

T116/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 378

KRAIOS

DECAANTAZIONE

**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	378	29/01/2020			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. 192 del 25/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

192 CIG Z9A29FECC9

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

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

VIS./O CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1836584551 Data SDI: 25/10/2019 13:11

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	192	2019-10-25	EUR 152,50
Causale			
Fattura del 25/10/2019 N.ro 192			

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 24.10.19 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 3.7.2 AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00	1			22 %

CIG. ZPA29FECCP

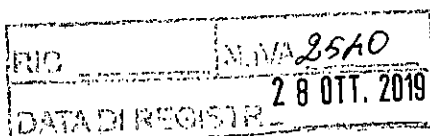
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	125,00	27,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-10-25	EUR 125,00		IT09U0306909606100000137322

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.5

52.38.0002



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1836584551 Data SDI: 25/10/2019 13:11

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	192	2019-10-25	EUR 152,50
Causale			
Fattura del 25/10/2019 N.ro 192			

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 24.10.19 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 3.7.2				
AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00				

CIG. ZPA29FECCP

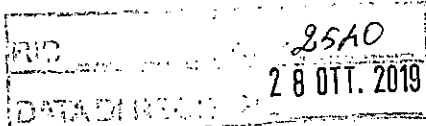
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	125,00	27,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-10-25	EUR 125,00		IT09U0306909606100000137322

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.5

52.38.0002



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, 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 **25/12/2019**

DATA **28 NOV. 2019** **ACCETTO AL RISCONTRO**

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA **11/12/19** FIRMA **[firma]**

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA **28 OTT. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE **[firma]**

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA **29-01-2020** FIRMA **[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. dei

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:



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



CERT-09901-2001-AQ-BRI-SINCERT 258602-2018-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>Mario Francini</i>	<i>Posale P. Leno</i>
26 NOVEMBRE 2019				
20 DICEMBRE 2019				
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



RAYOS snc. 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 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

x *Passalunghi*

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 Dellb. 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:		

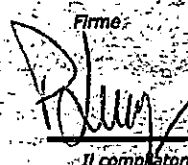
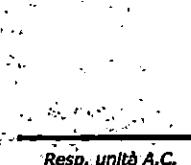
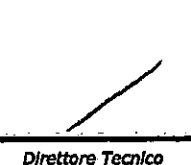
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0030		Servizio derattizzazione annuale da effett. c/o Capolinea Città Mercato Rif. Vs. prev. del 18/09/2019 per Ing. Pellicoro Domenico		1,00	1.500,0000		1.500,00
IN 32V	24-10-19	€ 125,00					

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 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