

K

139

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 90

CO. SRL. PUL.

DEBLATTIZZAZIONI

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	90	19/01/2024			450,00

IL CASSIERE

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

CO.SER.PUL. SOC. COOP A.R.L.

VIA CAVALCANTI, 27

74122 TARANTO - TALSANO (TA)

Partita IVA: 00295640734 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT24F0538515803CC1850027096

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 65 del 24/10/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

65 CIG Z023CF9285

IMPORTO LORDO	450,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	450,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	450,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10726334042 Data SDI: 24/10/2023 20:51

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CO.SER.PUL. SOC. COOP. A.R.L. VIA Zara 3/A, 3/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00295640734 Cod. Fiscale: 00295640734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	65	2023-10-24	EUR 549,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Intervento di deblattizzazione eseguito presso i seguenti locali aziendali: Ufficio turni, ufficio verificatori e ufficio AVM		450,00	450,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	1					Z023CF9285

Dati Riepilogo

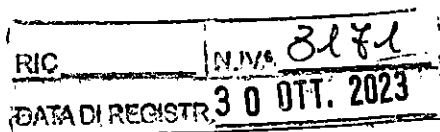
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	450,00	99,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 450,00		IT24F0538515803CC1850027096

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invio: 999999

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10726334042 Data SDI: 24/10/2023 20:51

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CO.SER.PUL. SOC. COOP. A R.L. VIA Zara 3/A, 3/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00295640734 Cod. Fiscale: 00295640734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	65	2023-10-24	EUR 549,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Intervento di deblattizzazione eseguito presso i seguenti locali aziendali: Ufficio turni, ufficio verificatori e ufficio AVM		450,00	450,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1						Z023CF9285

Dati Riepilogo

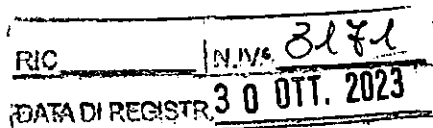
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	450,00	99,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 450,00		IT24F0538515803001850027096

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invio: 999999

Versione Style 2.10.1.



KYMA

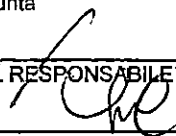
MOBILITÀ

VISTO

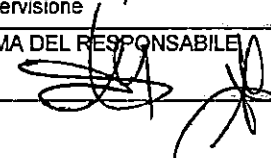
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
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 _____

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 <u>30 OTT. 2023</u>	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 _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <u>60 gg</u>	
DATA <u>6.12.23</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>6.12.23</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 

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

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE :

DITTA CO SER POI SOC COOP

IMP ____/2023

MN ____/2023

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	Sc	C	23-10-23		
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	Sc	C			
4. D.D.T. emesso da Kyma Mobilità di trasferimento a sede del riparatore					
5. "D.D.T. emesso dal riparatore di consegna"					
6. Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata	Sc	C	21-10-23		
7. Richiesta estrazione ditta					
8. Dettaglio dati CIG					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[Firma]</i>	04-12-23			

SEZIONE 2

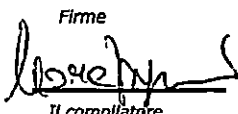
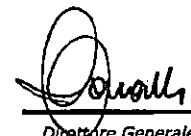
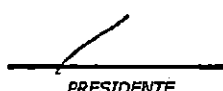
VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>65</u>	Data fattura: <u>24-10-23</u>	Importo: <u>259,00</u>
-----------------------	------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[Firma]</i>	1 6.12.23

Rev 1 del 20/04/2023

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		COSERPUL SOC. COOP A.R.L. VIA CAVALCANTI, 27 TARANTO - TALSANO 74122 TA P.I. 00295640734 Tel: 0997712110 Fax: 0997712110 E-mail: coserpul@legalmail.it																									
Ordini a Fornitore																											
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 23/10/2023	Contratto Art. 13/c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 24/10/2023	Numero Documento OACE000506 Pag. 1																								
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z023CF9285 Pagamento BONIFICO 60 GG DF Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Articolo</th> <th style="width: 10%;">Cat.</th> <th style="width: 40%;">Descrizione</th> <th style="width: 5%;">U.M.</th> <th style="width: 5%;">Qta</th> <th style="width: 10%;">Valore €</th> <th style="width: 10%;">Sconto</th> <th style="width: 10%;">Imponibile €</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Interno</td> <td>Fornitore</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0030</td> <td></td> <td> Servizio deblattizzazione locali aziendali Ufficio turni; Ufficio verificatori; Ufficio AVM. Rif. Vs. prev. del 23/10/2023 </td> <td>NR</td> <td>1,00</td> <td>450,0000</td> <td></td> <td>450,00</td> </tr> </tbody> </table>				Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	Interno	Fornitore							0030		Servizio deblattizzazione locali aziendali Ufficio turni; Ufficio verificatori; Ufficio AVM. Rif. Vs. prev. del 23/10/2023	NR	1,00	450,0000		450,00
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €																				
Interno	Fornitore																										
0030		Servizio deblattizzazione locali aziendali Ufficio turni; Ufficio verificatori; Ufficio AVM. Rif. Vs. prev. del 23/10/2023	NR	1,00	450,0000		450,00																				
*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. KYMA Mobilità 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 di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: SWKJP7T <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">IVA</th> <th style="width: 30%;">Descrizione</th> <th style="width: 10%;">Aliquota</th> <th style="width: 10%;">Imponibile</th> <th style="width: 10%;">Imposta</th> <th style="width: 10%;">Totale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SP22</td> <td>22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14</td> <td>22,00</td> <td>€ 450,00</td> <td>€ 99,00</td> <td>€ 549,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Totali</td> <td></td> <td>€ 450,00</td> <td>€ 99,00</td> <td>€ 549,00</td> </tr> </tbody> </table>				IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale	SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 450,00	€ 99,00	€ 549,00	Totali			€ 450,00	€ 99,00	€ 549,00						
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale																						
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 450,00	€ 99,00	€ 549,00																						
Totali			€ 450,00	€ 99,00	€ 549,00																						

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: SWKJP7T



Via Zara, 3/A 74121 – TARANTO
P.IVA 00295640734
Cell. 3343181211 coserpul@legalmail.it coserpul@virgilio.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' SpA

Oggetto: preventivo di spesa

In riferimento alla Vs. richiesta urgente di preventivo di spesa, Vi sottoponiamo la nostra migliore offerta per il servizio di *DEBLATTIZZAZIONE* da effettuare presso i seguenti ambienti:

- Ufficio Turni
- Ufficio Verificatori
- Ufficio AVM

Svolgimento del servizio:

- **Intervento:**
 1. Applicazione esca DOBOL GEL PRO;
 2. posizionamento trappole collanti.
 3. Rimozione eventuali carcasse animali.

Attrezzature e prodotti da utilizzare:

- Trappole collanti con attrattivo alimentare.
- Siringhe DOBOL GEL PRO a base di Acetaprimid

Personale da impiegare:

Preposto alla gestione tecnica per le attività di disinfestazione, derattizzazione e sanificazione ai sensi del D. M. 274/97 con abilitazione professionale.

Importo (ad intervento): € 450,00 + Iva

Taranto 23/10/2023

COSERPUL Soc. Coop. Arl



Via Zara, 3/A 74121 -- TARANTO

P.IVA 00295640734

Cell. 3343181211 coserpul@legalmail.it coserpul@virgilio.it

SCHEDA INTERVENTO DEBLATTIZZAZIONE LOCALI AMAT

Luogo	Data	Operatore CO.SER.PUL.	Addetto AMAT
UFFICIO TURNI	21/10/'23		
UFFICIO VERIFICATORI	21/10/'23		
UFFICIO AVV	21/10/'23		

CO.SER.PUL A.R.L.

Via Zara 3/A - 74121 Taranto
P.IVA 00295640734 - SD/J6URRTW
Cell. 3343181211
coserpul@legalmail.it
coserpul@virgilio.it