

T525/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1622

KRATO S

DISINFESTAZIONE

**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	1.622	15/07/2020			125,00

**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: centoventicinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT04D0538515805000000108290

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 77 del 30/04/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

77 CIG Z9A29FECC9

IMPORTO LORDO	125,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	125,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	125,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2894210314 Data SDI: 01/05/2020 15:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
KRATOS - SOCIETA' COOPERATIVA 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	77	2020-04-30	EUR 152,50
Causale			
Fattura del 30/04/2020 N.ro 77			

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 21.04.2020 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# AswTRiga TipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita Diretta #CD01# AswRelStd Versione #Asw0103# AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.8.0.1 AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00	1			22 %

46 ZPA29FECCP (23)

Dati Riepilogo

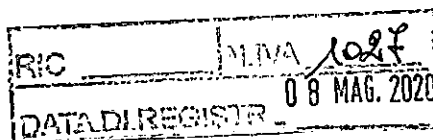
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	125,00	27,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-04-30	EUR 125,00		IT04D0538515805000000108290

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2894210314 Data SDI: 01/05/2020 15:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
KRATOS - SOCIETA' COOPERATIVA 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	77	2020-04-30	EUR 152,50
Causale			
Fattura del 30/04/2020 N.ro 77			

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 21.04.2020 come da rapportino di monitoraggio allegato.	1	125,00	125,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento	1			22 %
AswTRiga Informazioni documento #ID#				
AswTipoDoc Fattura #TPD01#				
AswCarDoc Vendita Diretta #CD01#				
AswRelStd Versione #Asw0103#				
AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.8.0.1				
AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00				

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	2020-04-30	EUR 125,00		IT04D0538515805000000108290

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n° 139	del 21/12/2018
Data scadenza pagamento 30/06/2020	
DATA 01 GIU. 2020	FIRMA L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 17 GIU. 2020	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 08 MAG. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

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

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

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

NOTE:

Oggetto: AMAT TARANTO - KRATOS - 2020.05.26 - Rif. Vs. fattura 77 del 30/04/2020 - Richiesta bolla avvenuta

Mittente: PEC Ufficio Contratti Amat spa <areacontratti@pec.amat.ta.it>

Data: 26/05/2020, 16:09

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

Buongiorno a tutti sono Luigi,

esaminando la Vs. fattura come da oggetto, Vi comunico che la stessa è considerata "non liquidabile" in quanto non è pervenuto, c/o l'Ufficio Acquisti la bolla, con apposizione di firma da parte del ns. incaricato, attestante l'avvenuto intervento mensile di derattizzazione c/o Cap. Città Mercato.

Con la presente ne richiediamo copia per poter addivenire alla liquidazione della fattura in oggetto.

In attesa di ricezione del (o dei) D.d.T. la sopra citata fattura resterà c/o l'Ufficio Acquisti in modalità "stand-by".

Cordiali saluti - Luigi.

KRATOS - SOCIETA' COOPERATIVA
R.E.A.: TARANTO n. TA-186613
VIA EMILIA 115
74121 TARANTO TA
Tel: 0994000338 Fax: 0994000338
P.IVA: 03020790733 C.F.: 03020790733
KRATOSCOOPERATIVA@GMAIL.COM kratos.coopsociale@pec.

Spett.le
Azienda Mobilita' Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti 657
74121 TARANTO TA
C.F.: 00146330733 P.IVA: IT 00146330733
Pec: amat@pec.amat.ta.it
Codice Destinatario: 5WKJP7T

FATTURA		77	Fattura del 30/04/2020 N.ro 77				Pag 1 /1
DATA: 30/04/2020		PAG: BONIFICO			BIC:		
BANCA: BANCAPOPOLARE DIPUGLIAEBA		ABI: 05385	CAB: 15805	IBAN: IT04D0538515805000000108290			
DESCRIZIONE		Q.TA'	U.M.	PREZZO	%SC	IMPORTO	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 21.04.2020 come da rapportino di monitoraggio allegato.		1,00000		125,00000		125,00	22
RIEPILOGO \ Scissione dei pagamenti: Art. 17-ter D.P.R. 633/72		ALIQUOTA		IMPONIBILE		IMPOSTA	
22 - Aliquota al 22%		22,00		125,00		27,50	

Totale imponibile	125,00
Importo IVA	27,50
Totale documento	152,50
NETTO DA PAGARE	125,00

SCADENZE
30/04/2020 € 125,00



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



CERT-09901-2001-AQ-DRJ-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		Mosè Tancun	Posale Pof-lano
26 NOVEMBRE 2019	X		Mosè Tancun	Posale Pof-lano
20 DICEMBRE 2019	X		Mosè Tancun	Posale Pof-lano
21 GENNAIO 2020	X		Mosè Tancun	Posale Pof-lano
21 FEBBRAIO 2020 25	X		Mosè Tancun	Posale Pof-lano
20 MARZO 2020	X		Mosè Tancun	Posale Pof-lano
21 APRILE 2020	X		Mosè Tancun	Posale Pof-lano
21 MAGGIO 2020	X		Mosè Tancun	Posale Pof-lano
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 soc. coop. Soc.
Via Emilia, 115 - 41121 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 frequentatori 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



MONITORAGGIO ATTIVITÀ DI DERATTIZZAZIONE

LUOGO DERATTIZZAZIONE: CASPOLINEA AMAT VIA CONSIGLIO

[illegible]

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 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 02/10/2019	Numero Documento OACE000442	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

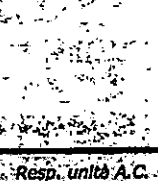
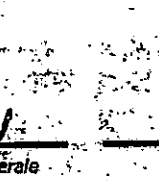
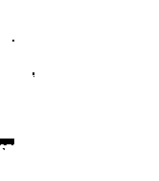
Causale ASG Acquisti sconti	Termini di consegna
CIG 29A29FECC9	Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0030		Servizio derattizzazione annuale da effettu. 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. 24-10-19	€	125,00	INT. 21-04-20	€	125,00		
" 26-11-19	€	125,00	" "				
" 20-12-20	€	125,00	" "				
" 21-01-20	€	125,00	" "				
" 25-02-20	€	125,00	" "				
" 20-03-20	€	125,00	" "				

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco N. 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 nel confronto dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B 123-12-14	22,00	€ 1.500,00	€ 330,00	€ 1.830,00
	Totale		€ 1.500,00	€ 330,00	€ 1.830,00

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

Emettere fattura in regime di esenzione dei pagamenti - art. 17 ter DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWK0P7T