

K

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2220

Foto, TO Moggio SRL

Verzane + conedterre

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
	2023	2.220	29/09/2023			770,00

IL CASSIERE

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

MOGGIO FOTOLITO S.r.l.

STRADA GALLI SNC

00019 TIVOLI (RM)

Partita IVA: 11807721003 C.F. 11807721003

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settecentosettanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT38Z0306939450100000013339

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FATTPA 199_23 del 15/07/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

FATTPA 182_23 CIG ZAC3AEF39B, FATTPA 199_23 CIG Z993B6F87D

IMPORTO LORDO	770,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	770,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	770,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM. NO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9967918022 Data SDI: 02/07/2023 11:56

Formato Trasmissione: FPA12

Mittente	Destinatario
fotolito maggio srl unipersonale strada galli snc 00010 - Roma - RM - IT P.IVA: IT11807721003 Cod. Fiscale: 11807721003 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. - Uff_eFatturaPA Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: UFBN90

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FATTPA 182_23 ✓	2023-06-30	EUR 463,60 ✓

Dati ordine acquisto
Ord. OACE000197 Data Ord. 2023-04-27 Commessa DDT N 86 DEL 16-06-2023 CIG ZAC3AEF39B

Dati DDT

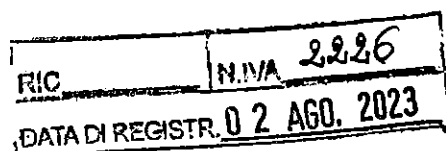
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VETROFANIE IN PVC PUNTO DI RIVENDITA A4 Ord. OACE000197 Data Ord. 2023-04-27 Commessa/Convenzione DDT N 86 DEL 16-06-2023 CIG ZAC3AEF39B	1.000	0,12	120,00	22 %
VETROFANIE IN PVC PUNTO DI RIVENDITA IDORVIE A4 Ord. OACE000197 Data Ord. 2023-04-27 Commessa/Convenzione DDT N 86 DEL 16-06-2023 CIG ZAC3AEF39B	200	0,50	100,00	22 %
VETROFANIE IN PVC PUNTO DI RINNOVO A4 Ord. OACE000197 Data Ord. 2023-04-27 Commessa/Convenzione DDT N 86 DEL 16-06-2023 CIG ZAC3AEF39B	200	0,50	100,00	22 %
VETROFANIE IN PVC PUNTO DI RIVENDITA TAGLIANDI A4 Ord. OACE000197 Data Ord. 2023-04-27 Commessa/Convenzione DDT N 86 DEL 16-06-2023 CIG ZAC3AEF39B	500	0,12	60,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	380,00	83,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-31	EUR 380,00	banca intesa	IT38203069394501000000013339

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 182

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9967918022 Data SDI: 02/07/2023 11:56

Formato Trasmissione: FPA12

Mittente	Destinatario
fotolito moggio srl unipersonale strada galli snc 00010 - Roma - RM - IT P.IVA: IT11807721003 Cod. Fiscale: 11807721003 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. - Uff_eFatturaPA Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: UFBN90

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FATTPA 182_23	2023-06-30	EUR 463,60

Dati ordine acquisto	
Ord. OACE000197 Data Ord. 2023-04-27 Commessa DDT N 86 DEL 16-06-2023 CIG ZAC3AEF39B	

Dati DDT	
----------	--

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qty	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VETROFANIE IN PVC PUNTO DI RIVENDITA A4 Ord. OACE000197 Data Ord. 2023-04-27 Commessa/Convenzione DDT N 86 DEL 16-06-2023 CIG ZAC3AEF39B	1.000	0,12	120,00	22 %
VETROFANIE IN PVC PUNTO DI RIVENDITA IDORVIE A4 Ord. OACE000197 Data Ord. 2023-04-27 Commessa/Convenzione DDT N 86 DEL 16-06-2023 CIG ZAC3AEF39B	200	0,50	100,00	22 %
VETROFANIE IN PVC PUNTO DI RINNOVO A4 Ord. OACE000197 Data Ord. 2023-04-27 Commessa/Convenzione DDT N 86 DEL 16-06-2023 CIG ZAC3AEF39B	200	0,50	100,00	22 %
VETROFANIE IN PVC PUNTO DI RIVENDITA TAGLIANDI A4 Ord. OACE000197 Data Ord. 2023-04-27 Commessa/Convenzione DDT N 86 DEL 16-06-2023 CIG ZAC3AEF39B	500	0,12	60,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	380,00	83,60

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

<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. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO _____</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. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____		DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	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. _____ 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 _____																														
<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 _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA _____	FIRMA _____	<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">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 _____		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 _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																														
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO 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 _____																														
<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 _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table>	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 _____																														
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																														
IL RESPONSABILE 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;">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: _____ _____ _____ _____																						
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																															
Conferimento del _____ Prot. _____																															
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																															
DATA _____	FIRMA _____																														



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-31	EUR 380,00	banca intesa	IT3820306939450100000013339

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 182

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 2226
DATA DI REGISTR. 02 AGO. 2023	

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. 139 del 21/12/2018	
Data scadenza pagamento 29/08/2023	
DATA 20/09/2023	L'ADDETTO AL RISCONTRO [Firma]
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 21 SET. 2023	FIRMA [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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 02 AGO. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 29-09-2023	FIRMA [Firma]

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

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



CEDENTE: Data, Domicilio, Domicilio e Residenza, Partita IVA

FOTOLITO MOGGIO srl

Strada Galli snc

00010 Villa Adriana - Tivoli (RM)

Tel. 0774.382426 - 0774.381922

Fax 0774.509504

P.I./C.F.: 11307721003

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1998

N. 86 del 19/06/2023

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Data, Domicilio, Domicilio e Residenza, Partita IVA

RYTA S.p.A.

VIA CENILE 100 - 00185

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

del.

CAUSALE DEL TRASPORTO

Trasporto

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
100 pz	"Dermocreme"	
50 pz	"Dermocreme"	
100 pz	"Dermocreme"	
100 pz	"Dermocreme"	

100 pz "Dermocreme"

50 pz "Dermocreme"

100 pz "Dermocreme"

100 pz "Dermocreme"

ARAT S.p.A. - UFFICIO ACQUISTI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale

Data

Firma

Presa in carico materiale conforme

22 GIU. 2023

Firma

CAUSE 007/197 del 27/04/2023



ASPETTO ESTERIORE DEI CONTENITORI

N. COLLI

PESO KG

POSTO

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ARTICOLAZIONE - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

3

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				MOGGIO FOTOLITO S.r.l. STRADA GALLI SNC TIVOLI 00019 RM P.I. 11807721003 C.F. 11807721003 Tel: 0774381922 Fax: 0774509504 E-mail: info@fotolitomoggio.it			
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 24/04/2023		Nostro Riferimento Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18		Data Doc. 27/04/2023 ✓	Numero Documento OACE000197 ✓	Pag. 1	
Causale AS@ Acquisti scorte CIG ZAC3AEF39B Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF							
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto
Interno	Fornitore						Imponibile €
00011227		✓	Vetrofanie in PVC	NR	✓ 1.000,00	0,1200	120,00
			Vetrofanie in PVC per biglietti TPL "Punto di rivendita biglietti KYMA MOBILITÀ" (misure cm 21 x cm 29,7)				
00011227		✓	Vetrofanie in PVC	NR	✓ 200,00	0,5000	100,00
			Vetrofanie in PVC per rinnovi abbonamenti TPL "Punto di rinnovo abbonamenti T.P.L. e rivendita biglietti KYMA MOBILITÀ" (misure cm 21 x cm 29,7)				
00011227		✓	Vetrofanie in PVC	NR	✓ 500,00	0,1200	60,00
*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: 5WKJP7T"							
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale	
			Totale				

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MOGGIO FOTOLITO S.r.l. STRADA GALLI SNC TIVOLI 00019 RM P.I. 11807721003 C.F. 11807721003 Tel: 0774381922 Fax: 0774509504 E-mail: info@fotolitomoggio.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 24/04/2023	Nostro Riferimento Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 27/04/2023	Numero Documento OACE000197	Pag. 2
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZAC3AEF39B	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

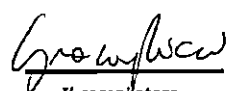
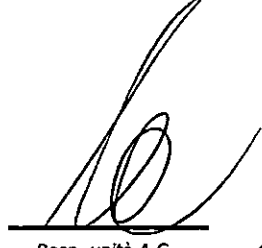
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto	Imponibile
Interno	Fornitore							
00011227		✓	Vetrofanie in PVC per tagliandi gratta&sosta "Punto di rivendita tagliandi parcheggio KYMA MOBILITÀ" (misure cm 21 x cm 29,7) Vetrofanie in PVC Vetrofanie in PVC per titoli marittimi "Punto di rivendita servizio idrovie KYMA MOBILITÀ" (misure cm 21 x cm 29,7) Rif. Vs. prev. del 24/04/2023 Consegna al piano - 1° piano Ufficio Acquisti - Via C. Battisti 657 (TA)	NR	✓ 200,00	0,5000		100,00

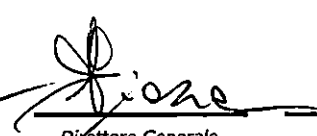
*I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 380,00	€ 83,60	€ 463,60
		Totali	€ 380,00	€ 83,60	€ 463,60

Firme




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

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10078201561 Data SDI: 15/07/2023 19:00

Formato Trasmissione: FPA12

Mittente	Destinatario
fotolito moggio srl unipersonale strada galli snc 00010 - Roma - RM - IT P.IVA: IT11807721003 Cod. Fiscale: 11807721003 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. - Uff_eFatturaPA Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: UFBN90

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FATTPA 199_23 ✓	2023-07-15	EUR 475,80 ✓

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000264	Data Ord. 2023-06-06 Commessa OACE000264 CIG Z993B6F87D

Dati DDT

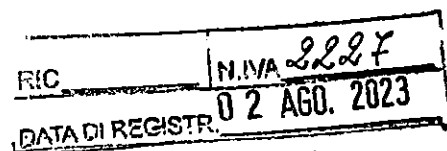
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
STAMPA N 2000 CARTELLINE ORDINATIVO DI PAGAMENTO Ord. OACE000264 Data Ord. 2023-06-06 Commessa/Convenzione OACE000264 CIG Z993B6F87D	2.000	0,195	390,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	390,00	85,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-31	EUR 390,00 ✓	banca intesa	IT380306939450100000013339 ✓

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 199

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10078201561 Data SDI: 15/07/2023 19:00

Formato Trasmissione: FPA12

Mittente	Destinatario
folito moggio srl unipersonale strada galli snc 00010 - Roma - RM - IT P.IVA: IT11807721003 Cod. Fiscale: 11807721003 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. - Uff_eFatturaPA Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: UFBN90

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FATTPA 199_23	2023-07-15	EUR 475,80

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000264 Data Ord. 2023-06-06 Commessa OACE000264 CIG Z993B6F87D	

Dati DDT

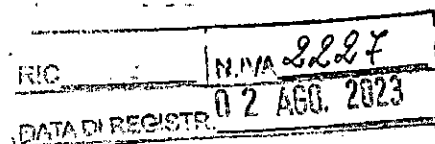
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
STAMPA N 2000 CARTELLINE ORDINATIVO DI PAGAMENTO Ord. OACE000264 Data Ord. 2023-06-06 06 Commessa/Convenzione OACE000264 CIG Z993B6F87D	2.000	0,195	390,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	390,00	85,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-31	EUR 390,00	banca intesa	IT3820306939450100000013339

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 199

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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>139</u> del <u>21/10/2018</u>	
Data scadenza pagamento <u>13/09/2023</u>	
DATA <u>20/09/2023</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>G. Weiser</u> ✓
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>20/09/2023</u>	FIRMA <u>[Firma]</u> ✓

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>02 AGO. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>29-09-2023</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

NOTE:



FOTOLITO MOGGIO srl
 Strada Galli snc
 00010 Villa Adriana - Tivoli (RM)
 Tel. 0774.382426 - 0774.381922
 Fax 0774.509504
 P.I./C.F.: 11807721003

DOCUMENTO DI TRASPORTO
 (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 123 del 12/01/2023
 a mezzo:
☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Data, Domicilio, Domicilio e Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (e un elenco dell'elenco dei cessionari e VARIAZIONI)

[Handwritten notes in the cessionary section]

[Handwritten notes in the destination section]

DATE DEL TRASPORTO VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>
<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>
<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>

AA00741441378 5

brt

AA00741441376 1

brt

AA00741441377 8

brt

AA00741441375 4

brt

AA00741441374 7

brt

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI IL COLO PESO KG TOTALE €

VETTORE DI DOMICILIO O RESIDENZA DATA E ORA DEL RITIRO FIRMA

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario DATA DEL TRASPORTO FIRMA DEL LAVORANTE

ANOTAZIONI VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	05 SET. 2023	<i>[Handwritten Signature]</i>

[Handwritten signature and initials]

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MOGGIO FOTOLITO S.r.l. STRADA GALLI SNC TIVOLI 00019 RM P.I. 11807721003 C.F. 11807721003 Tel: 0774381922 Fax: 0774509504 E-mail: info@fotolitomoggio.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento prev. 28/5/23	Contratto del. 139/18 Provv. Aut.	Data Doc. 06/06/2023 ✓	Numero Documento OACE000264 ✓	Pag. 1
--	--	----------------------------------	---	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z993B6F87D	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00002007		✓ Cartelline ordinativo di pagamento	PZ	✓ 2.000,00	0,1950		390,00

"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: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 390,00	€ 85,80	€ 475,80
Totall			€ 390,00	€ 85,80	€ 475,80

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