



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

To 728/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2088

SEBACH SPA UNIPERSONALE

"ESPORGO BAGNI CHIMICI"

**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

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
	2022	2.088	19/09/2022			3.356,07

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

SEBACH SpA Unipersonale

VIA FIORENTINA,109

50052 CERTALDO (FI)

Partita IVA: 03912150483 C.F. 03912150483

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilatrecentocinquantasei e 07 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. V22359598 del 10/08/2022

PAGAMENTO FATTURE N.V22313034 CIG ZBA35D23AA, V22313035 CIG Z7135D2399,
V22359497 CIG Z003466A6A, V22359787 CIG Z5236A28AE,
V22359598 CIG Z2E3570D39

IMPORTO LORDO	3.356,07
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.356,07

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.356,07	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7668707473 Data SDI: 17/07/2022 11:42

Formato Trasmissione: FP12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22313035 ✓	2022-07-14	EUR 522,86 ✓
Causale In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.7979 Data Ord. 2022-03-30 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z7135D2399

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 05-05-2022 AL 10-11-2022					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 05-07-2022 AL 04-08-2022					22 %
EVENTO motonave Clodia					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o motonave Clodia TARANTO					22 %
N. 1 bag.hn.classic Bagno per disabile					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2022-05-05 Data fine periodo: 2022-11-10	Nr	1	428,57	428,57	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Aj. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	428,57	94,29

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-08-31	EUR 428,57 ✓	UNICREDIT ENTI PUBBLICI ✓	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2218
DATA DI REGISTR.	19 LUG. 2022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7668707473 Data SDI: 17/07/2022 11:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22313035	2022-07-14	EUR 522,86

Causale

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455

Dati ordine acquisto

Ord. 7979 Data Ord. 2022-03-30 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z7135D2399

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 05-05-2022 AL 10-11-2022					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 05-07-2022 AL 04-08-2022					22 %
EVENTO motonave Clodia					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o motonave Clodia TARANTO					22 %
N. 1 bag.hn.classic Bagno per disabili					22 %
TOTALE IMPONIBILE	Nr	1	428,57	428,57	22 %
Data inizio periodo: 2022-05-05					
Data fine periodo: 2022-11-10					

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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 RAGONERIA
 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:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	428,57	94,29

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-08-31	EUR 428,57	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

DATA DI REGISTRAZIONE	19 LUG. 2022
-----------------------	--------------

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° 139 del 18

Data scadenza pagamento

30-9-22

DATA 6-9-22 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 01 SET. 2022

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 LUG. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 19-09-2022

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:



BASTONE SALVATORE S.A.S

AZIENDA SERVIZI ECOLOGICI

Via Puglia, 41 - 73048 NARDO' (Lecce) - Tel. 0833.871776

E-mail: sebach@bastonesalvatore.it

GESTIONE PER LA QUALITA' AZIENDA CERTIFICATA UNI EN-ISO 9001:2008
SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE AZIENDA CERTIFICATA UNI-EN ISO 14001:2004

PULIZIA BAGNI CHIMICI

12648

CONTRATTO 21363 - 87137	ZONA 10
-----------------------------------	-------------------

NOME OPERATORE: _____

CLIENTE: _____

DATA: 12-07-2011 ORA: _____

N° BAGNI: 10 UBICAZIONE: _____

ANNOTAZIONI - OSSERVAZIONI: _____

13 557

Firma Responsabile o personale in loco
per accettazione avvenuta pulizia



BASTONE SALVATORE S.p.A.

AZIENDA SERVIZI ECOLOGICI

Via Puglia, 41 - 73048 NARDO' (Lecce) - Tel. 0833.871776

E-mail: sebach@bastonesalvatore.it

GESTIONE PER LA QUALITA' AZIENDA CERTIFICATA UNI EN-ISO 9001:2008
SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE AZIENDA CERTIFICATA UNI-EN ISO 14001:2004

PULIZIA BAGNI CHIMICI

13805

CONTRATTO R.1342-8/1342	ZONA 1
-----------------------------------	------------------

NOME OPERATORE ALFREDO

CLIENTE ALDO SA. M. 10000

DATA 11-07-2012 ORA _____

N° BAGNI 2 UBICAZIONE PORTINELLA

ANNOTAZIONI - OSSERVAZIONI: _____

Firma Responsabile o personale in loco
- per accettazione avvenuta pulizia





BASTONE SALVATORE S.p.A
AZIENDA SERVIZI ECOLOGICI

Via Puglia, 41 - 73048 NARDO' (Lecce) - Tel. 0833.871776
E-mail: sebach@bastonesalvatore.it

GESTIONE PER LA QUALITA' AZIENDA CERTIFICATA UNI EN-ISO 9001:2008
SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE AZIENDA CERTIFICATA UNI-EN ISO 14001:2004

PULIZIA BAGNI CHIMICI

12960

CONTRATTO 547393	ZONA ARSENALI
---------------------	------------------

NOME OPERATORE FRIGLIANO

CLIENTE AMAT SPA

DATA 19/07/12 ORA 07:30

N° BAGNI 2 UBICAZIONE 705-1111

ANNOTAZIONI - OSSERVAZIONI:



Firma Responsabile o personale in loco
per accettazione e consegna rifiuti



BASTONE SALVATORE S.p.A.
AZIENDA SERVIZI ECOLOGICI

Via Puglia, 41 - 73048 NARDO' (Lecce) - Tel. 0833.871776
E-mail: sebach@bastonesalvatore.it

GESTIONE PER LA QUALITA' AZIENDA CERTIFICATA UNI EN-ISO 9001:2008
SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE AZIENDA CERTIFICATA UNI-EN ISO 14001:2004

PULIZIA BAGNI CHIMICI

13823

CONTRATTO 8.7513-8.7512	ZONA -10
-----------------------------------	--------------------

NOME OPERATORE CLAUDIA

CLIENTE AMAT spa Taranto

DATA 26-07-2011 **ORA**

N° BAGNI 2 **UBICAZIONE** 100-100

ANNOTAZIONI - OSSERVAZIONI:

13 5877



Firma Responsabile o personale in loco
per accettazione avvenuta pulizia

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7666646189 Data SDI: 17/07/2022 15:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22313034 ✓	2022-07-14	EUR 533,75 ✓
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.7978 Data Ord. 2022-03-30 Item 1.00 Commessa #NO# CIG ZBA35D23AA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 05-04-2022 AL 10-11-2022					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 05-07-2022 AL 04-08-2022					22 %
EVENTO motonave Adria					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o motonave Adria TARANTO					22 %
N. 1 bag.hn.classic Bagno per disabile					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2022-04-05 Data fine periodo: 2022-11-10	Nr	1	437,50	437,50	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	437,50	96,25

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-08-31 ✓	EUR 437,50	UNICREDIT ENTI PUBBLICI ✓	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2219
DATA DI REGISTR.	19 LUG. 2022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7666646189 Data SDI: 17/07/2022 15:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22313034	2022-07-14	EUR 533,75

Causale

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455

Dati ordine acquisto

Ord.7978 Data Ord. 2022-03-30 Item 1.00 Commessa #NO# CIG ZBA35D23AA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 05-04-2022 AL 10-11-2022					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 05-07-2022 AL 04-08-2022					22 %
EVENTO motonave Adria					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o motonave Adria TARANTO					22 %
N. 1 bag.hn.classic Bagno per disabile					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2022-04-05 Data fine periodo: 2022-11-10	Nr	1	437,50	437,50	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Detarm. 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:

Natura/Esigibilità IVA

	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	437,50	96,25

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-08-31	EUR 437,50	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

RIC	2219
DATA DI REGIST.	19 LUG. 2022

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° 139 del

Data scadenza pagamento

30-9-22

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

7-8-22

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

01 SET. 2022

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19 LUG. 2022

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

19-7-2022

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:



BASTONE SALVATORE S.p.A.

AZIENDA SERVIZI ECOLOGICI

Via Puglia, 41 - 78048 NARDO' (Lecce) - Tel. 0833.871776

E-mail: sebach@bastonesalvatore.it

GESTIONE PER LA QUALITA' AZIENDA CERTIFICATA UNI EN-ISO 9001:2008

SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE AZIENDA CERTIFICATA UNI-EN ISO 14001:2004

PULIZIA BAGNI CHIMICI

CONTRATTO	ZONA
-----------	------

NOME OPERATORE

CLIENTE

DATA

ORA

N° BAGNI

UBICAZIONE

ANNOTAZIONI - OSSERVAZIONI:

F. 10/10/2008/10/10/2008
C. 10/10/2008/10/10/2008



BASTONE SALVATORE S.p.A.

AZIENDA SERVIZI ECOLOGICI

Via Puglia, 41 - 75046 NARDO' (Lecce) - Tel. 0833.871776

E-mail: sabech@bastonesalvatore.it

GESTIONE PER LA QUALITA' AZIENDA CERTIFICATA UNI EN-ISO 9001:2008
SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE AZIENDA CERTIFICATA UNI-EN ISO 14001:2004

PULIZIA BAGNI CHIMICI

3005

CONTRATTO	ZONA
------------------	-------------

NOME OPERATORE

CLIENTE

DATA

ORA

N° BAGNI

USCATAZIONE

ANNOTAZIONI - OSSERVAZIONI



4117

Firma Responsabile o personale in loco
per attestazione dell'opera svolta



BASTONE SALVATORE S.p.A.

AZIENDA SERVIZI ECOLOGICI

Via Puglia, 41 - 73048 NARDO' (Lecce) - Tel. 0833.871776

E-mail: sebach@bastonesalvatore.it

GESTIONE PER LA QUALITA' AZIENDA CERTIFICATA UNI EN-ISO 9001:2008
SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE AZIENDA CERTIFICATA UNI-EN ISO 14001:2004

PULIZIA BAGNI CHIMICI

CONTRATTO	ZONA

NOME OPERATORE

CLIENTE

DATA

ORA

N° BAGNI

UBICAZIONE

ANNOTAZIONI OSSERVAZIONI:



Firma del proprietario o persona delegata
nome e cognome e data di firma



BASTONE SALVATORE SAS

AZIENDA SERVIZI ECOLOGICI

Via Puglia, 41 - 73048 NARDO' (Lecce) - Tel. 0833.571776

E-mail: sebach@bastonesalvatore.it

GESTIONE PER LA QUALITA' AZIENDA CERTIFICATA UNI EN-ISO 9001:2008

SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE AZIENDA CERTIFICATA UNI-EN ISO 14001:2004

PULIZIA BAGNI CHIMICI

CONTRATTO	ZONA
-----------	------

NOME OPERATORE

CLIENTE

DATA

ORA

N° BAGNI

UBICAZIONE

ANNOTAZIONI - OSSERVAZIONI:

IG 3577



Firma Responsabile o persona in loco
per Accettazione avvenuta pulizia

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22359787 ✓	2022-08-10	EUR 2.440,00 ✓
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto
Ord.8316 Data Ord. 2022-05-27 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z5236A28AE

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2022 AL 30-11-2022					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-08-2022 AL 31-08-2022					22 %
EVENTO Parcheggio Taranto					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio di via Principe Amedeo TARANTO					22 %
N. 2 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2022-06-01 Data fine periodo: 2022-11-30	Nr	1	2.000,00	2.000,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	2.000,00	440,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-09-30	EUR 2.000,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7852379532 Data SDI: 13/08/2022 08:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22359787	2022-08-10	EUR 2.440,00

Causale

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455

Dati ordine acquisto

Ord.8316 Data Ord. 2022-05-27 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z5236A28AE

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2022 AL 30-11-2022					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-08-2022 AL 31-08-2022					22 %
EVENTO Parcheggio Taranto					22 %
LUOGO LOCAZIONE c/o parcheggio di via Principe Amedeo TARANTO					22 %
N. 2 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2022-06-01 Data fine periodo: 2022-11-30	Nr	1	2.000,00	2.000,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all'Erario)	22 %	2.000,00	440,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-09-30	EUR 2.000,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

DATA DI REGISTRAZIONE
18 AGO. 2022

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

01 SET. 2022

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

18 AGO. 2022

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:

~~Tenuto in...~~ ~~4000,00~~ ~~stato...~~ ~~RSC.~~
 Pagato x...

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: richiesta nota di credito [FC-CLI-036664CXX] 838535
Mittente: "Per conto di: silvia.cameli@cert.sebach.it" <posta-certificata@twtcert.it>
Data: 30/08/2022, 12:44
A: Areacontratti <areacontratti@pec.amat.ta.it>
CC: Gestione Credito <gestione.credito@sebach.it>, veronica.romani@sebach.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 30/08/2022 alle ore 12:44:20 (+0200) il messaggio

"richiesta nota di credito [FC-CLI-036664CXX] 838535" è stato inviato da
"silvia.cameli@cert.sebach.it"

indirizzato a:

areacontratti@pec.amat.ta.it

gestione.credito@sebach.it

veronica.romani@sebach.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 2E353C7A-F171-ACBA-A207-81D9FB17EFB0@twtcert.it

— postacert.eml —

Oggetto: richiesta nota di credito [FC-CLI-036664CXX] 838535
Mittente: silvia.cameli@cert.sebach.it
Data: 30/08/2022, 12:44
A: Areacontratti <areacontratti@pec.amat.ta.it>
CC: Gestione Credito <gestione.credito@sebach.it>, veronica.romani@sebach.it

Buongiorno

in risposta alla Vostra del 29/08 la presente per confermare che il canone mensile corretto è pari ad Euro 1666,67+iva. L'importo di Euro 1.000,00+iva contabilizzato in più sarà recuperato decurtandolo dalla fattura che emetteremo nel mese di Settembre, preghiamo pertanto di saldare interamente la fattura n. 359787 del 10/08

Restando a disposizione, con l'occasione porgiamo distinti saluti

Chiara Bonistalli

Area Commerciale

SEBACH S.p.A. Unipersonale

Società soggetta a direzione e coordinamento di Ylda S.p.A.

Via Fiorentina, 109 - 50052 Certaldo (FI) Tel. 0571 663455 - Cell. +39 366 9607404

www.sebach.com

Le informazioni, i dati e le notizie contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati sono di natura privata e come tali sono riservate e, comunque, destinate esclusivamente ai destinatari indicati in epigrafe. La diffusione, distribuzione e/o la copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita.

Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di darne immediata comunicazione anche inviando un messaggio di ritorno all'indirizzo e-mail del mittente.

This e-mail (including attachments) is intended only for the recipient(s) named above. It may contain confidential or privileged information and should not be read, copied or otherwise used by any other person. If you are not the named recipient, please contact us and delete the e-mail from your system.

— Allegati: —

postacert.eml

2,9 kB



Spett.

SEBACH SPA

info@cert.sebach.it

Oggetto: Richiesta nota credito

In riferimento alle fatture V22254789 del 10/6/22, V22307943 del 8/7/22 e V22359787 del 10/8/22, si chiede di emettere nota credito per l'importo complessivo di € 1.000,00 oltre IVA, in quanto il servizio relativo al contratto n.Ord.8316 del 27/5/22 andava fatturato per € 1.666,67/mese anziché 2.000,00/mese (come riportato nelle vostre fatture).

L'importo sarà trattenuto sulla fattura V22359787 del 10/8/22 .

Distinti saluti.

IL DIRETTORE TECNICO
(Ing. Mauro Piazza)

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7447041460 Data SDI: 14/06/2022 05:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22254789	2022-06-10	EUR 2.440,00
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto
Ord.8316 Data Ord. 2022-05-27 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z5236A28AE

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2022 AL 30-11-2022					22 %	
PERIODO FATTURATO DAL 01-06-2022 AL 30-06-2022					22 %	
EVENTO Parcheggio Taranto					22 %	
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio di via Principe Amedeo TARANTO					22 %	
N. 2 bag.classic Bagno uomo donna					22 %	
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2022-06-01 Data fine periodo: 2022-11-30	Nr	1	2.000,00	2.000,00	22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all'Erario)	22 %	2.000,00	440,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-07-31	EUR 2.000,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 7628367305 Data SDI: 12/07/2022 04:44

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22307943	2022-07-08	EUR 2.440,00
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto
Ord.8316 Data Ord. 2022-05-27 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z5236A28AE

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2022 AL 30-11-2022					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-07-2022 AL 31-07-2022					22 %
EVENTO Parcheggio Taranto					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio di via Principe Amedeo TARANTO					22 %
N. 2 bag.classic Bagno uomo/donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2022-06-01 Data fine periodo: 2022-11-30	Nr	1	2.000,00	2.000,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	2.000,00	440,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-08-31	EUR 2.000,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 7852453059 Data SDI: 14/08/2022 08:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22359497	2022-08-10	EUR 427,00
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto
Ord.7288 Data Ord. 2021-11-28 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z003466A6A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-11-2021 AL 31-10-2022					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-08-2022 AL 31-08-2022					22 %
EVENTO parcheggio via Pacoret					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio via Pacoret wc con cover TARANTO					22 %
N. 2 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2021-11-01 Data fine periodo: 2022-10-31	Nr	1	350,00	350,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-09-30	V EUR 350,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2508
DATA DI REGISTRAZIONE 18 AGO. 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7852453059 Data SDI: 14/08/2022 08:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22359497	2022-08-10	EUR 427,00
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto
Ord.7288 Data Ord. 2021-11-28 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z003466A6A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-11-2021 AL 31-10-2022					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-08-2022 AL 31-08-2022					22 %
EVENTO parcheggio via Pacoret					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio via Pacoret wc con cover TARANTO					22 %
N. 2 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2021-11-01 Data fine periodo: 2022-10-31	Nr	1	350,00	350,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all'Erario)	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-09-30	EUR 350,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

RIC	N. 2508
DATA DI RICEVUTA	18 AGO. 2022

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

2-9-22

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 02 SET. 2022

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 AGO. 2022

16/09/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

19-09-2021

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

DATA

FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

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:

Via Robert SERVIZIO DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
01/08	BG - ZAR	14/08	Pano / Vm
02/08	CONF	14/08	Pano
03/08	CONF	15/08	CONF
04/08	CONF	16/08	CONF. COM
05/08	CONF	17/08	CONF.
06/08	NC	18/08	ATF Pano
07/08	CONF	19/08	NC
08/08	CONF	20/08	CONF.
09/08	CONF. COM	21/08	Pano
10/08	CONF.	22/08	BG ZAR
11/08	CONF.	23/08	CONF
12/08	ACP	24/08	CONF

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 16194:

N° UTENTI	N° CABINE
da 1 a 10	1
da 11 a 20	2
oltre 20	una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi

Intervallo di pulizia: la cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore ciascuno.

I SEBACH

Via Robert

si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 16194.

N° UTENTI	N° CABINE
da 1 a 10	1
da 11 a 20	2
oltre 20	una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi

Intervalli di pulizia: la cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore ciascuno.



Via ~~Pace~~
 SERVIZIO
 DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
25/08	CONF		
26/08	CONF		
27/08	CONF		
28/08	VINS		
29/08	PG-SOAR		
30/08	PANS		
31/08	SPC		

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 16194:

N° UTENTI	N° CABINE
da 1 a 10	1
da 11 a 20	2
oltre 20	una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi

Intervalli di pulizia: la cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore ciascuno.



Sebach - PA
Sebach - PA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7841014838 Data SDI: 11/08/2022 20:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22359598 ✓	2022-08-10	EUR 170,80 ✓
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.7788 Data Ord. 2022-03-02 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z2E3570D39

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-03-2022 AL 31-08-2022					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-08-2022 AL 31-08-2022					22 %
EVENTO prolungamento parcheggio via campania COVID					22 %
LUOGO LOCAZIONE TARANTO					22 %
N. 1 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2022-03-01 Data fine periodo: 2022-08-31	Nr	1	140,00	140,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	140,00	30,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-09-30	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA <i>2489</i>
DATA DI REGISTR. 12 AGO. 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7841014838 Data SDI: 11/08/2022 20:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

SEBACH SPA Unipersonale
VIA FIORENTINA 109
50052 - CERTALDO - FI - IT
P.IVA: IT03912150483
Cod. Fiscale: 03912150483
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22359598	2022-08-10	EUR 170,80

Causale

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455

Dati ordine acquisto

Ord.7788 Data Ord. 2022-03-02 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z2E3570D39

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-03-2022 AL 31-08-2022					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-08-2022 AL 31-08-2022					22 %
EVENTO prolungamento parcheggio via campania COVID					22 %
LUOGO LOCAZIONE TARANTO					22 %
N. 1 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2022-03-01 Data fine periodo: 2022-08-31	Nr	1	140,00	140,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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:

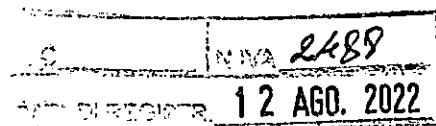
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	140,00	30,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-09-30	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



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° *Art. 24 SN.* del

Data scadenza pagamento

*10-9-22*DATA *12-8-22* L'ADDETTO AL RISCONTROIL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA *8 AGO. 2022* FIRMA *[Signature]*
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *12 AGO. 2022* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA *19-09-2022* FIRMA *[Signature]*
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: