	16,17	2.207,21	94,19
✓ mag-18	117,00	15,48	1.811,16	16,17	1.891,89	80,73
✓ giu-18	110,50	15,48	1.710,54	16,17	1.786,79	76,25
✓ lug-18	134,50	15,48	2.082,06	16,17	2.174,87	92,81
✓ ago-18	84,50	15,48	1.308,06	16,17	1.366,37	58,31
✓ set-18	104,00	15,48	1.609,92	16,17	1.681,68	71,76
✓ ott-18	123,50	15,48	1.911,78	16,17	1.997,00	85,22
✓ nov-18	123,50	15,48	1.911,78	16,17	1.997,00	85,22
✓ dic-18	104,50	15,48	1.617,66	16,17	1.689,77	72,11
TOT.	1.038,50					

TOTALE DIFFERENZA PIANTONAMENTO**716,57****ANNO 2019**

MESE	ORE LAVORATE	VECCHIA TARIFFA	FATTURATO	NUOVA TARIFFA	NUOVO IMPORTO	DIFFERENZA DA FATTURARE
✓ gen-19	136,50	15,48	2.113,02	16,17	2.207,21	94,19
✓ feb-19	117,00	15,48	1.811,16	16,17	1.891,89	80,73
✓ mar-19	117,00	15,48	1.811,16	16,17	1.891,89	80,73
✓ apr-19	110,50	15,48	1.710,54	16,17	1.786,79	76,25
✓ mag-19	110,50	15,48	1.710,54	16,17	1.786,79	76,25
✓ giu-19	117,00	15,48	1.811,16	16,17	1.891,89	80,73
✓ lug-19	91,00	15,48	1.408,68	16,17	1.471,47	62,79
✓ ago-19	97,50	15,48	1.509,30	16,17	1.576,58	67,28
✓ set-19	120,00	15,48	1.857,60	16,17	1.940,40	82,80
TOT.	1.017,00					

TOTALE DIFFERENZA PIANTONAMENTO**701,73**

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2009866674 Data SDI: 22/11/2019 20:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	Q35	2019-11-19	EUR 10,94

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
INTEGRAZIONE FATTURAZIONE PER ADEGUAMENTO TARIFFA SU SERVIZIO BUS CIG: 7255219C1C Data inizio periodo: 2019-01-01 Data fine periodo: 2019-09-30	H	1	8,97	8,97	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	R651	2019-10-17				7255219C1C

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA BATTISTI C. 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
52.36,005	

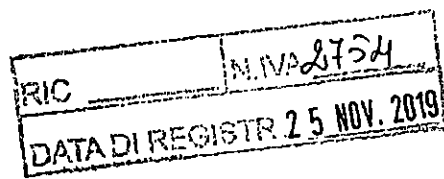
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	8,97	1,97

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Contanti	2019-11-19	EUR 8,97		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 2XZVK

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1813875068 Data SDI: 21/10/2019 15:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R650	2019-10-17	EUR 874,22

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.COSMOPOL Data: Ord. 2019-10-17 CIG 7255219C1C					
INTEGRAZIONE FATTURAZIONE PER ADEGUAMENTO TARIFFA SU SERVIZIO BUS CIG: 7255219C1C	H	1.038,5	0,69	716,57	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	716,57	157,65

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-10-17	EUR 716,57		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 20D48

Versione Style 2.5



Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita PA Puglia	000650	17/10/2019	1
Pagamento	Partita IVA / Codice Fiscale		
rimessa diretta	00146330733		
Banca d'Appoggio			
BANCA POP. PUGLIESE C/C 444504			
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC0800444504			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/04/2018 - 31/12/2018 INTEGRAZIONE FATTURAZIONE PER ADEGUAMENTO TARIFFA SU SERVIZIO BUS CIG: 7255219C1C	H	1.038,5	0,690000	716,57	22SP

Note

Scadenze Pagamenti	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
17/10/2019 716,57	716,57			
In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
	716,57	Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici)	157,65	716,57
				Totale IVA
Documento non valido ai fini fiscali. L'originale è disponibile all'indirizzo PEC o codice SDI fornito, oppure nell'area riservata dell'Agenzia delle Entrate				157,65
				Totale Documento
				EUR 874,22
	IVA a Vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72			-157,65
	Operazione con "scissione dei pagamenti"			Netto da Pagare
				EUR 716,57

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1813875068 Data SDI: 21/10/2019 15:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R650	2019-10-17	EUR 874,22

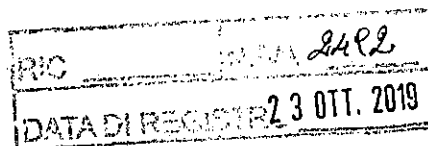
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord: COSMOPOL Data Ord: 2019-10-17 CIG 7255219C1C					
INTEGRAZIONE FATTURAZIONE PER ADEGUAMENTO TARIFFA SU SERVIZIO BUS CIG: 7255219C1C	H	1.038,5	0,69	716,57	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	716,57	157,65

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-10-17	EUR 716,57		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 20D48

Versione Style 2.5



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° 11 del 18

Data scadenza pagamento

17-11-19

DATA 25/11/19 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 25/11/19 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 29-11-2019 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:

Indennità € 0,35 durata 12 m.

C. 156.

AMAT SPA**DIFFERENZE DA FATTURARE PER ADEGUAMENTO
TARIFFE SERVIZIO BUS DAL 01/04/2018 AL 30/09/19****ANNO 2018**

MESE	ORE LAVORATE	VECCHIA TARIFFA	FATTURATO	NUOVA TARIFFA	NUOVO IMPORTO	DIFFERENZA DA FATTURARE
✓ apr-18	136,50	15,48	2.113,02	16,17	2.207,21	94,19
✓ mag-18	117,00	15,48	1.811,16	16,17	1.891,89	80,73
✓ giu-18	110,50	15,48	1.710,54	16,17	1.786,79	76,25
✓ lug-18	134,50	15,48	2.082,06	16,17	2.174,87	92,81
✓ ago-18	84,50	15,48	1.308,06	16,17	1.366,37	58,31
✓ set-18	104,00	15,48	1.609,92	16,17	1.681,68	71,76
✓ ott-18	123,50	15,48	1.911,78	16,17	1.997,00	85,22
✓ nov-18	123,50	15,48	1.911,78	16,17	1.997,00	85,22
✓ dic-18	104,50	15,48	1.617,66	16,17	1.689,77	72,11
TOT.	1.038,50					

TOTALE DIFFERENZA PIANTONAMENTO 716,57

MESE	ORE LAVORATE	VECCHIA TARIFFA	FATTURATO	NUOVA TARIFFA	NUOVO IMPORTO	DIFFERENZA DA FATTURARE
✓ gen-19	136,50	15,48	2.113,02	16,17	2.207,21	94,19
✓ feb-19	117,00	15,48	1.811,16	16,17	1.891,89	80,73
✓ mar-19	117,00	15,48	1.811,16	16,17	1.891,89	80,73
✓ apr-19	110,50	15,48	1.710,54	16,17	1.786,79	76,25
✓ mag-19	110,50	15,48	1.710,54	16,17	1.786,79	76,25
✓ giu-19	117,00	15,48	1.811,16	16,17	1.891,89	80,73
✓ lug-19	91,00	15,48	1.408,68	16,17	1.471,47	62,79
✓ ago-19	97,50	15,48	1.509,30	16,17	1.576,58	67,28
✓ set-19	120,00	15,48	1.857,60	16,17	1.940,40	82,80
TOT.	1.017,00					

TOTALE DIFFERENZA PIANTONAMENTO 701,73

N.C. prot. 7739/2019

15-5-19

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2009866286 Data SDI: 22/11/2019 20:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	Q34	2019-11-19	EUR 0,43

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
INTEGRAZIONE FATTURAZIONE PER ADEGUAMENTO TARIFFA SU SERVIZIO BUS CIG: 7255219C1C Data inizio periodo: 2018-04-01 Data fine periodo: 2018-12-31	H	1	0,35	0,35	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	R650	2019-10-17				7255219C1C

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA BATTISTI C. 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto

Dati Colli

SOPRAV. ATTIV. VA	
-------------------	--

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	0,35	0,08

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Contanti	2019-11-19	EUR 0,35		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 2XZM

*Versione Style 2.7

