

T 905/24

K

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2523

GREEN ECO SRL

Canone Servizio debitorizzazione

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	2.523	28/11/2024			420,00

IL CASSIERE

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

GREEN ECO S.r.l.

VIA CADUTI DI NASIRIYA 20

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02709320739 C.F. 02709320739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentoventi e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.

IBAN: IT40U0301503200000003461562

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 41 del 05/09/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

41 CIG B136E305F7

IMPORTO LORDO	420,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	420,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	420,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12879874935 Data SDI: 05/09/2024 12:14
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
GREEN ECO S.R.L. VIA FEDERICO DI PALMA, 140 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02709320739 Cod. Fiscale: 02709320739 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	41 ✓	2024-09-05	EUR 512,40 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Incarico annuale del 11/04/2024 servizio di debiattizzazione e monitoraggio insetti MESE DI AGOSTO 2024 CIG: B136E305F7		420,00	420,00	22 %

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

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti		EUR 420,00 ✓		

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invio: 999999

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA 226P
DATA DI REGISTRO 6 SET. 2024	

Mittente	Destinatario
GREEN ECO S.R.L. VIA FEDERICO DI PALMA, 140 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02709320739 Cod. Fiscale: 02709320739 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	41	2024-09-05	EUR 512,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Incarico annuale del 11/04/2024 servizio di deblattizzazione e monitoraggio insetti MESE DI AGOSTO 2024 CIG: B136E305F7		420,00	420,00	22 %

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

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti		EUR 420,00		

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invio: 999999

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 226P
DATA DI REGISTRO 6 SET. 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>69</u> del <u>11/09/2024</u> Data scadenza pagamento <u>09/11/2024</u></td> </tr> <tr> <td>DATA <u>13/09/2024</u></td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </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>69</u> del <u>11/09/2024</u> Data scadenza pagamento <u>09/11/2024</u>		DATA <u>13/09/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		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> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA	FIRMA		
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																													
Contr. Rep. n. _____ del _____																													
Conv. n. _____ del _____																													
Determ. A.D. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. <u>69</u> del <u>11/09/2024</u> Data scadenza pagamento <u>09/11/2024</u>																													
DATA <u>13/09/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>																												
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																													
DATA	FIRMA																												
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																													
Data scadenza pagamento																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																													
DATA	FIRMA																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <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 SET. 2024</u></td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>29-11-2024</u></td> <td>FIRMA <u>[Firma]</u></td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura		data scadenza di pagamento presunta		DATA <u>06 SET. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA <u>29-11-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>	<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> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																													
data scadenza pagamento indicata in fattura																													
data scadenza di pagamento presunta																													
DATA <u>06 SET. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>																												
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																													
DATA <u>29-11-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>																												
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																												
<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>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA	<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 <u>60 pr</u></td> </tr> <tr> <td>DATA <u>11.10.2024</u></td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>11.10.24</u></td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u></td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento <u>60 pr</u>		DATA <u>11.10.2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA <u>11.10.24</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>												
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																													
Data scadenza pagamento																													
DATA	FIRMA																												
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																													
Data scadenza pagamento <u>60 pr</u>																													
DATA <u>11.10.2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>																												
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																													
DATA <u>11.10.24</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>																												
<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> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	NOTE: <u>DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE L/O APPALTI</u> <u>LAVORI ESEGUITI</u> V																				
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																													
Conferimento del..... Prot.....																													
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																													
DATA	FIRMA																												



Firme

Firme

Grawebus

Il compilatore


Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE

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

BOLLA DI LAVORO

Data: <u>12/08/2024</u> Intervento effettuato da: Noè Prenna	Denominazione e ragione sociale del cliente: KYMA MOBILITA' S.p.A. Via C. Battisti 657 Taranto Sede di: Taranto
---	--

Servizio di deblattizzazione e monitoraggio insetti presso i locali e le aree aziendali: Grate e caditoie, tombini della rete fognaria e di tutti i locali piano terra del deposito di Via Cesare Battisti, via D'Aquino, via Matteotti, Corso Umberto primo piano, capolinea Porto Mercantile, capolinea CEP, capolinea Pezzavilla, parcheggi (Artiglieria, Icco, Oberdan, Pacoret, Campania, Via Anfiteatro) ed Interno autobus (n. __/__/__ autobus). (Incarico del 11/04/2024 CIG B136E305F7). Allegati alla presente: - SCHEDA PRODOTTO REVENGE CP 10 - PRESIDIO MEDICO CHIRURGICO - REGISTRAZIONE MINISTERO DELLA SALUTE N. 20267 - SCHEDA DATI DI SICUREZZA REVENGE CP10 Si prega di attendere quattro ore prima dell'ingresso nei locali. Areare i locali prima dell'ingresso. Attenersi scrupolosamente alla scheda prodotto ed alla scheda di sicurezza allegata.	
Firma degli addetti all'intervento GREEN ECO s.r.l.	Timbro e Firma Cliente ✓ KYMA MOBILITÀ S.p.A. Trasporto Pubblico Locale Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto C.F. e P.IVA: 00146330739