

K

10039/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 69

VIS SPA

"VIGILANZA/GUARDIANIA"

"SETTE NOVEMBRE"

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	69	16/01/2024			22.680,51

IL CASSIERE

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

VIS S.p.A.

VIA VOLTERRA, 33-35

74020 FAGGIANO (TA)

Partita IVA: 00311210736 C.F. 00311210736

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventiduemilaseicentoottanta e 51 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT86H0306915812100000063999

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. V1/0001975 del 24/11/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

V1/0001708 CIG 729041726E, V1/0001856 CIG 729041726E,
V1/0001872 CIG ZA63C9BF4F, V1/0001873 CIG ZD23C85E6F,
V1/0002116 CIG Z003D07573, V1/0002115 CIG Z723CFE2B6,
V1/0001876 CIG ZD23C85E6F, V1/0001975 CIG Z663D6F653

2024/000000190492

IMPORTO LORDO	22.680,51
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	22.680,51

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	22.680,51		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

17 GEN. 2024

15 fe

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400000120492

Identificativo Pagamento: 69

Importo: 22680,51 €

Codice Fiscale: 00311210736

Data Inserimento: 16/01/2024 - 9:43

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

1426 22/05/10/23
T 857 PAGATA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10817819845 Data SDI: 08/11/2023 02:58

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	V1/0001876 ✓	2023-11-03	EUR 512,40 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riferimento fattura V1/0001726 del 05/10/2023 SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE 4 ISPEZIONI NOTTURNE C/O CAPOLINEA CIMINO ORD.NR.OACE000439 CIG ZD23C85E6F Data inizio periodo: 2023-09-01 Data fine periodo: 2023-09-30	NR	1	420,00	420,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001876					
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	V1/0001726	2023-10-05				

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

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Contanti	2023-11-03	EUR 420,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TA5ZN

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 3256
DATA DI REGISTR. 08 NOV. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10817819845 Data SDI: 08/11/2023 02:58

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	V1/0001876	2023-11-03	EUR 512,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riferimento fattura V1/0001726 del 05/10/2023 SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE 4 ISPEZIONI NOTTURNE C/O CAPOLINEA CIMINO ORD.NR.OACE000439 CIG ZD23C85E6F Data inizio periodo: 2023-09-01 Data fine periodo: 2023-09-30	NR	1	420,00	420,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001876					
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	V1/0001726	2023-10-05				

Dati Riepilogo

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

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

KYMA

MOBILITA'

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 _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

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

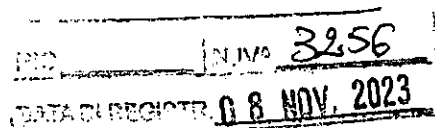
NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Contanti	2023-11-03	EUR 420,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TASZN

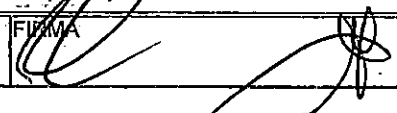
Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>132</u> del <u>18</u>	
Data scadenza pagamento _____	
DATA <u>16/11/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONFERO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>6 NOV. 2023</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>08 NOV. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

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

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

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

NOTE:

Note recitate da 30 ore periferie
11.11.23 del 5-10-23



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10619711144 Data SDI: 11/10/2023 13:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0001708 ✓	2023-10-05	EUR 6.587,73 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE PIANTONAMENTO FISSO C/O INGRESSO DEPOSITO AMAT VIA C. BATTISTI 657 Data inizio periodo: 2023-09-01 Data fine periodo: 2023-09-30	HH	210	21,00	4.410,00	22 %
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE 4 ISPEZIONI NOTTURNE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO Data inizio periodo: 2023-09-01 Data fine periodo: 2023-09-30	GG	30	14,00	420,00	22 %
SERVIZIO EXTRA DI VIGILANZA C/O VS SEDE COME DA RICHIESTA GIORNI 11 12 15 17 24 28 29 30 Data inizio periodo: 2023-09-01 Data fine periodo: 2023-09-30	HH	35,5	16,05	569,78	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001708					729041726E

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	5.399,78	1.187,95

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-11-05	EUR 5.399,78 ✓	✓	IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TA4Y5

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 3005
DATA DI REGISTR. 13 OTT. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id.SDI:10619711144 Data SDI: 11/10/2023 13:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0001708	2023-10-05	EUR 6.587,73

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE PIANTONAMENTO FISSO C/O INGRESSO DEPOSITO AMAT VIA C. BATTISTI 657 Data inizio periodo: 2023-09-01 Data fine periodo: 2023-09-30	HH	210	21,00	4.410,00	22 %
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE 4 ISPEZIONI NOTTURNE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO Data inizio periodo: 2023-09-01 Data fine periodo: 2023-09-30	GG	30	14,00	420,00	22 %
SERVIZIO EXTRA DI VIGILANZA C/O VS SEDE COME DA RICHIESTA GIORNI 11 12 15 17 24 28 29 30 Data inizio periodo: 2023-09-01 Data fine periodo: 2023-09-30	HH	35,5	16,05	569,78	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001708					729041726E

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA:22% ART.17-TER SPLIT	22 %	5.399,78	1.187,95

Dati pagamento

KYMA

MOBILITA'

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 _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

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

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

NOTE:



-Dati Trasmittente: IT03818390373 - Progressivo Invio: 2023154458

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Versione Style 2.10.1

Pagamento completo

	Bonifico	2023-11-05	EUR 5,399,78		IT86H0306915812100000063999
--	----------	------------	--------------	--	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TA4Y5

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 3005
DATA DI REGISTR. 13 OTT. 2023	

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 _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
13 OTT. 2023	22.10.23
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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
24.11.23	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
24.11.23	

NOTE:





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

Riepilogo mensile per servizio - settembre 2023

Servizio: TA020200554 - P10 AMAT DEPOSITO TA

Ragione sociale cliente: AMAT S.P.A.

Specie Servizio: Vigilanza fissa

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657 74121 Taranto (TA)

Data	Orari previsti	Orari effettivi dipendenti	Ore prev.	Var.	Ore Eff
01/09/2023 ven	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
02/09/2023 sab	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
03/09/2023 dom	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
04/09/2023 lun	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
05/09/2023 mar	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
06/09/2023 mer	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
07/09/2023 gio	22:00 - 05:00	MELUCCI P. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
08/09/2023 ven	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
09/09/2023 sab	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
10/09/2023 dom	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
11/09/2023 lun	22:00 - 05:00	CAPOBIANCO D. (11:30 - 12:00) CARRINO D. (12:00 - 15:00) SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	3,50	10,50
12/09/2023 mar	22:00 - 05:00	MORRONE STEFANO (11:30 - 16:00) VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	4,50	11,50
13/09/2023 mer	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
14/09/2023 gio	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
15/09/2023 ven	22:00 - 05:00	MELUCCI P. (20:00 - 05:00)	7,00	2,00	9,00
16/09/2023 sab	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
17/09/2023 dom	22:00 - 05:00	COVIELLO S. (11:30 - 18:00) CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	6,50	13,50
18/09/2023 lun	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
19/09/2023 mar	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
20/09/2023 mer	22:00 - 05:00	PERRONE GIUSEPPE (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
21/09/2023 gio	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
22/09/2023 ven	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
23/09/2023 sab	22:00 - 05:00	MELUCCI P. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
24/09/2023 dom	22:00 - 05:00	CARRINO D. (11:30 - 18:00) MELUCCI P. (22:00 - 05:00)	7,00	6,50	13,50
25/09/2023 lun	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
26/09/2023 mar	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
27/09/2023 mer	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
28/09/2023 gio	22:00 - 05:00	MINELLI M. (13:00 - 18:00) ALBANO C. (22:00 - 05:00)	7,00	5,00	12,00
29/09/2023 ven	22:00 - 05:00	MORRONE STEFANO (11:30 - 15:00) PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	3,50	10,50
30/09/2023 sab	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (18:00 - 05:00)	7,00	4,00	11,00
Totale ore			210,00	35,50	245,50



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

Riepilogo mensile per servizio - settembre 2023

Servizio: TA020200703 - P15 AMAT TA CAPOLINEA

Ragione sociale cliente: AMAT S.P.A.

Specie Servizio: Vigilanza fissa

Indirizzo: VIA MARGHERITA 74100 Taranto (TA)

Data	Orari previsti	Orari effettivi dipendenti	Ore prev.	Var.	Ore Eff
01/09/2023 ven					
02/09/2023 sab	17:30 - 00:30	LODEVOL G. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
03/09/2023 dom	17:30 - 00:30	POGGI A. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
04/09/2023 lun					
05/09/2023 mar					
06/09/2023 mer					
07/09/2023 gio					
08/09/2023 ven					
09/09/2023 sab	17:30 - 00:30	LODEVOL G. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
10/09/2023 dom	17:30 - 00:30	POGGI A. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
11/09/2023 lun					
12/09/2023 mar					
13/09/2023 mer					
14/09/2023 gio					
15/09/2023 ven					
16/09/2023 sab	17:30 - 00:30	GRASSI PIERFRANCESCO (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
17/09/2023 dom	17:30 - 00:30	LOCOROTONDO G. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
18/09/2023 lun					
19/09/2023 mar					
20/09/2023 mer					
21/09/2023 gio					
22/09/2023 ven					
23/09/2023 sab	17:30 - 00:30	LONGONE L. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
24/09/2023 dom	17:30 - 00:30	TANESE GIOVANNI (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
25/09/2023 lun					
26/09/2023 mar					
27/09/2023 mer					
28/09/2023 gio					
29/09/2023 ven					
30/09/2023 sab	17:30 - 00:30	LECCE S. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
Totale ore			63,00	0,00	63,00



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

Riepilogo mensile per servizio - settembre 2023

Servizio: TA020200704 - P15 AMAT TA CAPOLINEA

Ragione sociale cliente: AMAT S.P.A.

Specie Servizio: Vigilanza fissa

Indirizzo: VIA MARGHERITA 74100 Taranto (TA)

Data	Orari previsti	Orari effettivi dipendenti	Ore prev.	Var.	Ore Eff
01/09/2023 ven					
02/09/2023 sab	17:30 - 00:30	LOCOROTONDO G. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
03/09/2023 dom	17:30 - 00:30	MORRONE FABIO (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
04/09/2023 lun					
05/09/2023 mar					
06/09/2023 mer					
07/09/2023 gio					
08/09/2023 ven					
09/09/2023 sab	17:30 - 00:30	MARINO DANIEL (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
10/09/2023 dom	17:30 - 00:30	NIGRO V. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
11/09/2023 lun					
12/09/2023 mar					
13/09/2023 mer					
14/09/2023 gio					
15/09/2023 ven					
16/09/2023 sab	17:30 - 00:30	MELUCCI P. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
17/09/2023 dom	17:30 - 00:30	LODEVOL G. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
18/09/2023 lun					
19/09/2023 mar					
20/09/2023 mer					
21/09/2023 gio					
22/09/2023 ven					
23/09/2023 sab	17:30 - 00:30	GRASSI PIERFRANCESCO (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
24/09/2023 dom	17:30 - 00:30	LORUSSO C. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
25/09/2023 lun					
26/09/2023 mar					
27/09/2023 mer					
28/09/2023 gio					
29/09/2023 ven					
30/09/2023 sab	17:30 - 00:30	BERNALDA G. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
Totale ore			63,00	0,00	63,00



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

Riepilogo mensile per servizio - settembre 2023

Servizio: TA020200724 - P15 AMAT STAZ. TORPEDINIERE PARK

Ragione sociale cliente: AMAT S.P.A.

Specie Servizio: Vigilanza fissa

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

Data	Orari previsti	Orari effettivi dipendenti	Ore prev.	Var.	Ore Eff
01/09/2023 ven	17:00 - 02:00	ROCCA M. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
02/09/2023 sab	17:00 - 02:00	MAIORANO ANTONIO (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
03/09/2023 dom	17:00 - 02:00	MAIORANO ANTONIO (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
04/09/2023 lun	17:00 - 02:00	SCIALPI ANTONIO (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
05/09/2023 mar	17:00 - 02:00	SCIALPI ANTONIO (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
06/09/2023 mer	17:00 - 02:00	BERNALDA G. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
07/09/2023 gio	17:00 - 02:00	TAURINO D. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
08/09/2023 ven	17:00 - 02:00	ZINGAROPOLI A. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
09/09/2023 sab	17:00 - 02:00	GRASSI PIERFRANCESCO (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
10/09/2023 dom	17:00 - 02:00	NUNZIATA F. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
11/09/2023 lun	17:00 - 02:00	GALLUZZI A. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
12/09/2023 mar	17:00 - 02:00	SCIALPI ANTONIO (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
13/09/2023 mer	17:00 - 02:00	SCIALPI ANTONIO (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
14/09/2023 gio	17:00 - 02:00	SCIALPI ANTONIO (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
15/09/2023 ven	17:00 - 02:00	GRASSI PIERFRANCESCO (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
16/09/2023 sab	17:00 - 02:00	LORUSSO C. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
17/09/2023 dom	17:00 - 02:00	MARIGGIO' C. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
18/09/2023 lun	17:00 - 02:00	MARINO DANIEL (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
19/09/2023 mar	17:00 - 02:00	MARINO DANIEL (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
20/09/2023 mer	17:00 - 02:00	ATTANASIO ROCCO (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
21/09/2023 gio	17:00 - 02:00	SCIALPI ANTONIO (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
22/09/2023 ven	17:00 - 02:00	BERNALDA G. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
23/09/2023 sab	17:00 - 02:00	ANGELINI G. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
24/09/2023 dom	17:00 - 02:00	ZINGAROPOLI A. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
25/09/2023 lun	17:00 - 02:00	FRANCAVILLA C. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
26/09/2023 mar	17:00 - 02:00	GRASSI PIERFRANCESCO (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
27/09/2023 mer	17:00 - 02:00	MAIORANO ANTONIO (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
28/09/2023 gio	17:00 - 02:00	MALAGNINI N. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
29/09/2023 ven	17:00 - 02:00	BERNALDA G. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
30/09/2023 sab	17:00 - 02:00	MELUCCI P. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
Totale ore			270,00	0,00	270,00



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

Riepilogo mensile per servizio - settembre 2023

Servizio: TA020200725 - P16 AMAT STAZ. TORPEDINIERE INGR.

Ragione sociale cliente: AMAT S.P.A.

Specie Servizio: Vigilanza fissa

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

Data	Orari previsti	Orari effettivi dipendenti	Ore prev.	Var.	Ore Eff
01/09/2023 ven	17:00 - 02:00	GRASSI PIERFRANCESCO (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
02/09/2023 sab	17:00 - 02:00	LATORRE CHRISTIAN (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
03/09/2023 dom	17:00 - 02:00	MALAGNINI N. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
04/09/2023 lun	17:00 - 02:00	PORTULANO A. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
05/09/2023 mar	17:00 - 02:00	ROSATI M. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
06/09/2023 mer	17:00 - 02:00	ROSATI M. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
07/09/2023 gio	17:00 - 02:00	ZINGAROPOLI A. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
08/09/2023 ven	17:00 - 02:00	ANGELINI G. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
09/09/2023 sab	17:00 - 02:00	VOLPE ALESSANDRO (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
10/09/2023 dom	17:00 - 02:00	MARIGGIO' C. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
11/09/2023 lun	17:00 - 02:00	SEMERARO TOMMASO (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
12/09/2023 mar	17:00 - 02:00	MARZULLI A. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
13/09/2023 mer	17:00 - 02:00	MERCORELLA L. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
14/09/2023 gio	17:00 - 02:00	ZINGAROPOLI A. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
15/09/2023 ven	17:00 - 02:00	SCIALPI ANTONIO (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
16/09/2023 sab	17:00 - 02:00	ROSATI M. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
17/09/2023 dom	17:00 - 02:00	COPPOLA M. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
18/09/2023 lun	17:00 - 02:00	FRANCAVILLA C. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
19/09/2023 mar	17:00 - 02:00	LATORRE CHRISTIAN (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
20/09/2023 mer	17:00 - 02:00	ZIGRINO E. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
21/09/2023 gio	17:00 - 02:00	MELUCCI P. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
22/09/2023 ven	17:00 - 02:00	MELUCCI P. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
23/09/2023 sab	17:00 - 02:00	ZINGAROPOLI A. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
24/09/2023 dom	17:00 - 02:00	RUBINO G. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
25/09/2023 lun	17:00 - 02:00	FONTO' F. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
26/09/2023 mar	17:00 - 02:00	LOCOROTONDO G. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
27/09/2023 mer	17:00 - 02:00	MARINO DANIEL (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
28/09/2023 gio	17:00 - 02:00	MARZULLI A. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
29/09/2023 ven	17:00 - 02:00	SCIALPI ANTONIO (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
30/09/2023 sab	17:00 - 02:00	ERRICO F. (17:00 - 02:00)	9,00	0,00	9,00
Totale ore			270,00	0,00	270,00

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10817942708 Data SDI: 07/11/2023 22:46

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0001856	2023-11-03	EUR 6.862,48

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE PIANTONAMENTO FISSO C/O INGRESSO DEPOSITO AMAT VIA C. BATTISTI 657 Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-10-31	HH	217	21,00	4.557,00	22 %
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE 4 ISPEZIONI NOTTURNE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-10-31	GG	31	14,00	434,00	22 %
SERVIZIO EXTRA DI VIGILANZA C/O VS SEDE COME DA RICHIESTA GIORNI 1 14 15 22 27 29 Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-10-31	HH	39,5	16,05	633,98	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001856					729041726E

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	5.624,98	1.237,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-12-03	EUR 5.624,98 ✓	✓	IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TA5ZB

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 8255
DATA DI REGISTR. 08 NOV. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Versione Style 2.10.1

Id SDI: 10817942708 Data SDI: 07/11/2023 22:46

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0001856	2023-11-03	EUR 6.862,48

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE PIANTONAMENTO FISSO C/O INGRESSO DEPOSITO AMAT VIA C. BATTISTI 657 Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-10-31	HH	217	21,00	4.557,00	22 %
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE 4 ISPEZIONI NOTTURNE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-10-31	GG	31	14,00	434,00	22 %
SERVIZIO EXTRA DI VIGILANZA C/O VS SEDE COME DA RICHIESTA GIORNI 1 14 15 22 27 29 Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-10-31	HH	39,5	16,05	633,98	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001856					729041726E

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	5.624,98	1.237,50

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</td> </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 style="width: 80%;">L'ADDETTO AL RISCONTRO _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</td> </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 style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA _____</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA _____	FIRMA _____	NOTE:																						
UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico																															
Conferimento del..... Prot.....																															
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																															
DATA _____	FIRMA _____																														



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-12-03	EUR 5.624,98		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TA5ZB

Versione Style 2.10.1

FISC. N.° 8255
 DATA DI REGIST. 08 NOV. 2023

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determin. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 08 NOV. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE 82.12.23
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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 30	
DATA 27.11.23	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 27.4.23	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE 40 OFF. APPALTI





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

Riepilogo mensile per servizio - ottobre 2023

Servizio: TA020200554 - P10 AMAT DEPOSITO TA

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

Specie Servizio: Vigilanza fissa

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657 74121 Taranto (TA)

Data	Orari previsti	Orari effettivi dipendenti	Ore prev.	Var.	Ore Eff
01/10/2023 dom	22:00 - 05:00	PISANI S. (11:00 - 18:00) PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	7,00	14,00
02/10/2023 lun	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
03/10/2023 mar	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
04/10/2023 mer	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
05/10/2023 gio	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
06/10/2023 ven	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
07/10/2023 sab	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
08/10/2023 dom	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
09/10/2023 lun	22:00 - 05:00	MELUCCI P. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
10/10/2023 mar	22:00 - 05:00	MELUCCI P. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
11/10/2023 mer	22:00 - 05:00	CAFORIO ANNALISA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
12/10/2023 gio	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
13/10/2023 ven	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
14/10/2023 sab	22:00 - 05:00	VASTO G. (11:30 - 18:00) VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	6,50	13,50
15/10/2023 dom	22:00 - 05:00	LATINO A. (11:30 - 18:00) VINCIGUERRA M. (18:00 - 05:00)	7,00	10,50	17,50
16/10/2023 lun	22:00 - 05:00	PORTULANO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
17/10/2023 mar	22:00 - 05:00	MELUCCI P. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
18/10/2023 mer	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
19/10/2023 gio	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
20/10/2023 ven	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
21/10/2023 sab	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
22/10/2023 dom	22:00 - 05:00	CARRINO D. (06:30 - 14:00) SANTORO SALVATORE (14:00 - 18:00) VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	11,50	18,50
23/10/2023 lun	22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
24/10/2023 mar	22:00 - 05:00	LATINO A. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
25/10/2023 mer	22:00 - 05:00	MELUCCI P. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
26/10/2023 gio	22:00 - 05:00	CARRINO D. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
27/10/2023 ven	22:00 - 05:00	PERRONE GIUSEPPE (18:00 - 21:15) CARRINO D. (21:15 - 05:00)	7,00	4,00	11,00
28/10/2023 sab	22:00 - 05:00	SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
29/10/2023 dom	22:00 - 05:00	ALBANO C. (11:00 - 18:00) SEBASTIO DOMENICA (22:00 - 05:00)	7,00	7,00	14,00
30/10/2023 lun	22:00 - 05:00	ALBANO C. (22:00 - 05:00)	7,00	0,00	7,00
31/10/2023 mar	22:00 - 05:00 22:00 - 05:00	VINCIGUERRA M. (22:00 - 05:00)	14,00	-7,00	7,00
Totale ore			224,00	39,50	263,50

ORE ORDINARIE 217 EXTRA 39,50



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

Riepilogo mensile per servizio - ottobre 2023

Servizio: TA020200703 - P15 AMAT TA CAPOLINEA

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

Specie Servizio: Vigilanza fissa

Indirizzo: VIA MARGHERITA 74100 Taranto (TA)

Data	Orari previsti	Orari effettivi dipendenti	Ore prev.	Var.	Ore Eff
01/10/2023 dom	17:30 - 00:30	LONGONE L. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
02/10/2023 lun					
03/10/2023 mar					
04/10/2023 mer					
05/10/2023 gio					
06/10/2023 ven					
07/10/2023 sab	17:30 - 00:30	SCIALPI ANTONIO (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
08/10/2023 dom	17:30 - 00:30	TAGARIELLO D. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
09/10/2023 lun					
10/10/2023 mar					
11/10/2023 mer					
12/10/2023 gio					
13/10/2023 ven					
14/10/2023 sab	17:30 - 00:30	SCIALPI ANTONIO (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
15/10/2023 dom	17:30 - 00:30	SCIALPI ANTONIO (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
16/10/2023 lun					
17/10/2023 mar					
18/10/2023 mer					
19/10/2023 gio					
20/10/2023 ven					
21/10/2023 sab	17:30 - 00:30	MAIORANO ANTONIO (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
22/10/2023 dom	17:30 - 00:30	DE GIORGIO LEONARDO (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
23/10/2023 lun					
24/10/2023 mar					
25/10/2023 mer					
26/10/2023 gio					
27/10/2023 ven					
28/10/2023 sab	17:30 - 00:30	POGGI A. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
29/10/2023 dom	17:30 - 00:30	GADALETA D. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
30/10/2023 lun					
31/10/2023 mar					
Totale ore			63,00	0,00	63,00



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

Riepilogo mensile per servizio - ottobre 2023

Servizio: TA020200704 - P15 AMAT TA CAPOLINEA

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

Specie Servizio: Vigilanza fissa

Indirizzo: VIA MARGHERITA 74100 Taranto (TA)

Data	Orari previsti	Orari effettivi dipendenti	Ore prev.	Var.	Ore Eff
01/10/2023 dom	17:30 - 00:30	ZINGAROPOLI A. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
02/10/2023 lun					
03/10/2023 mar					
04/10/2023 mer					
05/10/2023 gio					
06/10/2023 ven					
07/10/2023 sab	17:30 - 00:30	BERNALDA G. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
08/10/2023 dom	17:30 - 00:30	MELUCCI P. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
09/10/2023 lun					
10/10/2023 mar					
11/10/2023 mer					
12/10/2023 gio					
13/10/2023 ven					
14/10/2023 sab	17:30 - 00:30	CAVALLO GIUSEPPE (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
15/10/2023 dom	17:30 - 00:30	LECCE S. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
16/10/2023 lun					
17/10/2023 mar					
18/10/2023 mer					
19/10/2023 gio					
20/10/2023 ven					
21/10/2023 sab	17:30 - 00:30	BLASI E. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
22/10/2023 dom	17:30 - 00:30	LIPPOLIS T. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
23/10/2023 lun					
24/10/2023 mar					
25/10/2023 mer					
26/10/2023 gio					
27/10/2023 ven					
28/10/2023 sab	17:30 - 00:30	BELLINO A. (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
29/10/2023 dom	17:30 - 00:30	DE GIORGIO LEONARDO (17:30 - 00:30)	7,00	0,00	7,00
30/10/2023 lun					
31/10/2023 mar					
Totale ore			63,00	0,00	63,00

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10817673246 Data SDI: 08/11/2023 03:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0001872 ✓	2023-11-03	EUR 3.324,20 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA C/O CAPOLINEA AUTOBUS PORTO MERCANTILE CON 2GPG RIF.ORD.NR.OACE000453 GIC ZA63C9BF4F Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-10-31	HH	126	21,00	2.646,00	22 %
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-10-31	HH	63	1,25	78,75	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001872					

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

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2023-12-03	EUR 2.724,75 ✓		IT86H0306915812100000063999 ✓

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TASZC

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 3234
DATA DI REGISTRO 08 NOV. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:10817673246 Data SDI: 08/11/2023 03:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0001872	2023-11-03	EUR 3.324,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA C/O CAPOLINEA AUTOBUS PORTO MERCANTILE CON 2GPG RIF.ORD.NR.OACE000453 GIC ZA63C9BF4F Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-10-31	HH	126	21,00	2.646,00	22 %
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-10-31	HH	63	1,25	78,75	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001872					

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

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

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

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

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

NOTE:



Condizioni Pagamento
Versione Style 2.10.1

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Bonifico

2023-12-03

EUR 2.724,75

IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invi: TA5ZC

Versione Style 2.10.1

PIC N. IV° 3254
DATA DI REGISTRO 08 NOV 2023

KYMA

MOBILITA'

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determin. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>138</u> del <u>18</u> Data scadenza pagamento <u>3-12-23</u>	
DATA <u>14/11/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI <u>16 NOV. 2023</u> per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>8 NOV. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>16.01.24</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

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

NOTE:

OK!



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		VIS S.p.A. VIA VOLTERRA, 33-35 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00311210736 C.F. 00311210736 Tel: 0994707503 Fax: E-mail: Info@visvigilanza.net	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Contratto Art. 13 c. 2.2 Dellb. 139 del Prov. Aut. 21/12/18	Data Doc. 27/09/2023	Numero Documento OACE000453	Pag. 1
---------------------------	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZA63C9BF4F	Pagamento	BONIFICO 30 GG
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0597		Servizio vigilanza capolinea mercantile con due GPG		126,00	21,0000		2.646,00
0600		Auto di servizio vigilanza Porto mercantile Servizio presso porto Mercantile, h. 17:30-24:30. in auto aziendale con due GPG 1 ott, 7-8 ott., 14-15 ott., 21-22 ott., 28-29 ott.		63,00	1,2500		78,75

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

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

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 2.724,75	€ 599,45	€ 3.324,20
	Totali		€ 2.724,75	€ 599,45	€ 3.324,20

Firme

Il compilatore _____ Resp. unità A.C. _____

Direttore Tecnico _____ Direttore Generale _____

PRESIDENTE _____

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10817950363 Data SDI: 08/11/2023 04:58

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0001873 ✓	2023-11-03	EUR 529,48 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE 4 ISPEZIONI NOTTURNE C/O CAPOLINEA CIMINO ORD.NR.OACE000439 CIG ZD23C85E6F Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-10-31	NR	31	14,00	434,00	22 %

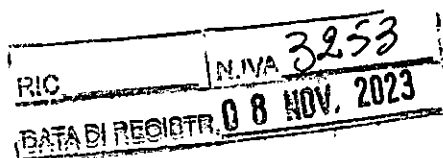
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001873					

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

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-12-03	EUR 434,00 ✓		IT86H0306915812100000063999 ✓

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TA5ZD

Versione Style 2.10.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10817950363 Data SDI: 08/11/2023 04:58

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0001873	2023-11-03	EUR 529,48

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE 4 ISPEZIONI NOTTURNE C/O CAPOLINEA-CIMINO ORD.NR.OACE000439 CIG ZD23C85E6F	NR	31	14,00	434,00	22 %
Data inizio periodo: 2023-10-01					
Data fine periodo: 2023-10-31					

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001873					

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

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-12-03	EUR 434,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TA5ZD

Versione Style 2.10.1

3253
08 NOV 2023

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>cf</u>	
Data scadenza pagamento <u>3-12-23</u>	
DATA <u>14/11/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>1-6 NOV. 2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>08 NOV. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

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

NOTE:

Altre 10 ore fatte in con 1726.
(visto di Dr. Russo su 1726)



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		VIS S.p.A. VIA VOLTERRA, 33-35 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00311210736 C.F. 00311210736 Tel: 0994707503 Fax: E-mail: Info@visvigilanza.net	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Contratto Art. 13 c. 2.2 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 20/09/2023	Numero Documento OACE000439	Pag. 1
---------------------------	--	-----------------------------	------------------------------------	---------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZD23C85E6F	Pagamento	BONIFICO 30 GG
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0640		Servizio vigilanza - n. 4 ispezioni notturne c/o Capolinea Cimino Servizio presso Capolinea Cimino, in fascia oraria 22:- 06:00 Dal 21/09/2023 al 31/10/2023		41,00	14,0000		574,00

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

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

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 574,00	€ 126,28	€ 700,28
		Totali	€ 574,00	€ 126,28	€ 700,28

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10958633747 Data SDI: 28/11/2023 16:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0001975 ✓	2023-11-24	EUR 7.411,50 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA C/O AREA STAZIONE TORPEDINIERE CIG Z663D6F653 RIF.ORD.NR.OACE000561 Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-10-31	HH	270	22,50	6.075,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001975					

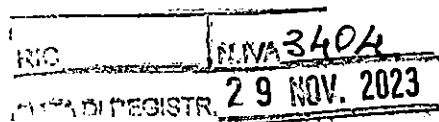
58.36.0003

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	6.075,00	1.336,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-01-24	EUR 6.075,00 ✓		IT86H0306915812100000063999 ✓

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TA630

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10958633747 Data SDI: 28/11/2023 16:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0001975	2023-11-24	EUR 7.411,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA C/O AREA STAZIONE TORPEDINIERE CIG Z663D6F653 RIF. ORD. NR. OACE000561 Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-10-31	HH	270	22,50	6.075,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0001975					

58.36.0003

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	6.075,00	1.336,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
EUR 6.075,00	Bonifico	2024-01-24	EUR 6.075,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TA630

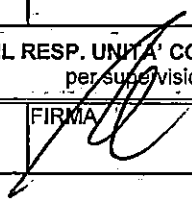
Versione Style 2.10.1

3404
29 NOV. 2023

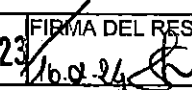
KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>28</u>	
Data scadenza pagamento <u>26-1-2024</u>	
DATA <u>5-12-23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>13 DIC. 2023</u>	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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>2-9-2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

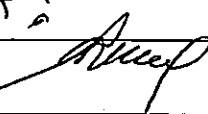
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA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

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

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

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

NOTE:

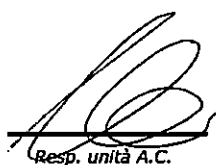
OK!




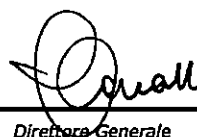
KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		VIS S.p.A. VIA VOLTERRA, 33-35 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00311210736 C.F. 00311210736 Tel: 0994707503 Fax: E-mail: Info@visvigilanza.net					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. vs Prev. 702/2022 AC/rc del 06/07/2022	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.2 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 24/11/2023	Numero Documento OACE000561				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z663D6F653 Pagamento BONIFICO 60 GG DF							
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0561		Servizio vigilanza area parcheggio Stazione Torpediniere Servizio garantito da n. 2 unità dal 01/10/2023 a 15/10/2023 dalle 17:00 alle 02:00 (9 h) Tariffa ore/uomo € 22,50 oltre IVA Rif. vs Prev. 702/2022 AC/rc del 06/07/2022	ORE	270,00	22,5000		6.075,00
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di Interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: SWKJP7T"							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 6.075,00	€ 1.336,50	€ 7.411,50		
		Totali	€ 6.075,00	€ 1.336,50	€ 7.411,50		

Firme


Il compilatore


Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11056940789 Data SDI: 11/12/2023 22:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0002116	2023-12-06	EUR 512,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE 4 ISPEZIONI NOTTURNE C/O CAPOLINEA CIMINO ORD.NR.OACE000514 CIG Z003D07573 Data inizio periodo: 2023-11-01 Data fine periodo: 2023-11-30	NR	30	14,00	420,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0002116					

Dati Riepilogo

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

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-01-06	EUR 420,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TA707

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3560
DATA DI REGISTRAZIONE 13 DIC. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11056940789 Data SDI: 11/12/2023 22:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0002116	2023-12-06	EUR 512,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
SERVIZIO DI VIGILANZA MEDIANTE 4 ISPEZIONI NOTTURNE C/O CAPOLINEA CIMINO ORD.NR.OACE000514 CIG Z003D07573 - Data inizio periodo: 2023-11-01 Data fine periodo: 2023-11-30	NR	30	14,00	420,00	22 %	

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0002116					

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

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-01-06	EUR 420,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TA707

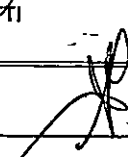
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 8560
DATA DI REGISTRO 13 DIC. 2023	

KYMA

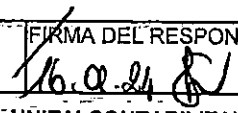
MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>18</u>	
Data scadenza pagamento <u>6-1-24</u>	
DATA <u>19/12/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA 

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

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

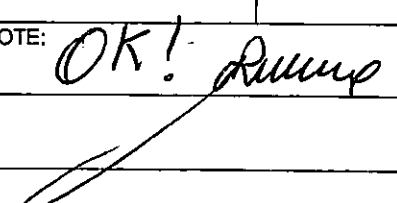
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>13 DIC 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>16.02.24</u> 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

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

NOTE:

OK! 



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		VIS S.p.A. VIA VOLTERRA, 33-35 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00311210736 C.F. 00311210736 Tel: 0994707503 Fax: E-mail: Info@visvigilanza.net	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Contratto Art. 13 c. 2.2 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 26/10/2023	Numero Documento OACE000514	Pag. 1
---------------------------	--	-----------------------------	------------------------------------	---------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z003D07573	Pagamento BONIFICO 30 GG
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
1640		Servizio vigilanza - n. 4 ispezioni notturne c/o Capolinea Cimino Servizio presso Capolinea Cimino, in fascia oraria 22:- 06:00 Dal 01/11/2023 al 30/11/2023		30,00	14,0000		420,00

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:

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

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 420,00	€ 92,40	€ 512,40
		Totale	€ 420,00	€ 92,40	€ 512,40

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11056911479 Data SDI: 11/12/2023 21:58

Formato Trasmissione: FP12

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0002115 ✓	2023-12-06	EUR 2.954,84 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA C/O CAPOLINEA AUTOBUS PORTO MERCANTILE CON 2GPG RIF.ORD.NR.OACE000507 GIC Z723CFE2B6 Data inizio periodo: 2023-11-01 Data fine periodo: 2023-11-30	HH	112	21,00	2.352,00	22 %
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO Data inizio periodo: 2023-11-01 Data fine periodo: 2023-11-30	HH	56	1,25	70,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0002115					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLIT	22 %	2.422,00	532,84

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-01-06	EUR 2.422,00	V	IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TA706

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 355P
DATA DI REGISTR. 13 DIC. 2023	

Mittente	Destinatario
VIS SPA - SOGGETTA A DIREZIONE E CO ORDINAMENTO CIVIS HOLDING SPA Via Volterra 33-35 Zona Industriale 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT00311210736 Cod. Fiscale: 00311210736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V1/0002115	2023-12-06	EUR 2.954,84

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI VIGILANZA C/O CAPOLINEA AUTOBUS PORTO MERCANTILE CON 2GPG RIF.ORD.NR.OACE000507 GIC Z723CFE2B6 Data inizio periodo: 2023-11-01 Data fine periodo: 2023-11-30	HH	112	21,00	2.352,00	22 %
UTILIZZO AUTO DI SERVIZIO Data inizio periodo: 2023-11-01 Data fine periodo: 2023-11-30	HH	56	1,25	70,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	V1/0002115					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% ART.17-TER SPLT	22 %	2.422,00	532,84

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

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

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

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-01-06	EUR 2.422,00		IT86H0306915812100000063999

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: TA706

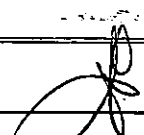
Versione Style 2.10.1

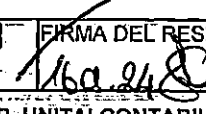
PNC _____	N.IVA <u>355P</u>
DATA DI REGISTR. <u>13 DIC. 2023</u>	

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>8</u>	
Data scadenza pagamento <u>6-1-24</u>	
DATA <u>19/12/23</u>	L'ADDETTO AL RISCOVRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura. _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>9 DIC 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>16024</u> 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

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

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

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

NOTE: <u>OK! Rullup</u>



