

1563/23



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1693

DATACOL SRL

recante offerta

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	1.493	17/07/2023			2.017,81

IL CASSIERE

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

DATA COL S.R.L.

S.S.11 ZAI

37047 SAN BONIFACIO (VR)

Partita IVA: 01964750234 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemiladiciassette e 81 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT SPA

IBAN: IT4920200805364000101108850

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 0100094039 del 29/04/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

0100088467 CIG ZDE3ADBC8C, 0100094039 CIG ZB035C59EF

IMPORTO LORDO	2.017,81
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.017,81

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.017,81	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9519759399 Data SDI: 28/04/2023 03:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DATA COL SRL Localit# Ritonda, 100 37047 - SAN BONIFACIO - VR - IT P.IVA: IT01964750234 Cod. Fiscale: 01964750234 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. - 0000004078 VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	0100088467 ✓	2023-04-27	EUR 664,90 ✓
Causale			
N°DOCUMENTO 0ACE000178 CONTRIBUTO CONAI AMBIENTALE ASSOLTO			

Dati ordine acquisto
Ord.. CIG ZDE3ADBC8C

Dati DDT
DDT 0010142652 Data DDT 2023-04-21

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
F872830	GRANULI ASSORBILQUIDI MEDI 20 KG DDT 0010142652 Data DDT 2023-04-21 Loc.Cons. TARANTO-74121 Ind.Cons. VIA CESARE BATTISTI 657	PZ	50	10,90	545,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva Vendita Split Payment	22 %	545,00	119,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-31	EUR 545,00	UNICREDIT SPA	IT4920200805364000101108850

Dati Trasmittente: IT01964750234 - Progressivo Invio: 05Chs

Versione Style 2.10.1

F.V. _____ N. VA 1261
 DATA DI REGIST. 02 MAG. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9519759399 Data SDI: 28/04/2023 03:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DATA COL SRL Località: Rionda, 100 37047 - SAN BONIFACIO - VR - IT P.IVA: IT01964750234 Cod. Fiscale: 01964750234 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. - 0000004078 VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	0100088467	2023-04-27	EUR 664,90
Causale			
NrDOCUMENTO OACE000178 CONTRIBUTO CONAI AMBIENTALE ASSOLTO			

Dati ordine acquisto

Ord.. CIG ZDE3ADBC8C

Dati DDT

DDT 0010142652 Data DDT 2023-04-21

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
F872830	GRANULI ASSORBILQUIDI MEDI 20 KG DDT 0010142652 Data DDT 2023-04-21 Loc.Cons. TARANTO-74121 Ind.Cons. VIA CESARE BATTISTI 657	PZ	50	10,90	545,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ha Vendita Split Payment	22 %	545,00	119,90

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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. _____ 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 _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
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 _____

NOTE:

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 _____



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-31	EUR 545,00	UNICREDIT SPA	IT4920200805364000101108850

Dati Trasmittente: IT01964750234 - Progressivo Invio: 05Chs

Versione Style 2.10.1

1261
02 MAG. 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. 39 del 14/06/2022	
Data scadenza pagamento 26/06/2023	
DATA 30/05/2023	L'ADDETTO AL RISCONTRO Grazia Piceri ✓
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 01 GIU. 2023	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 MAG 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17.05.2023	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:

DDT 10142652 del 21.06.2023 non
firmato - Si allega foto di consegna con
firme dell'operatore che ha ritirato -
Grazia Piceri



Datacol srl Località Ritonda, 100 ZAI - Casella Postale n° 93
37047 San Bonifacio (Verona) Italy - C.F. e P. IVA 01964750234
T. +39 045 61 73 888 r.a. - F. +39 045 61 73 887
info@datacol.com - www.datacol.com
Registro Pile e Accumulatori IT13030P00003106

NUMERO RAEE IT08120000005704

Documento di Trasporto

Destinatario merce 4078
KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Committente 4078
KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
P.IVA IT00146330733

Informazioni spedizione ✓
N./data bolla 10142652 / 21.04.2023 ✓
N. rif. consegna 88864048
Ordine acquisto cliente .
N. ordine vendita 5175179
Agente ATA1040501 IEVA
VINCENZO
C.M. CM01

Condizioni
Spedizione Mezzo Vettore
Consegna DAP
Causale Vendita

Peso - Colli
Peso totale 825 KG
Peso netto 825 KG
Numero colli 2

Dettagli spedizione
N°DOCUMENTO 0ACE000178

Materiale	Definizione	Quantità	Lotto
	Vs Ordine . Ns riferimento 5175179, CIG: ZDE3ADBC8C - CUP:		
F872830	GRANULI ASSORBILQUIDI MEDI 20 KG	50 PZ	

Apertura nuova punto vendita a Mirandola 41037 (MO), viale Antonio Gramsci 287/289/291 Tel: 045 6173961

FILIALI DATACOL HYDRAULICS -

- * Senago 20030 (Mi), via Cavour 91/93 -Italia-
Tel.: + 39 342-7665797
- * Schio 36015 (Vi), via Lombardia 4 -Italia-
Tel.: + 39 345-9368231



Dettagli trasporto

Impresa incaricata del trasporto

Ritiro

Firma del Vettore

BRT SPA
PIAZZA DIAZ, 7 20123 MILANO
045/8950111 045/548111 INFO043@BARTOLINI.IT
Partita IVA: 04507990150
Nr Iscrizione Albo Autotrasportatori: MI/0884680 C

Data __/__/__

Ora ____:____



MITTENTE 0435557 000			
DATACOL SRL S.S. N. 11 37047 SAN BONIFACIO VR			
DESTINATARIO		FILIALE DI ARRIVO 010	
KYMA MOBILITA' S.P.A. 0997356212 VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO TA			
COLLI 2	PESO 825,0	VOLUME 4,319 K	SERVIZIO FRANCO EXPRESS
NATURA DELLA MERCE Min. Metallica			NOTE E PARTICOLARITA' TEL. 0997356212 GP
ZONA 01 *			
SEGNACOLI 043 21 434795 - 434796			DATA ORA CONSEGNA RICHIESTA TURNO DI CHIUSURA MERCOLEDI POM.
CONSEGNE PARTICOLARI			PER RICEVUTA DELLA MERCE SERVA RISERVE
			russo Francesco (nome e cognome in stampello)

brt S.p.A.
Sede Legale: 42100 Reggio Emilia, Via S. Maria 10
Capitale Sociale: 1.000.000.000,00 Euro
Codice Fiscale: 02111110298
P.IVA: 02111110298
C.C.I.A.A. di Reggio Emilia n. 1222/2012
C.A. di Reggio Emilia n. 1222/2012



IMP. MITTENTE 10142652 001450000004078	SPEDIZIONE 043 21 1517299 21/04/2023
TELEFONO E NOMINATIVO	DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI.
CONTRASSEGNO	
TOTALE DA ESIGERE ALLA CONSEGNA	
27/04/2023 09:48 (data e ora)	

Spedizione: 230432115172998 Distinta: 010-007961 (G)

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		DATA COL S.R.L. S.S.11 ZAI SAN BONIFACIO 37047 VR P.I. 01964750234 Tel: 045-6173888 Fax: 045-6173887 E-mail: v.leva@datacol.com	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 17/04/2023	Contratto Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 19/04/2023	Numero Documento OACE000178	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZDE3ADBC8C	Pagamento RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00962663		POLVERE ASSORBENTE OLII SEPIOLITE 15/30 da kg 20 Rif. Vs. prev. del 17/04/2023 Consegna c/o Magazzino Ricambi	CF	50,00	10,9000		545,00

*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	€ 545,00	€ 119,90	€ 664,90
Totale			€ 545,00	€ 119,90	€ 664,90

 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: 5WKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:9534307743 Data SDI: 29/04/2023 21:50

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
DATA COL SRL Localit# Ritonda, 100 37047 - SAN BONIFACIO - VR - IT P.IVA: IT01964750234 Cod. Fiscale: 01964750234 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. - 0000004078 VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	0100094039 ✓	2023-04-29	EUR 1.796,83 ✓
Causale			
ZB035C59EF ordine nr MA00428			
CONTRIBUTO CONAI AMBIENTALE ASSOLTO			

[illegible]

Dati ordine acquisto		
Ord.W9003627584	Data Ord. 2023-03-25	CIG ZB035C59EF
Ord.W9003627584	Data Ord. 2023-03-25	CIG ZB035C59EF
Ord.W9003627584	Data Ord. 2023-03-25	CIG ZB035C59EF
Ord.W9003627584	Data Ord. 2023-03-25	CIG ZB035C59EF
Ord.W9003627584	Data Ord. 2023-03-25	CIG ZB035C59EF
Ord..	CIG ZB035C59EF	

Dati DDT		
DDT 0010132552	Data DDT 2023-04-13	
DDT 0010134162	Data DDT 2023-04-14	
DDT 0010146114	Data DDT 2023-04-26	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
F135108	INSERTO FILETTATO ACC TC M 8 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13 Loc.Cons. TARANTO-74121 Ind.Cons. VIA CESARE BATTISTI 657	PZ	50	1,4032	-15 %	59,64	22 %
F135104	INSERTO FILETTATO ACC TC M 5 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	50	1,1848	-15 %	50,35	22 %
B730302	TERMO RESTRINGENT C/ADES D6 5 MT Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PAC	1	65,13	-15 %	55,36	22 %
B730304	TERMO RESTRINGENT C/ADES D9 5 MT Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PAC	1	75,12	-15 %	63,85	22 %
B301118	CONNETTORE SUPER-SEAL 2 VIE P.F. Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	10	7,36	-15 %	62,56	22 %
B301114	CONNETTORE SUPER-SEAL 2 VIE P.M. Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	10	6,67	-15 %	56,69	22 %
B301128	PORTATERMINALE FEMMINA 4 VIE Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	10	8,33	-15 %	70,80	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
B301123	CONNETTORE SUPER-SEAL 5 VIE P.M. Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	10	11,80	-15 %	100,30	22 %
B301111	TERMINALE FEMM SUPER-SEAL 0,8-1,5MM Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	100	0,9217	-15 %	78,34	22 %
B301106	GOMMINO SUPER SEAL GIALLO (1,7-2,4)- D3,4 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	100	0,6402	-15 %	54,42	22 %
B750554	PORTARELAY 5 VIE Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	5	13,25	-15 %	56,31	22 %
B201122	PORTARELAY 5 VIE Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	10	3,52	-15 %	29,92	22 %
Z440215	DISINFETTANTE SPRAY DATACOL 150ML PMC Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	12	10,58		126,96	22 %
D301138	VITE FE TC DIN7985 ZN B 6 X50 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	100	0,7933	-40 %	47,60	22 %
000000000113642038	AUTOFIL.T1/2T ZN 4,2X38 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	500	0,2137	-50 %	53,42	22 %
F309284	DISCO ABRASIVO 150 MM GRANA 240 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	100	0,9644	-15 %	81,97	22 %
Z330100	PRONTA ACCENSIONE SPRAY ML 200 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	6	26,90	-40 %	96,84	22 %
D301108	VITE FE TC DIN7985 ZN B 4 X25 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	100	0,0926	-15 %	7,87	22 %
D401120	VITE AUTOFIL TC D7981 ZNB 3,5X19 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	250	0,0826	-15 %	17,55	22 %
D516118	VITE AUTOFOR. TS TX ZNB 3,9X32 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	500	0,258	-50 %	64,50	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
B016147	FUSIBILE MICRO2 BIANCO 25A Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010134162 Data DDT 2023-04-14	PZ	25	2,26	-50 %	28,25	22 %
B016145	FUSIBILE MICRO2 AZZURRO 15A Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010134162 Data DDT 2023-04-14	PZ	25	2,19	-50 %	27,37	22 %
B016143	FUSIBILE MICRO2 MARRONE 7,5A Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010134162 Data DDT 2023-04-14	PZ	25	2,19	-50 %	27,37	22 %
B016144	FUSIBILE MICRO2 ROSSO 10A Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010134162 Data DDT 2023-04-14	PZ	25	2,19	-50 %	27,37	22 %
Z440240	IGIENIZZANTE CLIMADAT ML 500 Ord. . CIG ZB035C59EF DDT 0010146114 Data DDT 2023-04-26	PZ	60	2,12		127,20	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva Vendita Split Payment	22 %	1.472,81	324,02

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-31	EUR 1.472,81	UNICREDIT SPA	IT4920200805364000101108850

Dati Trasmittente: IT01964750234 - Progressivo Invio: 05EDe

Versione Style 2.10.1

DAI. INESIZIONE

RIC N. IVA 1264

DATA DI REGIST. 02 MAG. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:9534307743 Data SDI: 29/04/2023 21:50

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
DATA COL SRL Localit# Ritonda, 100 37047 - SAN BONIFACIO - VR - IT P.IVA: IT01964750234 Cod. Fiscale: 01964750234 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. - 0000004078 VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	0100094039	2023-04-29	EUR 1.796,83

Causale

ZB035C59EF ordine nr MA00428

CONTRIBUTO CONAI AMBIENTALE ASSOLTO

Dati ordine acquisto[illegible]

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. _____ 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> <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 style="width: 20%;">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> <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 style="width: 20%;">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> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">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 _____	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 _____	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 style="width: 20%;">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> <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 _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">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> <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 style="width: 20%;">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> 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 _____		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. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____																																																																															
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____																																																																														
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																																																															
DATA _____	FIRMA _____																																																																														
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 _____																																																																														
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 _____																																																																															
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 _____																																																																														



Dati ordine acquisto		
Ord.W9003627584	Data Ord. 2023-03-25	CIG ZB035C59EF
Ord.W9003627584	Data Ord. 2023-03-25	CIG ZB035C59EF
Ord.W9003627584	Data Ord. 2023-03-25	CIG ZB035C59EF
Ord.W9003627584	Data Ord. 2023-03-25	CIG ZB035C59EF
Ord.W9003627584	Data Ord. 2023-03-25	CIG ZB035C59EF
Ord..	CIG ZB035C59EF	

Dati DDT		
DDT 0010132552	Data DDT 2023-04-13	
DDT 0010134162	Data DDT 2023-04-14	
DDT 0010146114	Data DDT 2023-04-26	

Dettaglio linee Fattura								
Articolo		Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
F135108	✓	INSERTO FILETTATO ACC TC M 8 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13 Loc.Cons. TARANTO-74121 Ind.Cons. VIA CESARE BATTISTI 657	PZ	✓ 50	1,4032	-15 %	✓ 59,64	22 %
F135104	✓	INSERTO FILETTATO ACC TC M 5 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	✓ 50	1,1848	-15 %	✓ 50,35	22 %
B730302	✓	TERMO RESTRINGENT C/ADES D6 5 MT Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PAC	✓ 1	65,13	-15 %	✓ 55,36	22 %
B730304	✓	TERMO RESTRINGENT C/ADES D9 5 MT Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PAC	✓ 1	75,12	-15 %	✓ 63,85	22 %
B301118	✓	CONNETTORE SUPER-SEAL 2 VIE P.F. Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	✓ 10	7,36	-15 %	✓ 62,56	22 %
B301114	✓	CONNETTORE SUPER-SEAL 2 VIE P.M. Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	✓ 10	6,67	-15 %	✓ 56,69	22 %
B301128	✓	PORTATERMINALE FEMMINA 4 VIE Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	✓ 10	8,33	-15 %	✓ 70,80	22 %

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. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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 _____

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 _____	
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:	



Articolo		Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
B301123	✓	CONNETTORE SUPER-SEAL 5 VIE P.M. Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	✓ 10	11,80	-15 %	✓ 100,30	22 %
B301111	✓	TERMINALE FEMM SUPER-SEAL 0,8-1,5MM Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	✓ 100	0,9217	-15 %	✓ 78,34	22 %
B301106	✓	GOMMINO SUPER SEAL GIALLO (1,7-2,4) D3,4 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	✓ 100	0,6402	-15 %	✓ 54,42	22 %
B750554	✓	PORTARELAY 5 VIE Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	✓ 5	13,25	-15 %	✓ 56,31	22 %
B201122	✓	PORTARELAY 5 VIE Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	✓ 10	3,52	-15 %	✓ 29,92	22 %
Z440215	✓	DISINFETTANTE SPRAY DATACOL 150ML PMC Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	✓ 12	10,58		✓ 126,96	22 %
D301138	✓	VITE FE TC DIN7985 ZN B 6 X50 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	✓ 100	0,7933	-40 %	✓ 47,60	22 %
000000000113642038	✓	AUTOFIL T1/2T ZN 4,2X38 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	✓ 500	0,2137	-50 %	✓ 53,42	22 %
F309284	✓	DISCO ABRASIVO 150 MM GRANA 240 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	✓ 100	0,9644	-15 %	✓ 81,97	22 %
Z330100	✓	PRONTA ACCENSIONE SPRAY ML 200 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	✓ 6	26,90	-40 %	✓ 96,84	22 %
D301108	✓	VITE FE TC DIN7985 ZN B 4 X25 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	✓ 100	0,0926	-15 %	✓ 7,87	22 %
D401120	✓	VITE AUTOFIL TC D7981 ZNB 3,5X19 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	✓ 250	0,0826	-15 %	✓ 17,55	22 %
D516118	✓	VITE AUTOFOR. TS TX ZNB 3,9X32 Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010132552 Data DDT 2023-04-13	PZ	✓ 500	0,258	-50 %	✓ 64,50	22 %

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. _____ 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> <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> <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> <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>	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 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	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> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </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> <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> <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> 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. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____																																																																															
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO																																																																														
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																																																															
DATA	FIRMA																																																																														
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																																																																														
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																																																																														



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
B016147	FUSIBILE MICRO2 BIANCO 25A Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010134162 Data DDT 2023-04-14	PZ	25	2,26	-50 %	28,25	22 %
B016145	FUSIBILE MICRO2 AZZURRO 15A Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010134162 Data DDT 2023-04-14	PZ	25	2,19	-50 %	27,37	22 %
B016143	FUSIBILE MICRO2 MARRONE 7,5A Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010134162 Data DDT 2023-04-14	PZ	25	2,19	-50 %	27,37	22 %
B016144	FUSIBILE MICRO2 ROSSO 10A Ord. W9003627584 Data Ord. 2023-03-25 CIG ZB035C59EF DDT 0010134162 Data DDT 2023-04-14	PZ	25	2,19	-50 %	27,37	22 %
Z440240	IGIENIZZANTE CLIMADAT ML 500 Ord. . CIG ZB035C59EF DDT 0010146114 Data DDT 2023-04-26	PZ	60	2,12		127,20	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva Vendita Split Payment	22 %	1.472,81	324,02

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-07-31	EUR 1.472,81	UNICREDIT SPA	IT4920200805364000101108850

Dati Trasmittente: IT01964750234 - Progressivo Invio: 05EDe

Versione Style 2.10.1

DAI. INESIRNIR

1264
DATA DI REGISTRO 02 MAG. 2023

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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. 39 del 14/06/2022	
Data scadenza pagamento 28/06/2023	
DATA 30/05/2023	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 16/10/2023	FIRMA <i>[Firma]</i>

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 MAG 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-07-2023	FIRMA <i>[Firma]</i>

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:

DDT 10134162 del 14.06.2023 e

DDT 10146114 del 26.06.2023 non

forniti. Si allega bolle di consegna con
firme degli operatori che hanno ritirato.

[Firma]



Datacol srl Località Ritonda, 100 ZAI - Casella Postale n° 93
37047 San Bonifacio (Verona) Italy - C.F. e P. IVA 01964750234
T. +39 045 61 73 888 r.a. - F. +39 045 61 73 887
info@datacol.com - www.datacol.com
Registro Pile e Accumulatori IT13030P00003106

NUMERO RAEE IT08120000005704

Documento di Trasporto

Destinatario merce	4078	Informazioni spedizione	✓
KYMA MOBILITA' S.P.A.		N./data bolla	10132552 / 13.04.2023
VIA CESARE BATTISTI 657		N. rif. consegna	88850037
74121 TARANTO TA		Ordine acquisto cliente	W9003627584
		N. ordine vendita	5163631

Committente	4078	Agente	ATA1040501 IEVA
KYMA MOBILITA' S.P.A.		VINCENZO	
VIA CESARE BATTISTI 657		C.M.	CM01
74121 TARANTO TA			
P.IVA IT00146330733			

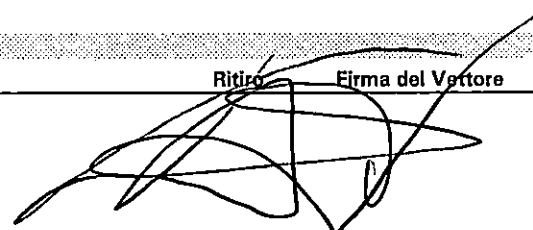
Condizioni	Peso - Colli
Spedizione Mezzo Bartolini spa	Peso totale 10.123 G
Consegna DAP	Peso netto 10.123 G
Causale Vendita	Numero colli 2

Dettagli spedizione
ZB035C59EF ordine n° MA00428

Materiale	Definizione	Quantità	Lotto
	Vs Ordine W9003627584 Ns riferimento 5163631, CIG: ZB035C59EF - CUP:		
F135108	INSERTO FILETTATO ACC TC M 8	✓ 50 PZ	
F135104	INSERTO FILETTATO ACC TC M 5	✓ 50 PZ	
B730302	TERMO RESTRINGENT C/ADES D6 5 MT	✓ 1 PAC	
B730304	TERMO RESTRINGENT C/ADES D9 5 MT	✓ 1 PAC	
B301118	CONNETTORE SUPER-SEAL 2 VIE P.F.	✓ 10 PZ	
B301114	CONNETTORE SUPER-SEAL 2 VIE P.M.	✓ 10 PZ	
B301128	PORTA TERMINALE FEMMINA 4 VIE	✓ 10 PZ	
B301123	CONNETTORE SUPER-SEAL 5 VIE P.M.	✓ 10 PZ	
B301111	TERMINALE FEMM SUPER-SEAL 0.8-1.5MM	✓ 100 PZ	
B301106	GOMMINO SUPER SEAL GIALLO (1,7-2,4)-D3,4	✓ 100 PZ	

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI	
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)	
Conformità/accettazione materiale	Firma
Presa in carico materiale r.m.s.	Data
	11/05/2023
	Firma De Rocco

Dettagli trasporto	
Impresa incaricata del trasporto	Ritiro Firma del Vettore



Datacol srl Località Ritonda, 100 ZAI - Casella Postale n° 93
 37047 San Bonifacio (Verona) Italy - C.F. e P. IVA 01964750234
 T. +39 045 61 73 888 r.a. - F. +39 045 61 73 887
 info@datacol.com - www.datacol.com
 Registro Pile e Accumulatori IT13030P00003106

NUMERO RAEE IT08120000005704

Documento di Trasporto

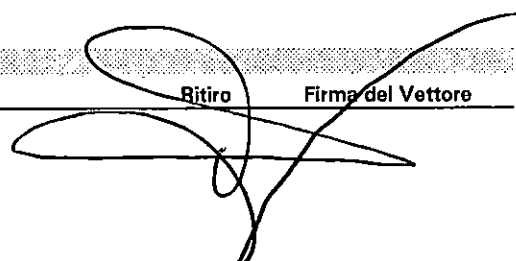
Destinatario merce	4078	Informazioni spedizione	
KYMA MOBILITA' S.P.A.		N./data bolla	10132552 / 13.04.2023
VIA CESARE BATTISTI 657		N. rif. consegna	88850037
74121 TARANTO TA		Ordine acquisto cliente	W9003627584
		N. ordine vendita	5163631
Committente	4078	Agente	ATA1040501 IEVA
KYMA MOBILITA' S.P.A.			VINCENZO
VIA CESARE BATTISTI 657		C.M.	CM01
74121 TARANTO TA			
P.IVA IT00146330733			

Condizioni		Peso - Colli	
Spedizione	Mezzo Bartolini spa	Peso totale	10.123 G
Consegna	DAP	Peso netto	10.123 G
Causale	Vendita	Numero colli	2

Materiale	Definizione	Quantità	Lotto
B750554	PORTARELAY 5 VIE	✓ 5 PZ	
B201122	PORTARELAY 5 VIE	✓ 10 PZ	
Z440215	DISINFETTANTE SPRAY DATACOL 150ML PMC LQ Colli 6, (LQ) LQ Q.ty 6, (LQ)	✓ 12 PZ	
D301138	VITE FE TC DIN7985 ZN B 6 X50	✓ 100 PZ	
113642038	AUTOFIL.T1/2T ZN 4,2X 38	✓ 500 PZ	
F309284	DISCO ABRASIVO 150 MM GRANA 240	✓ 100 PZ	
Z330100	PRONTA ACCENSIONE SPRAY ML 200 LQ Colli 6, (LQ) LQ Q.ty 6, (LQ)	✓ 6 PZ	
D301108	VITE FE TC DIN7985 ZN B 4 X25	✓ 100 PZ	
D401120	VITE AUTOFIL TC D7981 ZN/B 3,5X19	✓ 250 PZ	

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI	
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)	Firma
Conformità accettazione materiale	Data
Presa in carico materiale conforme	Data
	11/05/2023
	Firma
	De P. e.

Dettagli trasporto	
Impresa incaricata del trasporto	Ritiro Firma del Vettore



Datacol srl Località Ritonda, 100 ZAI - Casella Postale n° 93
37047 San Bonifacio (Verona) Italy - C.F. e P. IVA 01964750234
T. +39 045 61 73 888 r.a. - F. +39 045 61 73 887
info@datacol.com - www.datacol.com
Registro Pile e Accumulatori IT13030P00003106

NUMERO RAEE IT08120000005704

Documento di Trasporto

Destinatario merce	4078	Informazioni spedizione	
KYMA MOBILITA' S.P.A.		N./data bolla	10132552 / 13.04.2023
VIA CESARE BATTISTI 657		N. rif. consegna	88850037
74121 TARANTO TA		Ordine acquisto cliente	W9003627584
		N. ordine vendita	5163631
Committente	4078	Agente	
KYMA MOBILITA' S.P.A.		ATA1040501 IEVA	
VIA CESARE BATTISTI 657		VINCENZO	
74121 TARANTO TA		C.M.	CM01
P.IVA IT00146330733			

Condizioni		Peso - Colli	
Spedizione	Mezzo Bartolini spa	Peso totale	10.123 G
Consegna	DAP	Peso netto	10.123 G
Causale	Vendita	Numero colli	2

Materiale	Definizione	Quantità	Lotto
D516118	VITE AUTOFOR. TS TX ZN/B 3,9X32	✓ 500 PZ	

Caratteristiche A.D.R.

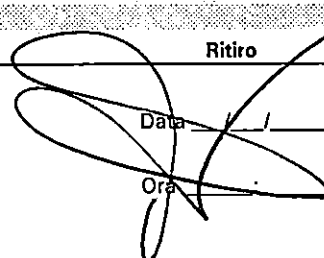
FILIALI DATACOL HYDRAULICS :

- * Senago 20030 (Mi) , via Cavour 91/93 -Italia-
Tel.: +39 342-7665797
- * Schio 36015 (Vi) , via Lombardia 4 -Italia-
Tel.: +39 345-9368231



AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
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	11/05/2023	De Rollo ✓

Dettagli trasporto		Ritiro	Firma del Vettore
Impresa incaricata del trasporto			
BRT SPA			
PIAZZA DIAZ , 7 20123 MILANO			
045/8950111 045/548111 INFO043@BARTOLINI.IT			
Partita IVA: 04507990150			
Nr Iscrizione Albo Autotrasportatori: MI/0884680 C			



1. Name of the person or organization (Print name and address)	
2. Date of birth or date of incorporation (Print date)	
3. Place of birth or place of incorporation (Print place)	
4. Signature of the person or organization (Print name and address)	
5. Date of signature (Print date)	
6. Place of signature (Print place)	

Datacol srl Località Ritonda, 100 ZAI - Casella Postale n° 93
37047 San Bonifacio (Verona) Italy - C.F. e P. IVA 01964750234
T. +39 045 61 73 888 r.a. - F. +39 045 61 73 887
info@datacol.com - www.datacol.com
Registro Pile e Accumulatori IT13030P00003106

NUMERO RAEE IT08120000005704

Documento di Trasporto

Destinatario merce 4078
KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Committente 4078
KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
P.IVA IT00146330733

Informazioni spedizione
N./data bolla 10134162 / 14.04.2023
N. rif. consegna 88852461
Ordine acquisto cliente W9003627584
N. ordine vendita 5163631
Agente ATA1040501 IEVA
VINCENZO
C.M. CM01

Condizioni
Spedizione Mezzo Bartolini spa
Consegna DAP
Causale Vendita

Peso - Colli
Peso totale 100 G
Peso netto 100 G
Numero colli 1

Dettagli spedizione

ZB035C59EF ordine n° MA00428

Materiale	Definizione	Quantità	Lotto
	Vs Ordine W9003627584 Ns riferimento 5163631, CIG: ZB035C59EF - CUP:		
B016147	FUSIBILE MICRO2 BIANCO 25A	25 PZ	
B016145	FUSIBILE MICRO2 AZZURRO 15A	25 PZ	
B016143	FUSIBILE MICRO2 MARRONE 7,5A	25 PZ	
B016144	FUSIBILE MICRO2 ROSSO 10A	25 PZ	

FILIALI DATACOL HYDRAULICS:

- * Senago 20030 (Mi), via Cavour 91/93 -Italia-
Tel.: + 39 342-7665797
- * Schio 36015 (Vi), via Lombardia 4 -Italia-
Tel.: + 39 345-9368231



Dettagli trasporto

Impresa incaricata del trasportoRitiroFirma del Vettore

BRT SPA
PIAZZA DIAZ, 7 20123 MILANO
045/8950111 045/548111 INFO043@BARTOLINI.IT
Partita IVA: 04507990150
Nr Iscrizione Albo Autotrasportatori: MI/0884680 C

Data __/__/__

Ora ____:____



MITTENTE		0435557 000
DATACOL SRL S.S. N. 11 37047 SAN BONIFACIO		VR

brt S.p.A.
Sede Operativa e Direzione Generale
Via S. Andrea 42 - 00187 Roma - Tel. 06/478911 - Fax 06/478912
C.A.B. Roma - Registro Imprese di Roma 00157/00001
Capitale Sociale Lit. 4.000.000.000 - Iva 01570001000



DESTINATARIO		PILALE DI ARRIVO 010		REP. MITTENTE	10134162 001440000004078	SPEDIZIONE	043 21 1447185 14/04/2023	
KYMA MOBILITA' S.P.A. 0997356212 VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO		TA		TELEFONO E NOMINATIVO		DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI.		
COLLI	PESO	VOLUME	SERVIZIO	NOTE E PARTICOLARITA' * 2B035C59EF ordine n MA00428 TE L.0997356212 GP				
1	1,0	0,007 T	FRANCO EXPRESS					
NATURA DELLA MERCE Min. Metallica			DATA ORA CONSEGNA RICHIESTA					
ZONA 01			TURNO DI CHIUSURA					
SEGNACOLLI 043 21 426676			PER RICEVUTA DELLA MERCE SENZA RISERVE					
CONSEGNE PARTICOLARI			magazzino ✓ (nome e cognome in stampatello)					18/04/2023 11:56 (data e ore)

Spedizione: 230432114471854 Distinta: 010-007450 (G)

Datacol srl Località Ritonda, 100 ZAI - Casella Postale n° 93
37047 San Bonifacio (Verona) Italy - C.F. e P. IVA 01964750234
T. +39 045 61 73 888 r.a. - F. +39 045 61 73 887
info@datacol.com - www.datacol.com
Registro Pile e Accumulatori IT13030P00003106

NUMERO RAEE IT08120000005704

Documento di Trasporto

Destinatario merce 4078
KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Committente 4078
KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
P.IVA IT00146330733

Informazioni spedizione
N./data bolla 10146114 / 26.04.2023
N. rif. consegna 88870328
Ordine acquisto cliente .
N. ordine vendita 5181076
Agente ATA1040501 IEVA
VINCENZO
C.M. CM01

Condizioni
Spedizione Mezzo Bartolini spa
Consegna DAP
Causale Vendita

Peso - Colli
Peso totale 25.800 G
Peso netto 25.800 G
Numero colli 3

Dettagli spedizione

N°ORD 000498

Materiale	Definizione	Quantità	Lotto
	Vs Ordine . Ns riferimento 5181076, CIG: ZB035C59EF - CUP:		
Z440240	IGIENIZZANTE CLIMADAT ML 500	60 PZ	
	LQ		
	Colli 60, (LQ)		
	LQ		
	Q.ty 60, (LQ)		

Caratteristiche A.D.R.

Apertura nuova punto vendita a Mirandola 41037 (MO), viale Antonio Gramsci 287/289/291 Tel: 045 6173961

FILIALI DATACOL HYDRAULICS:

- * Senago 20030 (Mi), via Cavour 91/93 -Italia-
Tel.: + 39 342-7665797
- * Schio 36015 (Vi), via Lombardia 4 -Italia-
Tel.: + 39 345-9368231



Dettagli trasporto

Impresa incaricata del trasportoRitiroFirma del Vettore

BRT SPA

PIAZZA DIAZ, 7 20123 MILANO

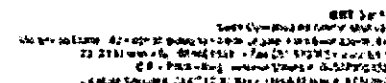
045/8950111 045/548111 INFO043@BARTOLINI.IT

Partita IVA: 04507990150

Nr iscrizione Albo Autotrasportatori: MI/0884680 C

Data ____/____/____

Ora ____:____



Spedizione: 230432115472950 Distinta: 010-008057 (G)

KYMA MOBILITÀ Spa			DATACOL S.R.L.					
Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733			S.S.11 ZAI SAN BONIFACIO 37047 VR P.I. 01964750234 Tel: 045-6173888 Fax: 045-6173887 E-mail: v.leva@datacol.com					
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento		Contratto Prov. Aut.		Gara 002/2022 Fornitura annuale bulloneria - Del. C.d.A. n° 39 del 14/06/2022 C.d.A. n° 39 del 14/06/2022				
		Data Doc.		Numero Documento				
		01/04/2023		MA000428				
Pag.				2				
Causale AS@ Acquisti scorte			Termini di consegna					
CIG ZB035C59EF			Pagamento					
Commento:								
Indirizzo Spedizione:								
Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00011199		✓	PORTARELAY 5 VIE	NR	✓ 5,00	13,2500	15,00	56,31
00011200		✓	PORTARELAY 5 VIE	NR	✓ 10,00	3,5200	15,00	29,92
00011201			FUSIBILE MICRO2 BIANCO 25A	NR	25,00	2,2600	50,00	28,25
00011202			FUSIBILE MICRO2 AZZURRO 15A	NR	25,00	2,1900	50,00	27,38
00011203			FUSIBILE MICRO2 MARRONE 7,5A	NR	25,00	2,1900	50,00	27,38
00011204			FUSIBILE MICRO2 ROSSO 10A	NR	25,00	2,1900	50,00	27,38
00011205		✓	DISINFETTANTE SPRAY DATACOL 150ML PMC	NR	✓ 12,00	10,5800		126,96
00010972		✓	VITE FE TC DIN7985 ZN B 6X50	NR	✓ 100,00	0,7933	40,00	47,60
00010974		✓	AUTOFIL. T1/2T ZN 4,2X38	NR	✓ 500,00	0,2137	50,00	53,43
00010630		✓	DISCO ABRASIVO 150 MM GRANA 240	NR	✓ 100,00	0,9644	15,00	81,97
"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 dal fornitore (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
			Totale					

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		DATACOL S.R.L. S.S.11 ZAI SAN BONIFACIO 37047 VR P.I. 01964750234 Tel: 045-6173888 Fax: 045-6173887 E-mail: v.leva@datacol.com	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Contratto	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
	Gara 002/2022 Fornitura annuale bulloneria - Del. C.d.A. n° 39 del 14/06/2022 C.d.A. n° 39 del 14/06/2022	01/04/2023	MA000428	3

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZB035C59EF	Pagamento	
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

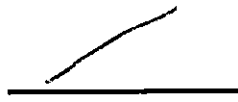
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00011057		✓ PRONTA ACCENSIONE SPRAY ML 200	NR	✓ 6,00	26,9000	40,00	96,84
00011206		✓ VITE FE TC DIN7985 ZN B 4X25	NR	✓ 100,00	0,0926	15,00	7,87
00010993		✓ VITE AUTOFIL TC D7981 ZN/B 3,5X19	NR	✓ 250,00	0,0826	15,00	17,55
00011207		✓ VITE AUTOFOR. TS TX ZN/B 3,9X32	NR	✓ 500,00	0,2580	50,00	64,50
		ORDINE FUORI GARA					

*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*

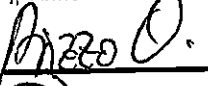
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 1.345,67	€ 296,05	€ 1.641,72
	Totali		€ 1.345,67	€ 296,05	€ 1.641,72

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

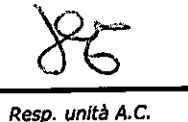
Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		DATACOL S.R.L. S.S.11 ZAI SAN BONIFACIO 37047 VR P.I. 01964750234 Tel: 045-6173888 Fax: 045-6173887 E-mail: v.leva@datacol.com					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento	Contratto	Data Doc.	Numero Documento				
	Gara 002/2022 Fornitura annuale bulloneria - Del. C.d.A. n° 39 del 14/06/2022 C.d.A. n° 39 del 14/06/2022	20/04/2023	MA000498				
		Pag.	1				
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG ZB035C59EF Pagamento Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00010666		IGIENIZZANTE CLIMADAT ML500 Ordine da gara	NR	60,00	2,1158		126,95
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		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00 €	126,95	27,93 €	154,88 €		
Totale		€	126,95	€ 27,93	€ 154,88		

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: 5WKJP7T