



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

T331/20

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. DAL N. 890 AL N. 903

GUARINI - INFO - INFOTEL - KRATOS - FINBUC - ITALIAPPACIT

ITAT - ECOIMPIANTISUD - ISEL - GREENECO - FIRA - GRUPPO ARGENTA

FRANGI - AUTOSERVICE

**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
	2020	893	16/04/2020			250,00

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

KRATOS

VIA EMILIA 115

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03020790733 C.F. 03020790733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT04D0538515805000000108290

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 254 del 31/12/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

16 CIG Z9A29FECC9, 254 CIG Z9A29FECC9

IMPORTO LORDO	250,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	250,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		250,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657

74121 Taranto TA

P.I.00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Spett.

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

VIA MAGNA GRECIA, 76/78

74100 TARANTO

Distinta n. T0331/20

Taranto, li 16/04/2020

Oggetto: Ordine di bonifico

Vogliate provvedere all'accettazione dei seguenti bonifici bancari e relativo addebito sul C/C 000001484939 CIN I ABI 01030 CAB 15801 a noi intestato presso Vs. agenzia per un Totale di € 19.026,41

Beneficiario	Mandato	Banca di Appoggio	Importo
GUARINI AUTOCARROZZERIA DI LOPRESTO GIUSEPPA VIA C. BATTISTI, 5190 74100 TARANTO TA	890	BANCA CARIGE ITALIA TARANTO CIN C ABI 06175 CAB 15801 C/C 000000674280 IBAN IT95C0617515801000000674280 A fronte dei seguenti documenti : N. 00471/19 del 17/12/2019	€ 250,00
INFO S.R.L. VIA S.ANTONIO,28 70051 BARLETTA BA	891	GBM BANCA SpA VIA PIER DELLE VIGNE 76121 BARLETTA BT CIN B ABI 03323 CAB 41350 C/C CC1010005154 IBAN IT5080332341350CC1010005154 A fronte dei seguenti documenti : N. 26/01 del 08/01/2020, N. 28/01 del 08/01/2020, N. 131/01 del 24/01/2020, N. 247/01 del 10/02/2020, N. 263/01 del 12/02/2020	€ 3.748,65
INFOTEL s.r.l. Viale Magna Grecia, 215 74100 TARANTO TA	892	UNICREDIT BANCA via Cesare Battisti TARANTO CIN T ABI 02008 CAB 15815 C/C 000020114410 IBAN IT31T0200815815000020114410 A fronte dei seguenti documenti : N. 2019/FEL/104 del 05/12/2019, N. 2019/FEL/109 del 17/12/2019	€ 420,00
KRATOS Soc.Coop.Soc. VIA EMILIA 115 74121 TARANTO TA	893	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E VIA CESARE BATTISTI, 157/A TARANTO CIN D ABI 05385 CAB 15805 C/C 000000108290 IBAN IT04D0538515805000000108290 A fronte dei seguenti documenti : N. 254 del 31/12/2019, N. 16 del 31/01/2020	€ 250,00
FINBUC SRL SUBITO UFFICIO via dei laghi, 15 00046 GROTTAFERRATA RM	894	BANCA POPOLARE DI SONDRIO FRASCATI RM CIN T ABI 05696 CAB 39100 C/C 000003234X05 IBAN IT08T056963910000003234X05 A fronte dei seguenti documenti : N. 001845FE del 10/12/2019, N. 001847FE del 10/12/2019, N. 001846FE del 10/12/2019, N. 001868FE del 12/12/2019, N. 001962FE del 20/12/2019, N. 002006FE del 24/12/2019, N. 002022FE del 31/12/2019, N. 000164FE del 24/01/2020	€ 3.161,29
ITALIAPPALTI S.r.l. VIA SALENTO, 49 74121 TARANTO TA	895	UNICREDIT BANCA DI ROMA VIA MARCHE TARANTO CIN X ABI 02008 CAB 15807 C/C 000010772840 IBAN IT63X0200815807000010772840 A fronte dei seguenti documenti : N. FPR 210/19 del 10/12/2019	€ 2.400,00
ITAT S.r.l. Impianti Termoidrlici e climatizzazione VIA CHIESA, 6 74026 PULSANO TA	896	BANCA SELLA-SUCCURSALE OD VIA SOLITO 32 TARANTO CIN L ABI 03268 CAB 15800 C/C 052586149360 IBAN IT10L0326815800052586149360 A fronte dei seguenti documenti : N. 106 del 18/12/2019	€ 2.250,00
ECOIMPIANTISUD S.r.l. WATER TREATMENT SOLUTIONS C.SO GARIBALDI 27 72100 BRINDISI BR	897	UNIONE BANCHE ITALIANE S.C.P.A. BRINDISI BR CIN J ABI 03111 CAB 15900 C/C 000000002282 IBAN IT32J0311115900000000002282 A fronte dei seguenti documenti : N. 562/00 del 31/12/2019	€ 600,00

Beneficiario	Mandato	Banca di Appoggio	Importo
ISEL SRL VIA GIOTTO 23 74122 TARANTO TA	898	UNICREDIT TARANTO CIN V ABI 02008 CAB 15816 C/C 000101679475 IBAN IT58V0200815816000101679475 A fronte dei seguenti documenti : N. 2 del 14/01/2020	€ 2.500,00
GREEN ECO S.r.l. VIA CADUTI DI NASIRIYA 20 74121 TARANTO TA	899	FIN ECO BANCA ICQ S.P.A. SALITA SAN NICOLA DA TOLENTINO, 1-B 00100 ROMA RM CIN U ABI 03015 CAB 03200 C/C 000003461562 IBAN IT40U0301503200000003461562 A fronte dei seguenti documenti : N. 50 del 29/12/2019, N. 1 del 08/01/2020	€ 1.045,00
FIRAT DI L.CASTIGLIONE ANGELA & C. S.n.c. VIA ORSINI 15 74123 TARANTO TA	900	BANCA INTESA SAN PAOLO 74123 TARANTO TA CIN E ABI 03069 CAB 15815 C/C 100000000438 IBAN IT24E0306915815100000000438	€ 15,00
GRUPPO ARGENTA S.p.A. con socio unico VIA M. FANTI 2 42124 REGGIO EMILIA RE	901	UNICREDIT SPA VIA M. MINGHETTI, 10 ROMA CIN G ABI 02008 CAB 05351 C/C 000030090406 IBAN IT14G0200805351000030090406 A fronte dei seguenti documenti : N. XD19016548 del 31/12/2019, N. XD20001837 del 31/01/2020	€ 1.728,00
FRANGI S.r.l.s. VIA BEATO ANGELICO 9 36061 BASSANO DEL GRAPPA VI	902	MONTE DEI PASCHI DI SIENA 35010 GAZZO PD CIN L ABI 01030 CAB 62590 C/C 000001593142 IBAN IT81L0103062590000001593142 A fronte dei seguenti documenti : N. 35/P del 05/12/2019	€ 253,80
AUTOSERVICE DI D'ELIA ANTONIO S.P. APPIA Snc 74020 MONTEIASI TA	903	MONTE DEI PASCHI DI SIENA S. Giorgio Jonico CIN C ABI 01030 CAB 79021 C/C 000061223116 IBAN IT58C0103079021000061223116 A fronte dei seguenti documenti : N. FO20/0373 del 30/01/2020	€ 404,67
		Totale	€ 19.026,41

Importo Progressivo	€	14.687.293,97
Importo Distinta	€	19.026,41
Totale	€	14.706.320,38

Distinti Saluti

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2419255173 Data SDI: 31/01/2020 15:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
KRATOS - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE VIA EMILIA, 115 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03020790733 Cod. Fiscale: 03020790733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilita' Area Taranto 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	16	2020-01-31	EUR 152,50
Causale			
Fattura del 31/01/2020 N.ro 16			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Si rimette la presente fattura su vs ordine n.OACE000442 del 02.10.19, per intervento mensile di derattizzazione c/o Capolinea Citt Mercato eseguito in data 22.11.2020 come da rapportino di monitoraggio allegato.	1	125,00	125,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswTRiga Informazioni documento #D# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita Diretta #CD01# AswRelStd Versione #Asw0103# AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.7.7.10 AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00	1			22 %

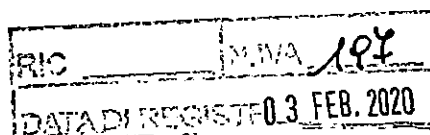
CIG. Z9A29FECC9 (23) AFF. DIRETTO

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	125,00	27,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-01-31	EUR 125,00		IT04D0538515805000000108290

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2419255173 Data SDI: 31/01/2020 15:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
KRATOS - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE VIA EMILIA, 115 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03020790733 Cod. Fiscale: 03020790733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilita' Area Taranto 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	16	2020-01-31	EUR 152,50
Causale			
Fattura del 31/01/2020 N.ro 16			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.ta	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Si rimette la presente fattura su vs ordine n.OACE000442 del 02.10.19, per intervento mensile di derattizzazione c/o Capolinea Citt Mercato eseguito in data 22.11.2020 come da rapportino di monitoraggio allegato.	1	125,00	125,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswTRiga Informazioni documento #ID# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita Diretta #CD01# AswRefStd Versione #Asw0103# AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.7.7.10 AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00	1			22 %

CIG. Z9A29FECC9 (23) AFF. DIRETTO

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	125,00	27,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-01-31	EUR 125,00		IT04D0538515805000000108290

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7

198
03 FEB. 2020

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 21/12/18

Data scadenza pagamento 31/03/2020

DATA 07 FEB. 2020 L'ADETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 07 FEB. 2020 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 03 FEB. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 20 dic. 2019 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Oggetto: AMAT TARANTO - KRATOS - 2020.02.07 - Richiesta rapportino esecuzione intervento mensile

Mittente: PEC Acquisti <areacontratti@pec.amat.ta.it>

Data: 07/02/2020, 13:00

A: kratos.coopsociale@pec.confcooperative.it, Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

A seguito di ricezione Vs. fattura 16 del 31/01/2020 (intervento mensile derattizzazione), con la presente si chiede copia del rapportino, con apposizione di firma da parte del ns. incaricato che ne attesti l'avvenuta esecuzione dell'intervento.

In assenza di tale documento, la predetta fattura non potrà essere posta in liquidazione.

Cordiali saluti.



MONITORAGGIO ATTIVITÀ DI DERATTIZZAZIONE

LUOGO DERATTIZZAZIONE: CAPOLINEA AMAT VIA CONSIGLIO

[illegible]



RATOS soc. coop. Soc.
Via Emilia n. 115
74121 Taranto.



CERT-09901-2001-AQ-DRF-SINCERT 268602-2018-AE-ITA-ACCREDITA 268601-2018-AHSO-ITA-ACCREDITA

CALENDARIO MONITORAGGI POSTAZIONI DERATTIZZAZIONE

DATA INTERVENTO	INTERVENTO EFFETTUATO		FIRMA OPERATORE INCARICATO	FIRMA CLIENTE
	SI	NO		
24 OTTOBRE 2019 INSTALLAZIONE MIRRORBOX	X		<i>Mosè Tancan</i>	<i>Posale</i> <i>Porto Leno</i>
26 NOVEMBRE 2019	X		<i>Mosè Tancan</i>	<i>Posale</i> <i>Porto Leno</i>
20 DICEMBRE 2019	X		<i>Mosè Tancan</i>	<i>Posale</i> <i>Porto Leno</i>
21 GENNAIO 2020	X		<i>Mosè Tancan</i>	<i>Posale</i> <i>Porto Leno</i>
21 FEBBRAIO 2020				
20 MARZO 2020				
21 APRILE 2020				
21 MAGGIO 2020				
23 GIUGNO 2020				
23 LUGLIO 2020				
21 AGOSTO 2020				
22 SETTEMBRE 2020				
22 OTTOBRE 2020				

Kratos Soc. Coop. Soc. – Via Emilia n. 115 – 74121 Taranto

P. IVA 03020790733 Tel/Fax 099 4000338

Iscritta all'Albo Società Cooperative sezione mutualità Categoria Cooperative Sociali con il n. C107490

PEC kratos.coopsociale@pec.confcooperative.it



RATOS s.r.l. coop. Soc
Via Emilia, 115 - 74121 Taranto

PRESCRIZIONI PER IL CLIENTE

MOD.

13.40

☐ Disinfestazione aree esterne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. Il Cliente è tenuto a preavvisare tutti i frequentatori dei luoghi dell'orario di esecuzione dell'intervento.
3. durante il trattamento e per circa le due ore successive all'ultimazione dello stesso, tutte le finestre e porte che affacciano sull'area da trattare devono rimanere chiuse e non devono sostare nelle aree persone e/o animali.
4. Evitare per i primi tre giorni successivi al trattamento di far giocare i bambini nelle aree oggetto del trattamento e proibire per i primi venti giorni successivi di raccogliere frutta, verdura commestibile e fiori.
5. Nel caso in cui siano state accidentalmente disinfestate derrate alimentari dimenticate all'aperto, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate.
6. La custodia delle aree trattate è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni, il Cliente dichiara di averle lette ed accettate.

IL CLIENTE

☐ Disinfestazione/Deblattizzazione aree interne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. I Locali non sono accessibili per almeno 4 ore successive al trattamento.
3. L'accesso ai locali trattati è consentito solo a persone munite di tuta protettiva, di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici, di occhiali protettivi e guanti in gomma.
4. Prima di soggiornare nei luoghi trattati è indispensabile arieggiare bene i locali ed eliminare tramite accurato lavaggio i residui tossici dell'insetticida utilizzato dalle superfici oggetto del trattamento.
5. Nel caso in cui siano state accidentalmente disinfestate derrate alimentari presenti nei locali, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate.
6. La custodia delle aree trattate è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni, il Cliente dichiara di averle lette ed accettate.

IL CLIENTE

☐ Disinfezione

1. Il disinfettante impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. I Locali non sono accessibili per almeno ____ ore successive al trattamento.
3. L'accesso ai locali trattati è consentito solo a persone munite di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici e di occhiali protettivi.
4. Prima di soggiornare nei locali eseguire un accurato arieggiamento ed un lavaggio con acqua, di tutte le superfici trattate.
5. La custodia dei luoghi disinfettati è a cura del Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
6. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
7. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni, il Cliente dichiara di averle lette ed accettate.

IL CLIENTE

☒ Derattizzazione

1. Il rodenticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. E' vietato toccare e/o manomettere e/o asportare gli erogatori d'esca rodenticida.
3. E' vietato toccare le esche con le mani.
4. Qualora si dovesse trovare un erogatore aperto e/o manomesso, avvisare la Ditta per il ripristino.
5. La custodia dei luoghi sottoposti al trattamento è a cura del Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
6. E' onere del Cliente informare i frequentatore delle aree circa il servizio in atto nelle stesse.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni, il Cliente dichiara di averle lette ed accettate.

IL CLIENTE

Paolo Porticci

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: RE: AMAT-TARANTO - KRATOS - 2020.02.07 - Richiesta rapportino esecuzione intervento mensile

Mittente: "Per conto di: kratos.coopsociale@pec.confcooperative.it" <posta-certificata@legalmail.it>

Data: 07/02/2020, 12:56

A: PEC Acquisti <areacontratti@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 07/02/2020 alle ore 12:56:31 (+0100) il messaggio "RE: AMAT TARANTO - KRATOS - 2020.02.07 - Richiesta rapportino esecuzione intervento mensile" è stato inviato da "kratos.coopsociale@pec.confcooperative.it" indirizzato a: areacontratti@pec.amat.ta.it.

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: B496700C.026C8997.1F82355C.61E6F7F2.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 07/02/2020 at 12:56:31 (+0100) the message "RE: AMAT TARANTO - KRATOS - 2020.02.07 - Richiesta rapportino esecuzione intervento mensile" was sent by "kratos.coopsociale@pec.confcooperative.it" and addressed to: areacontratti@pec.amat.ta.it

The original message is attached.

Message ID: B496700C.026C8997.1F82355C.61E6F7F2.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission.

— postacert.eml —

Oggetto: RE: AMAT-TARANTO - KRATOS - 2020.02.07 - Richiesta rapportino esecuzione intervento mensile

Mittente: kratos cooperativa sociale <kratos.coopsociale@pec.confcooperative.it>

Data: 07/02/2020, 12:56

A: PEC Acquisti <areacontratti@pec.amat.ta.it>

In allegato quanto richiesto.

In data 2020-02-07T13:00:46+0100, PEC Acquisti <areacontratti@pec.amat.ta.it> ha scritto:

A seguito di ricezione Vs. fattura 16 del 31/01/2020 (intervento mensile derattizzazione), con la presente si chiede copia del rapportino, con apposizione di firma da parte del ns. incaricato che ne attesti l'avvenuta esecuzione dell'intervento.

In assenza di tale documento, la predetta fattura non potrà essere posta in liquidazione.

Cordiali saluti.

Allegati:

postacert.eml	495 kB
rapportino Amat derattizzazione del 22.01.2020.pdf	360 kB
dati-cert.xml	949 bytes

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100, TA P.I. 000146330733 C.F. 000146330733		KRATOS Soc. Coop. Soc. Viale Magna Grecia, 468 TARANTO 74121 TA P.I. 03020790733 Tel. 0994000338 Fax: 0994000338 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 18/09/2019	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 02/10/2019	Numero Documento OACE000442	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale ASO	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z9A29FECC9	Pagamento	RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto e cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
0030		Servizio derattizzazione annuale da effett. c/o Capolinea Città Mercato Rif. Vs. prev. del 18/09/2019 per Ing. Pellicoro Domenico		1,00	1.500,0000		1.500,00
INT. 26-10-19	€	125,00					
INT. 26-11-19	€	125,00					
INT. 20-12-20	€	125,00					
INT. 21-01-20	€	125,00					

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. L'A.M.A.T. 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 dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L23-12-14	22,00	€ 1.500,00	€ 330,00	€ 1.830,00
	Totale		€ 1.500,00	€ 330,00	€ 1.830,00

Firma:

Il compilatore Resp. unità A.C. Direttore Tecnico Direttore Generale PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2249390852 Data SDI: 31/12/2019 16:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
KRATOS - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE VIA EMILIA, 115 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03020790733 Cod. Fiscale: 03020790733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilita' Area Taranto 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	254	2019-12-31	EUR 152,50
Causale			
Fattura del 31/12/2019 N.ro 254			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Si rimette la presente fattura su vs ordine n.OACE000442 del 02.10.19, per intervento mensile di derattizzazione c/o Capolinea Citt Mercato eseguito in data 20.12.19 come da rapportino di monitoraggio allegato.	1	125,00	125,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswTRiga Informazioni documento #D# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita Diretta #CD01# AswRelStd Versione #Asw0103# AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.7.7.5 AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00	1			22 %

CIG. Z9A29FECC9

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	125,00	27,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-31	EUR 125,00		IT04D0538515805000000108290

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7

R/C 3144
DATA DI PAGAMENTO 07 GEN 2020
31.12.2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2249390852 Data SDI: 31/12/2019 16:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
KRATOS - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE VIA EMILIA, 115 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03020790733 Cod. Fiscale: 03020790733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilita' Area Taranto 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	254	2019-12-31	EUR 152,50
Causale			
Fattura del 31/12/2019 N.ro 254			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Si rimette la presente fattura su vs ordine n.OACE000442 del 02.10.19, per intervento mensile di derattizzazione c/o Capolinea Città Mercato eseguito in data 20.12.19 come da rapportino di monitoraggio allegato.	1	125,00	125,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswTRiga Informazioni documento #ID# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita Diretta #CD01# AswRelStd Versione #Asw0103# AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.7.7.5 AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00	1			22 %

CIG. Z9A29FECC9

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	125,00	27,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-31	EUR 125,00		IT04D0538515805000000108290

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7

31/12/2019
07 GEN. 2020
31.12.2019

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 21/12/2018

Data scadenza pagamento 29/02/2020

DATA 20 GEN. 2020 NADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 20 GEN. 2020 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 07 GEN. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 20-01-2020 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:

Oggetto: AMAT TARANTO - KRATOS - 2020.01.15 - Richiesta rapportino esecuzione intervento mensile

Mittente: PEC Acquisti <areacontratti@pec.amat.ta.it>

Data: 15/01/2020, 12:53

A: kratos.coopsociale@pec.confcooperative.it, Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

A seguito di ricezione Vs. fattura 254 del 31/12/2019 (intervento mensile derattizzazione), con la presente si chiede copia del rapportino, con apposizione di firma da parte del ns. incaricato che ne attesti l'avvenuta esecuzione dell'intervento.

In assenza di tale documento, la predetta fattura non potrà essere posta in liquidazione.

Cordiali saluti.



KRATOS soc. coop. Soc.
Via Emilia n. 115
74121 Taranto



CERT-09901-2001-AQ-BRI-SINCERT 268602-2018-AE-ITA-ACCREDIA 268601-2018-AHSO-ITA-ACCREDIA

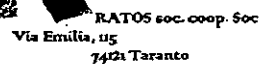
CALENDARIO MONITORAGGI POSTAZIONI DERATTIZZAZIONE				
DATA INTERVENTO	INTERVENTO EFFETTUATO		FIRMA OPERATORE INCARICATO	FIRMA CLIENTE
	SI	NO		
24 OTTOBRE 2019 INSTALLAZIONE MIRRORBOX	X		<i>Rosario Francini</i>	<i>Pasale</i> <i>Porto Lano</i>
26 NOVEMBRE 2019	X		<i>Rosario Francini</i>	<i>Pasale</i> <i>Porto Lano</i>
20 DICEMBRE 2019	X		<i>Rosario Francini</i>	<i>Pasale</i> <i>Porto Lano</i>
21 GENNAIO 2020				
21 FEBBRAIO 2020				
20 MARZO 2020				
21 APRILE 2020				
21 MAGGIO 2020				
23 GIUGNO 2020				
23 LUGLIO 2020				
21 AGOSTO 2020				
22 SETTEMBRE 2020				
22 OTTOBRE 2020				

Kratos Soc. Coop. Soc. – Via Emilia n. 115 – 74121 Taranto

P. IVA 03020790733 Tel/Fax 099 4000338

Iscritta all'Albo Società Cooperative sezione mutualità Categoria Cooperative Sociali con il n. C107490

PEC kratos.coopsociale@pec.confcooperative.it



MONITORAGGIO ATTIVITÀ DI DERATTIZZAZIONE

LUOGO DERATTIZZAZIONE: CAPOLINEA AMAT VIA CONSIGLIO

[illegible]



RATOS soc. coop. Soc
Via Emilia, 15 - 74121 Taranto

PRESCRIZIONI PER IL CLIENTE

MOD.
13.40

☐ Disinfestazione aree esterne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. Il Cliente è tenuto a preavvisare tutti i frequentatori dei luoghi dell'orario di esecuzione dell'intervento.
3. durante il trattamento e per circa le due ore successive all'ultimazione dello stesso, tutte le finestre e porte che affacciano sull'area da trattare devono rimanere chiuse e non devono sostare nelle aree persone e/o animali.
4. Evitare per i primi tre giorni successivi al trattamento di far giocare i bambini nelle aree oggetto del trattamento e proibire per i primi venti giorni successivi di raccogliere frutta, verdura commestibile e fiori.
5. Nel caso in cui siano state accidentalmente disinfestate derrate alimentari dimenticate all'aperto, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate.
6. La custodia delle aree trattate è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni, il Cliente dichiara di averle lette ed accettate.

IL CLIENTE

☐ Disinfestazione/Deblattizzazione aree interne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. I Locali non sono accessibili per almeno 4 ore successive al trattamento.
3. L'accesso ai locali trattati è consentito solo a persone munite di tuta protettiva, di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici, di occhiali protettivi e guanti in gomma.
4. Prima di soggiornare nei luoghi trattati è indispensabile arieggiare bene i locali ed eliminare tramite accurato lavaggio i residui tossici dell'insetticida utilizzato dalle superfici oggetto del trattamento.
5. Nel caso in cui siano state accidentalmente disinfestate derrate alimentari presenti nei locali, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate.
6. La custodia delle aree trattate è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni, il Cliente dichiara di averle lette ed accettate.

IL CLIENTE

☐ Disinfezione

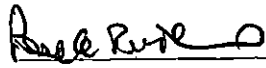
1. Il disinfettante impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. I Locali non sono accessibili per almeno ____ ore successive al trattamento.
3. L'accesso ai locali trattati è consentito solo a persone munite di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici e di occhiali protettivi.
4. Prima di soggiornare nei locali eseguire un accurato arieggiamento ed un lavaggio con acqua, di tutte le superfici trattate.
5. La custodia dei luoghi disinfettati è a cura del Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
6. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
7. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni, il Cliente dichiara di averle lette ed accettate.

IL CLIENTE

☒ Derattizzazione

1. Il rodenticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. E' vietato toccare e/o manomettere e/o asportare gli erogatori d'esca rodenticida.
3. E' vietato toccare le esche con le mani.
4. Qualora si dovesse trovare un erogatore aperto e/o manomesso, avvisare la Ditta per il ripristino.
5. La custodia dei luoghi sottoposti al trattamento è a cura del Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
6. E' onere del Cliente informare i frequentatore delle aree circa il servizio in atto nelle stesse.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni, il Cliente dichiara di averle lette ed accettate.

IL CLIENTE



Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		KRATOS Soc. Coop. Soc. Viale Magna Grecia, 468 TARANTO 74121 TA P.I. 03020790733 Tel: 0994000338 Fax: 0994000338 E-mail:	
Ordini a Fornitore			
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 18/09/2019		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1. Dell'ib. 139 del 21/12/18	
		Data Doc. 02/10/2019	Numero Documento OACE000442
		Pag. 1	
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna	
CIG Z9A29FECC9		Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI	
Commento:			
Indirizzo Spedizione:			
Trasporto a cura del:			
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.
Interno	Fornitore		
0030		Servizio derattizzazione annuale da effett. c/o Capolinea Città Mercato Rif. Vs. prev. del 18/09/2019 per Ing. Pellicoro Domenico	1,00
			1.500,0000
			1.500,00
INTRV	21-10-19	€ 125,00	0,125 IVA
"	26-11-19	€ 125,00	" "
"	20-12-20	€ 125,00	" "
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. L'A.M.A.T. 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 dell'A.M.A.T.			
I.V.A.	Descrizione	Aliquota	Imponibile
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 1.500,00
			€ 330,00
			€ 1.830,00
Totali		€ 1.500,00	€ 330,00
		€ 1.830,00	

Firma

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di adesione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWIKP77.