

K

1952

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2665

HOLDING SERVICES

SRV. GUARDIANIA

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	2.665	17/12/2024			14.488,73

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

HOLDING SERVICES SRL

VIA DEI VETRAI 9/1

70026 MODUGNO (BA)

Partita IVA: 07437680726 C.F. 07437680726

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattordicimilaquattrocentottantotto e 73 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT74E0103041540000063312556

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 753 del 30/11/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

791 CIG 9850228949, 790 CIG 9850228949, 792 CIG 9850228949,
789 CIG 9850228949, 753 CIG 9850228949

2024/5302855

IMPORTO LORDO	14.488,73
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	14.488,73

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	14.488,73	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400005302855

Identificativo Pagamento: 2665

Importo: 14488,73 €

Codice Fiscale: 07437680726

Data Inserimento: 17/12/2024 - 12:58

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



Mittente	Destinatario
HOLDING SERVICE SRL Via Dei Vetrai Lotto 16 n.9/11 70026 - Modugno - BA - IT P.IVA: IT07437680726 Cod. Fiscale: 07437680726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. 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	753	2024-11-30	EUR 11.203,10

Dati ordine acquisto

Dati DDT
52.36.0003 50

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CIG 9850228949 // Servizi di guardiania H 24 di area recintata di competenza di KYMA MOBILITA s.p.a. site nel Comune di Taranto. Attività svolta a NOVEMBRE 2024	mesi	1	7.652,39	7.652,39	22 %
Estensione del quinto d'obbligo	mesi	1	1.530,48	1.530,48	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
73	2023-08-23					9850228949

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	9.182,87	2.020,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-14	EUR 9.182,87		IT74E0103041540000063312556

PNC

N.IVA 2223

DATA DI REGISTR. 02 DIC. 2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13491588433 Data SDI: 01/12/2024 22:43

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
HOLDING SERVICE SRL Via Dei Vetrai Lotto 16 n.9/11 70026 - Modugno - BA - IT P.IVA: IT07437680726 Cod. Fiscale: 07437680726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. 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	753	2024-11-30	EUR 11.203,10

Dati ordine acquisto

Dati DDT

52.36.003 50

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CIG 9850228949 // Servizi di guardiania H 24 di area recintata di competenza di KYMA MOBILITA' s.p.a. site nel Comune di Taranto. Attività svolta a NOVEMBRE 2024	mesi	1	7.652,39	7.652,39	22 %
Estensione del quinto d'obbligo	mesi	1	1.530,48	1.530,48	22 %

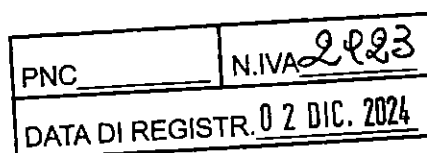
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
73	2023-08-23					9850228949

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	9.182,87	2.020,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-14	EUR 9.182,87		IT74E0103041540000063312556

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003ymso

Versione Style 2.10.1



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. 73 del 23	
Data scadenza pagamento 15-12-24	
DATA 31/12/24	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 10/12/24	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 02 DIC. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17-12-2024	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:

OK? *[Signature]*



Mittente	Destinatario
HOLDING SERVICE SRL Via Dei Vetrai Lotto 16 n.9/11 70026 - Modugno - BA - IT P.IVA: IT07437680726 Cod. Fiscale: 07437680726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. 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	789	2024-11-30	EUR 1.436,23

Dati ordine acquisto

Dati DDT
52.36.003

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CIG 9850228949 // Revisione Prezzi come da Vostro Protocollo n. 0019385 del 02.12.2024. Riferimento mensilità AGOSTO 2024	mesi	1	1.177,24	1.177,24	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
73	2023-08-23					9850228949

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.177,24	258,99

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-14	EUR 1.177,24		IT74E0103041540000063312556

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo invio: 00003zbuvb

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2980
DATA DI REGISTR. 0 6 DIC. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13529700599 Data SDI: 06/12/2024 00:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
HOLDING SERVICE SRL Via Dei Vetrai Lotto 16 n.9/11 70026 - Modugno - BA - IT P.IVA: IT07437680726 Cod. Fiscale: 07437680726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. 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	789	2024-11-30	EUR 1.436,23

Dati ordine acquisto

Dati DDT
52.86.0003

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CIG 9850228949 // Revisione Prezzi come da Vostro Protocollo n. 0019385 del 02.12.2024. Riferimento mensilità AGOSTO 2024	mesi	1	1.177,24	1.177,24	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
73	2023-08-23					9850228949

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.177,24	258,99

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-12-14	EUR 1.177,24		IT74E0103041540000063312556

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003zbuwb

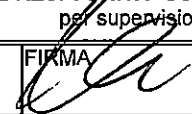
Versione Style 2.10.1

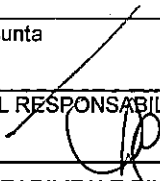
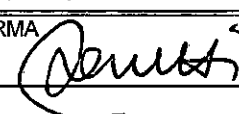
PNC	N.IVA 2989
DATA DI REGISTR. 06 DIC. 2024	

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>151</u> del <u>24</u>	
Data scadenza pagamento <u>16-12-24</u>	
DATA <u>9-12-24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>9/12/24</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>06 DIC. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>17-12-2024</u>	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:



Spett.le
Holding Service Srl
Pec: holdingservicesrl@pec.it

**OGGETTO: CONTRATTO PER L'AFFIDAMENTO BIENNALE DEI SERVIZI DI GUARDIANIA,
STIPULATO CON HOLDING SERVICE S.R.L. - REVISIONE PREZZI**

Con la presente si comunica che Kyma Mobilità, con Delibera n.151 del 27/11/2024, in accoglimento parziale della vs. richiesta nota prot. di di autorizzare l'incremento del corrispettivo dell'appalto alla misura del 12,82 % a partire dalla mensilità di agosto 2024 e nella misura del 16,07 % a partire dalla mensilità di ottobre 2024.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.
(dott. Pietro Carallo)



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13529706112 Data SDI: 06/12/2024 00:29
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
HOLDING SERVICE SRL Via Dei Vetrai Lotto 16 n.9/11 70026 - Modugno - BA - IT P.IVA: IT07437680726 Cod. Fiscale: 07437680726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. 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	792	2024-11-30	EUR 1.800,34

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CIG 9850228949 // Revisione Prezzi come da Vostro Protocollo n. 0019385 del 02.12.2024. Riferimento mensilità NOVEMBRE 2024	mesi	1	1.475,69	1.475,69	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
73	2023-08-23					9850228949

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.475,69	324,65

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-14	EUR 1.475,69		IT74E0103041540000063312556

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003zbvj

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2992
06 DIC. 2024	
DATA DI REGISTR.	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13529706112 Data SDI: 06/12/2024 00:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
HOLDING SERVICE SRL Via Dei Vetrai Lotto 16 n.9/11 70026 - Modugno - BA - IT P.IVA: IT07437680726 Cod. Fiscale: 07437680726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. 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	792	2024-11-30	EUR 1.800,34

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
CIG 9850228949 // Revisione Prezzi come da Vostro Protocollo n. 0019385 del 02.12.2024. Riferimento mensilità NOVEMBRE 2024	mesi	1	1.475,69	1.475,69	22 %	

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
73	2023-08-23					9850228949

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.475,69	324,65

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-12-14	EUR 1.475,69		IT74E0103041540000063312556

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003zvbvj

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2992
DATA DI REGISTR. 06 DIC. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. <u>151</u> del <u>24</u>	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento <u>14-12-24</u>	
DATA <u>9-12-24</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>19/12/24</u> FIRMA <u>[firma]</u>	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>11 DIC 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>17-12-2024</u> FIRMA <u>[firma]</u>	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	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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



Spett.le
Holding Service Srl
Pec: holdingservicesrl@pec.it

**OGGETTO: CONTRATTO PER L'AFFIDAMENTO BIENNALE DEI SERVIZI DI GUARDIANIA,
STIPULATO CON HOLDING SERVICE S.R.L. - REVISIONE PREZZI**

Con la presente si comunica che Kyma Mobilità, con Delibera n.151 del 27/11/2024, in accoglimento parziale della vs. richiesta nota prot. di autorizzare l'incremento del corrispettivo dell'appalto nella misura del 12,82 % a partire dalla mensilità di agosto 2024 e nella misura del 16,07 % a partire dalla mensilità di ottobre 2024.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.
(dott. Pietro Carallo)



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13529704828 Data SDI: 06/12/2024 00:29
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
HOLDING SERVICE SRL Via Dei Vetrai Lotto 16 n.9/11 70026 - Modugno - BA - IT P.IVA: IT07437680726 Cod. Fiscale: 07437680726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. 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	791	2024-11-30	EUR 1.800,34

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
CIG 9850228949 // Revisione Prezzi come da Vostro Protocollo n. 0019385 del 02.12.2024. Riferimento mensilità OTTOBRE 2024	mesi	1	1.475,69	1.475,69	22 %	

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
73	2023-08-23					9850228949

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.475,69	324,65

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-14	EUR 1.475,69		IT74E0103041540000063312556

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003zbv7a

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2991
DATA DI REGISTRO 6 DIC. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13529704828 Data SDI: 06/12/2024 00:29
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
HOLDING SERVICE SRL Via Del Vetrail Lotto 16 n.9/11 70026 - Modugno - BA - IT P.IVA: IT07437680726 Cod. Fiscale: 07437680726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. 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	791	2024-11-30	EUR 1.800,34

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CIG 9850228949 // Revisione Prezzi come da Vostro Protocollo n. 0019385 del 02.12.2024. Riferimento mensilità OTTOBRE 2024	mesi	1	1.475,69	1.475,69	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
73	2023-08-23					9850228949

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.475,69	324,65

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-12-14	EUR 1.475,69		IT74E0103041540000063312556

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003zbv7a

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2991
DATA DI REGISTRO 6 DIC. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </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. <u>151</u> del <u>24</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento <u>16-12-24</u></td> </tr> <tr> <td>DATA <u>16-12-24</u></td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA <u>19/12/24</u></td> <td>FIRMA <u>[Firma]</u></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </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>DATA <u>06 DIC 2024</u></td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA <u>17-12-2024</u></td> <td>FIRMA <u>[Firma]</u></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </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>DATA _____</td> <td>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. <u>151</u> del <u>24</u>		Data scadenza pagamento <u>16-12-24</u>		DATA <u>16-12-24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>19/12/24</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA <u>06 DIC 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA <u>17-12-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>	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 _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </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">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table> NOTE: _____ _____ _____ _____	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 _____
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>151</u> del <u>24</u>																																																																																	
Data scadenza pagamento <u>16-12-24</u>																																																																																	
DATA <u>16-12-24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>																																																																																
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																																																																	
DATA <u>19/12/24</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>																																																																																
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																																																																																	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																																																																																	
data scadenza di pagamento presunta _____																																																																																	
DATA <u>06 DIC 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>																																																																																
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																																																																																	
DATA <u>17-12-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>																																																																																
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 _____																																																																																



Spett.le
Holding Service Srl
Pec: holdingservicesrl@pec.it

**OGGETTO: CONTRATTO PER L'AFFIDAMENTO BIENNALE DEI SERVIZI DI GUARDIANIA,
STIPULATO CON HOLDING SERVICE S.R.L. - REVISIONE PREZZI**

Con la presente si comunica che Kyma Mobilità, con Delibera n.151 del 27/11/2024, in accoglimento parziale della vs. richiesta nota prot. di di autorizzare l'incremento del corrispettivo dell'appalto alla misura del 12,82 % a partire dalla mensilità di agosto 2024 e nella misura del 16,07 % a partire dalla mensilità di ottobre 2024.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.
(dott. Pietro Carallo)



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13529703773 Data SDI: 06/12/2024 00:29
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
HOLDING SERVICE SRL Via Dei Vetrai Lotto 16 n.9/11 70026 - Modugno - BA - IT P.IVA: IT07437680726 Cod. Fiscale: 07437680726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. 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	790	2024-11-30	EUR 1.436,23

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
CIG 9850228949 // Revisione Prezzi come da Vostro Protocollo n. 0019385 del 02.12.2024. Riferimento mensilità SETTEMBRE 2024	mesi	1	1.177,24	1.177,24	22 %	

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
73	2023-08-23					9850228949

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.177,24	258,99

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-14	EUR 1.177,24		IT74E0103041540000063312556

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003zbx3w

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2990
DATA DI REGISTR. 06 DIC. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13529703773 Data SDI: 06/12/2024 00:29
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
HOLDING SERVICE SRL Via Dei Velrai Lotto 16 n.9/11 70026 - Modugno - BA - IT P.IVA: IT07437680726 Cod. Fiscale: 07437680726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. 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	790	2024-11-30	EUR 1.436,23

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CIG 9850228949 // Revisione Prezzi come da Vostro Protocollo n. 0019385 del 02.12.2024. Riferimento mensilità SETTEMBRE 2024	mesi	1	1.177,24	1.177,24	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
73	2023-08-23					9850228949

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.177,24	258,99

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-12-14	EUR 1.177,24		IT74E0103041540000063312556

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003zbv3w -

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2990
DATA DI REGISTR. 06 DIC. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. <u>151</u> del <u>24</u>	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento <u>14-12-24</u>	
DATA <u>9-12-24</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>[firma]</u> FIRMA <u>[firma]</u>	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>06 DIC. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>17-12-2024</u> FIRMA <u>[firma]</u>	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	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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



Spett.le
Holding Service Srl
Pec: holdingservicesrl@pec.it

**OGGETTO: CONTRATTO PER L'AFFIDAMENTO BIENNALE DEI SERVIZI DI GUARDIANIA,
STIPULATO CON HOLDING SERVICE S.R.L. - REVISIONE PREZZI**

Con la presente si comunica che Kyma Mobilità, con Delibera n.151 del 27/11/2024, in accoglimento parziale della vs. richiesta nota prot. di autorizzare l'incremento del corrispettivo dell'appalto alla misura del 12,82 % a partire dalla mensilità di agosto 2024 e nella misura del 16,07 % a partire dalla mensilità di ottobre 2024.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

(dott. Pietro Carallo)

