

T572/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1545

MIDA SRL

tarce

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	1.545	18/07/2023			1.127,70

IL CASSIERE

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

MIDA SRL

VIA E. FERMI N.18

37135 VERONA (VR)

Partita IVA: 01513020238 C.F. 01513020238

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecentoventisette e 70 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA VALSABBINA

IBAN: IT51E0511659810000000000660

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 675 del 19/04/2023

PAGAMENTO FATTURE N.
675 CIG Z873A89FB4

IMPORTO LORDO	1.127,70
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.127,70

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9484048978 Data SDI: 20/04/2023 23:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MIDA SRL Via Enrico Fermi, 18 37136 - VERONA - VR - IT P.IVA: IT01513020238 Cod. Fiscale: 01513020238 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	675 ✓	2023-04-19	EUR 1.375,79 ✓

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000136	Data Ord. 2023-03-27 Item 1 CIG Z873A89FB4
Ord.OACE000136	Data Ord. 2023-03-27 Item 2 CIG Z873A89FB4
Ord.OACE000136	Data Ord. 2023-03-27 Item 3 CIG Z873A89FB4
Ord.OACE000136	Data Ord. 2023-03-27 Item 4 CIG Z873A89FB4

Dati DDT	
DDT 766	Data DDT 2023-04-18 ✓
DDT 766	Data DDT 2023-04-18
DDT 766	Data DDT 2023-04-18
DDT 766	Data DDT 2023-04-18

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	D.D.T. NR. DDT 766 DEL 18-04-2023 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	VS.ORD. OACE000136 27-03-2023(OVC 594) del 27-03-2023 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
W2030XC	TONER NERO HP 415X CONTRACT Ord. OACE000136 Data Ord. 2023-03-27 Item 1 CIG Z873A89FB4 DDT 766 Data DDT 2023-04-18 AswTRiga Normale #NO# AswConCont 06010101001	n	2	130,41	260,82	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
W2031XC	TONER CIANO HP 415X CONTRACT Ord. OACE000136 Data Ord. 2023-03-27 Item 2 CIG Z873A89FB4 DDT 766 Data DDT 2023-04-18 AswTRiga Normale #NO# AswConCont 06010101001	n	2	144,48	288,96	22 %
W2032XC	TONER GIALLO HP 415X CONTRACT Ord. OACE000136 Data Ord. 2023-03-27 Item 3 CIG Z873A89FB4 DDT 766 Data DDT 2023-04-18 AswTRiga Normale #NO# AswConCont 06010101001	n	2	144,48	288,96	22 %
W2033XC	TONER MAGENTA HP 415X CONTRACT Ord. OACE000136 Data Ord. 2023-03-27 Item 4, CIG Z873A89FB4 DDT 766 Data DDT 2023-04-18 AswTRiga Normale #NO# AswConCont 06010101001	n	2	144,48	288,96	22 %
	Contributo ambientale CONAI assolto.					22 %
	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0105# AswTRiga Informazioni documento #ID# AswDestB2B Recipient #5WKJP7T# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita differita #CD02# AswCarDoc Vendita Merce/Beni #CD07# AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00					22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI, 657 - PRIMO PIANO Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva 22%	22 %	1.127,70	248,09

Dati pagamento

--

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-19	EUR 1.127,70 ✓	BANCA VALSABBINA SPA EX CREVER	IT51E0511659810000000000660 ✓✓✓✓✓

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invio: 241489

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 1208
DATA DI REGIST. 24 APR. 2023	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 9484048978 Data SDI: 20/04/2023 23:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MIDA SRL Via Enrico Fermi, 18 37136 - VERONA - VR - IT P.IVA: IT01513020238 Cod. Fiscale: 01513020238 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	675	2023-04-19	EUR 1.375,79

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000136 Data Ord. 2023-03-27 Item 1 CIG Z873A89FB4
Ord.OACE000136 Data Ord. 2023-03-27 Item 2 CIG Z873A89FB4
Ord.OACE000136 Data Ord. 2023-03-27 Item 3 CIG Z873A89FB4
Ord.OACE000136 Data Ord. 2023-03-27 Item 4 CIG Z873A89FB4

Dati DDT

<u>DDT 766 Data DDT 2023-04-18</u>
<u>DDT 766 Data DDT 2023-04-18</u>
<u>DDT 766 Data DDT 2023-04-18</u>
<u>DDT 766 Data DDT 2023-04-18</u>

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	D.D.T. NR. DDT 766 DEL 18-04-2023 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	VS.ORD. OACE000136 27-03-2023(OVC 594) del 27-03-2023 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
W2030XC	TONER NERO HP 415X CONTRACT Ord. OACE000136 Data Ord. 2023-03-27 Item 1 CIG Z873A89FB4 DDT 766 Data DDT 2023-04-18 AswTRiga Normale #NO# AswConCont 06010101001	n	2	130,41	260,82	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	DATA _____ FIRMA _____
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ FIRMA _____	
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA _____	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
W2031XC	TONER CIANO HP 415X CONTRACT Ord. OACE000136 Data Ord. 2023-03-27 Item 2 CIG Z873A89FB4 DDT 766 Data DDT 2023-04-18 AswTRiga Normale #NO# AswConCont 06010101001	n	2	144,48	288,96	22 %
W2032XC	TONER GIALLO HP 415X CONTRACT Ord. OACE000136 Data Ord. 2023-03-27 Item 3 CIG Z873A89FB4 DDT 766 Data DDT 2023-04-18 AswTRiga Normale #NO# AswConCont 06010101001	n	2	144,48	288,96	22 %
W2033XC	TONER MAGENTA HP 415X CONTRACT Ord. OACE000136 Data Ord. 2023-03-27 Item 4 CIG Z873A89FB4 DDT 766 Data DDT 2023-04-18 AswTRiga Normale #NO# AswConCont 06010101001	n	2	144,48	288,96	22 %
	Contributo ambientale CONAI assolto.					22 %
	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0105# AswTRiga Informazioni documento #ID# AswDestB2B Recipient #5WKJP7T# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita differita #CD02# AswCarDoc Vendita Merce/Beni #CD07# AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00					22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI, 657 - PRIMO PIANO
Cap: 74121 TARANTO TA IT
Nazione: IT

Dettagli Trasporto

Dati Colli

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva 22%	22 %	✓ 1.127,70	248,09

Dati pagamento

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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-19	EUR 1.127,70	BANCA VALSABBINA SPA EX CREVER	IT51E0511659810000000000660

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invio: 241489

Versione Style 2.10.1

1207
DATA DI REGISTRO 24 APR. 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 18/06/2023	
DATA 26/06/2023	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 02 MAG. 2023	FIRMA <i>[Signature]</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 27/07/2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 18.07.2023	FIRMA <i>[Signature]</i>

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:



Committente Trasporto - Caricatore e proprietario Merce

MIDA SRL

Partita IVA 01513020238

Tel.: 0458200950 - Fax: 0458200944

Luogo di carico merce

Via Enrico Fermi 18

37136 VERONA (VR)

SPETT.LE

KYMA MOBILITA' SPA

**VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)**

LUOGO DI DESTINAZIONE e SCARICO MERCE

KYMA MOBLITA' SPA - UFFICIO ACQUISTI

**VIA CESARE BATTISTI, 657 - PRIMO PIANO
74121 TARANTO (TA)**

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472 14/08/96)

Documento di Trasporto a Cliente

COD. CLI.	PARTITA IVA	TELEFONO	FAX	AGENTE	N° DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG.
025953	IT00146330733			Ufficio_01	766	18-04-23	1
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO					
BONIFICO BANCARIO 60 GG D.F.		05116-59810 - BANCA VALSABBINA S.C.P.A.					

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	MATRICOLA	UM	QUANTITA'
W2030XC	VS.ORD. OACE000136 27-03-2023(OVC 594) del 27-03-2023		N.	2,00
W2031XC	TONER NERO HP 415X CONTRACT		N.	2,00
W2032XC	TONER CIANO HP 415X CONTRACT		N.	2,00
W2033XC	TONER GIALLO HP 415X CONTRACT		N.	2,00
	TONER MAGENTA HP 415X CONTRACT			
CONSEGNARE: PALAZZINA UFFICI AMMINISTRATIVI I PIANO, UFFICIO ACQUISTI tel 099735611				

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	21 APR. 2023	<i>[Firma]</i>

CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	COLLI	PESO LORDO	PESO NETTO	VOLUME
Vendita	Scatola	1	5,00		
TRASPORTO A CURA DEL	PORTO	DATA E ORA DEL TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO	
Vettore	Franco	18-04-23 14:18:00		<i>[Firma]</i>	
DESCRIZIONE VETTORE		DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA VETTORE		
GLS - GENERAL LOGISTICS SYSTEMS ENTERPRISE S.R.L. - VIA		18-04-23 14:18:00			
Osservazioni Varie / Eventuali Istruzioni		Compilatore	Firma Compilatore		
CIG Z873A89FB4		Mida S.r.l.			

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MIDA SRL VIA E. FERMI N.18 VERONA 37135 VR P.I. 01513020238 C.F. 01513020238 Tel: 0458200950 Fax: 0458200950 E-mail: amministrazione@midanet.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. vs prev. del 22/03/2023	Contratto Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 27/03/2023 ✓	Numero Documento OACE000136 ✓	Pag. 1
---	---	----------------------------------	---	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z873A89FB4	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00011183		✓ Toner HP W2030X /415X nero per stampante HP Color LaserJet Pro M479fdw W1A80A	PZ	✓ 2,00	130,4100		260,82
00011184		✓ Toner HP W2031X /415X ciano per stampante HP Color LaserJet Pro M479fdw W1A80A	PZ	✓ 2,00	144,4800		288,96
00011185		✓ Toner HP W2032X /415X giallo per stampante HP Color LaserJet Pro M479fdw W1A80A	PZ	✓ 2,00	144,4800		288,96
00011186		✓ Toner HP W2033X /415X magenta per stampante HP Color LaserJet Pro M479fdw W1A80A Dest.: Ufficio Acquisti - Primo Piano Rif. vs prev. del 22/03/2023	PZ	✓ 2,00	144,4800		288,96

"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.

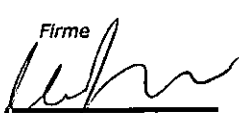
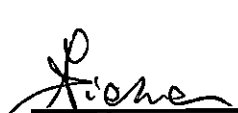
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

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	€ 1.127,70	€ 248,09	€ 1.375,79
Totali			€ 1.127,70	€ 248,09	€ 1.375,79

 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