

T635/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1760

UP SERVICE / DISTRIBUTIONS SRL

quasi 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	1.740	28/07/2023			1.699,20

IL CASSIERE

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

UP SERVICES & DISTRIBUTION SRL

VIA ORSINI,15

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03247150737 C.F. 03247150737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleselcentonovantanove e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT61K0538565130CC1890039247

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 3/PA del 24/05/2023

PAGAMENTO FATTURE N.
3/PA CIG Z863B24150

IMPORTO LORDO	1.699,20
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.699,20

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.699,20	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9706499789 Data SDI: 24/05/2023 13:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
UP SERVICES & DISTRIBUTION S.R.L. VIA ORSINI, 15 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03247150737 Cod. Fiscale: 03247150737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	3/PA ✓	2023-05-24	EUR 2.073,02 ✓
Causale			
Fattura Immediata Split Payment			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
001997	ANSELL 58-530 GUANTO NYLON/NITRILE TG 9	numero	144	5,90	849,60	22 %
001998	ANSELL 58-530 GUANTO NYLON/NITRILE TG 10	numero	144	5,90	849,60	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

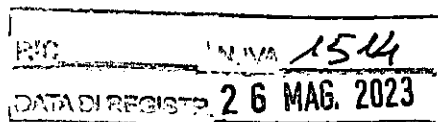
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.699,20	373,82

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-31	EUR 1.699,20 ✓	Banca pop. puglia e Bas. c/c 39247	IT61K0538565130CC1890039247 ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: srsaa00818

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9706499789 Data SDI: 24/05/2023 13:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
UP SERVICES & DISTRIBUTION S.R.L. VIA ORSINI, 15 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03247150737 Cod. Fiscale: 03247150737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	3/PA	2023-05-24	EUR 2.073,02
Causale			
Fattura Immediata Split Payment			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
001997	ANSELL 58-530 GUANTO NYLON/NITRILE TG 9	numero	144	5,90	849,60	22 %
001998	ANSELL 58-530 GUANTO NYLON/NITRILE TG 10	numero	144	5,90	849,60	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo

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 _____

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



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.699,20	373,82

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-31	EUR 1.699,20	Banca pop. puglia e Bas. c/c 39247	IT61K0538565130CC1890039247

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: srsaa00818

Versione Style 2.10.1

154
26 MAG. 2023

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. 139 del 21/12/2018	
Data scadenza pagamento 23/07/2023	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Firma]</i>
29/05/2023	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione
DATA	FIRMA
01 GIU. 2023	<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	FIRMA DEL RESPONSABILE
26 MAG 2023	<i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
31-07-2023	<i>[Firma]</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:



Documento di trasporto

Destinazione:

MAGAZZINO RICAMBI

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO (TA) (IT)

Spedizioni per conto di:

Destinatario:

000000000000249

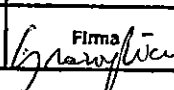
KYMA MOBILITA S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657

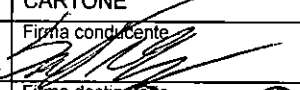
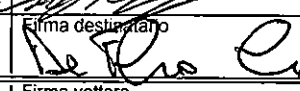
74121 TARANTO (TA) (IT)

Codice cliente 000000000000249	Partita IVA o codice fiscale IT 00146330733	Telefono	Data documento 22/05/2023	Numero documento 789
Magazzino: 00 Magazzino Fiscale	Causale del trasporto: VEN Vendita	Vostro Riferimento:	Pag. 1	

Codice	Descrizione della merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Importo
	Ns. doc.(ORDCL) n.:347 15/05/2023				
	Ns. doc.(OFFER) n.:259/OF 11/05/2023				
001997	ANSELL 58-530 GUANTO NYLON/NITRILE TG 9	n.	144,00	5,90000	849,60
001998	ANSELL 58-530 GUANTO NYLON/NITRILE TG 10	n.	144,00	5,90000	849,60

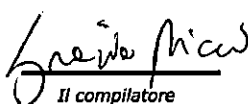
AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	22 MAG 2023	Firma 



Trasporto a mezzo	Porto	Aspetto esteriore dei beni CARTONE
N.colli 4	Peso netto Peso lordo	Data e ora del trasporto 22/05/2023 08:48
Annolazioni		Firma conducente 
Vettore	Data e ora del trasporto	Firma destinatario 
Vettore	Data e ora del trasporto	Firma vettore
Vettore	Data e ora del trasporto	Firma vettore

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		UP SERVICES & DISTRIBUTION SRL VIA ORSINI,15 TARANTO 74123 TA P.I. 03247150737 C.F. 03247150737	
Ordini a Fornitore		Tel: Fax: E-mail: umberto.castaldo@upitaly.eu	
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. 259/OF del 11/05/2023	Nostro Riferimento Delib. 139/2018	Data Doc. 12/05/2023	Numero Documento OACE000220
Pag. 1			
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna	
CIG 2863B24150		Pagamento BONIFICO 60 GG DF	
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:			
Articolo Interno	Cat. Fornitore	Descrizione	U.M. Qta Valore € Sconto Imponibile €
00961371	✓	GUANTI GASOLIO/VERNICI ANSELL 58530 TG. 9 - n° 144 paia TG. 10 - n° 144 paia Rif. Vs. prev. 259/OF del 11/05/2023 Consegna c/o Magazzino Ricambi	NR ✓ 288,00 5,9000 1.699,20
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 €	✓ 1.699,20 € 373,82 € 2.073,02
Totali		€ 1.699,20	€ 373,82 € 2.073,02

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