

# K

## KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

### ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1799

EUROCLAN SRL

motore di prova

\_\_\_\_\_

# 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      | 1.799         | 08/08/2023 |           |           | 1.737,75           |

### IL CASSIERE

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

EUROCLEAN S.R.L.

VIA RINTONE, 35/37

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02378150730 C.F. 02378150730

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millesettecentotrentasette e 75 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT46Y0881715800004000005031

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 45/PA del 28/06/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

42/PA CIG Z293B2C90B, 45/PA CIG Z1B3B74D2A

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.737,75 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 1.737,75 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       |                         | 1.737,75 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9898882644 Data SDI: 21/06/2023 13:53

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                            | Destinatario                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROCLEAN S.R.L.<br>Via Rintone, 35/37<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02378150730<br>Cod. Fiscale: 02378150730<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA Mobilità S.p.A.<br>Via Cesare Battisti 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                                            |         |            |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                        | Numero  | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                                                 | 42/PA ✓ | 2023-06-19 | EUR 340,20 ✓   |
| Causale                                                                                                                                 |         |            |                |
| L'iva esposta in fattura deve essere versata all'erario dal destinatario ai sensi dell'art. 17 ter DPR 633/72 "SCISSIONE DEI PAGAMENTI" |         |            |                |

| Dati ordine acquisto                        |
|---------------------------------------------|
| Ord.603 Data Ord. 2023-05-16 CIG Z293B2C90B |

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                         |      |      |              |            |      |
|-------------------------|-------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione             | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| PA04                    | PASTA LAVAMANI lt.4 (4) | TN   | 30   | 5,445        | 163,35     | 22 % |
| PA01                    | PASTA LAVAMANI kg.1     | TN   | 60   | 1,925        | 115,50     | 22 % |

| Dati Trasporto          |                                                                                                  |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa                                                                                   |
|                         | Tipo Resa: DDP<br>Indirizzo: Via Cesare Battisti, 657<br>Cap: 74100 TARANTO TA IT<br>Nazione: IT |

| Dettagli Trasporto                                                     | Dati Colli                                          |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Causale Trasporto: Vendita<br>Numero Colli: 13<br>Descrizione: CARTONI | Data Inizio Trasporto: 2023-06-20<br>Tipo Resa: DDP |

| Dati Riepilogo                                               |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 278,85     | 61,35   |

| Dati pagamento       |          |               |            |               |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|---------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto      | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |               |                             |
|                      | Bonifico | 2023-08-19    | EUR 278,85 | BCC S.MARZANO | IT46Y0881715800004000005031 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: W2Z7N

Versione Style 2.10.1

|                  |              |
|------------------|--------------|
| RIC              | N.IVA 1871   |
| DATA DI REGISTR. | 23 GIU. 2023 |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9898882644 Data SDI: 21/06/2023 13:53

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                            | Destinatario                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROCLEAN S.R.L.<br>Via Rintone, 35/37<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02378150730<br>Cod. Fiscale: 02378150730<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA Mobilità S.p.A.<br>Via Cesare Battisti 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                                            |        |            |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                        | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                                                 | 42/PA  | 2023-06-19 | EUR 340,20     |
| Causale                                                                                                                                 |        |            |                |
| L'iva esposta in fattura deve essere versata all'erario dal destinatario ai sensi dell'art. 17 ter DPR 633/72 "SCISSIONE DEI PAGAMENTI" |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                        |
|---------------------------------------------|
| Ord.603 Data Ord. 2023-05-16 CIG Z293B2C90B |

| Dati DDT |
|----------|
|          |

| Dettaglio linee Fattura |                         |      |      |              |            |      |
|-------------------------|-------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione             | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| PA04                    | PASTA LAVAMANI IL.4 (4) | TN   | 30   | 5,445        | 163,35     | 22 % |
| PA01                    | PASTA LAVAMANI kg.1     | TN   | 60   | 1,925        | 115,50     | 22 % |

| Dati Trasporto          |                                                                                                   |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa                                                                                    |
|                         | Tipo Resa: DDP<br>Indirizzo: Via Cesare Battisti, 657.<br>Cap: 74100 TARANTO TA IT<br>Nazione: IT |

| Dettagli Trasporto                                                     | Dati Colli                                          |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Causale Trasporto: Vendita<br>Numero Colli: 13<br>Descrizione: CARTONI | Data Inizio Trasporto: 2023-06-20<br>Tipo Resa: DDP |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA _____                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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 _____<br>Data scadenza pagamento _____             |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

NOTE:



# Dati Riepilogo

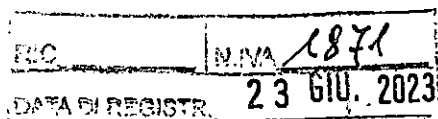
| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 278,85     | 61,35   |

# Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto      | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|---------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |               |                             |
|                      | Bonifico | 2023-08-19    | EUR 278,85 | BCC S.MARZANO | IT46Y0881715800004000005031 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: W2Z7N

Versione Style 2.10.1



# KYMA

## MOBILITA'

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>18/08/2023                                   |                                     |
| DATA<br>28/06/2023                                                      | L'ADDETTO AL RISCONTRO<br>G. Neri ✓ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                     |
| DATA<br>12 LUG. 2023                                                    | FIRMA<br><i>[Signature]</i> ✓       |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                              |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                              |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                              |
| DATA<br>23 GIU. 2023                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE<br><i>[Signature]</i> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                              |
| DATA<br>09-08-2023                                          | FIRMA<br><i>[Signature]</i>                  |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

NOTE:





**EUROCLEAN S.R.L.**

Via Rintone, 35/37 - 74121 TARANTO (TA)  
Tel. 0994773017 / 3804621684 Fax 0994773017  
e-mail: eurocleanta@libero.it Pec: eurocleanta@pec.it  
C.F./P.Iva 02378150730 Reg. imprese TA-141497  
Capitale Sociale € 15.480 i.v.  
Codice UNIVOCO M5UXCR1

**Destinatario**

KYMA Mobilità S.p.A.  
Via Cesare Battisti 657  
74100 TARANTO (TA)

C.F./P.Iva 00146330733

**Destinazione Merce**

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
Via Cesare Battisti, 657  
74100 TARANTO (TA)  
Italy

Fattura accompagnatoria n. **42/PA** del **19/06/2023**

| Codice                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Descrizione             | U.M. | Quantità | Prezzo   | Sconto | Importo  | Iva  |                                 |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |                                   |      |  |       |  |  |  |  |                                    |      |  |       |  |  |  |  |  |            |  |         |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------|----------|----------|--------|----------|------|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|------|--|-------|--|--|--|--|------------------------------------|------|--|-------|--|--|--|--|--|------------|--|---------|--|--|--|--|
| PA04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PASTA LAVAMANI lt.4 (4) | TN   | 30       | € 5,4450 |        | € 163,35 | 22sp |                                 |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |                                   |      |  |       |  |  |  |  |                                    |      |  |       |  |  |  |  |  |            |  |         |  |  |  |  |
| PA01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PASTA LAVAMANI kg.1     | TN   | 60       | € 1,9250 |        | € 115,50 | 22sp |                                 |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |                                   |      |  |       |  |  |  |  |                                    |      |  |       |  |  |  |  |  |            |  |         |  |  |  |  |
| <p>(Causale: L'iva esposta in fattura deve essere versata all'erario dal destinatario ai sensi dell'art. 17 ter DPR 633/72 "SCISSIONE DEI PAGAMENTI")</p> <p>(Rif. Ordine d'acquisto n. 603 del 16/05/2023 CIG Z293B2C90B)</p> <p>Copia della fattura elettronica disponibile nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate</p>                                                                                                                                                                       |                         |      |          |          |        |          |      |                                 |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |                                   |      |  |       |  |  |  |  |                                    |      |  |       |  |  |  |  |  |            |  |         |  |  |  |  |
| <table><tr><td colspan="8">VIAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI</td></tr><tr><td colspan="8">Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (C.d.s. n° 26 del 21/04/2006)</td></tr><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td colspan="2">Data</td><td colspan="5">Firma</td></tr><tr><td>Preso in carico materiale conforme</td><td colspan="2">Data</td><td colspan="5">Firma</td></tr><tr><td></td><td colspan="2">20/06/2023</td><td colspan="5">De Pol.</td></tr></table> |                         |      |          |          |        |          |      | VIAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI |  |  |  |  |  |  |  | Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (C.d.s. n° 26 del 21/04/2006) |  |  |  |  |  |  |  | Conformità/accettazione materiale | Data |  | Firma |  |  |  |  | Preso in carico materiale conforme | Data |  | Firma |  |  |  |  |  | 20/06/2023 |  | De Pol. |  |  |  |  |
| VIAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |      |          |          |        |          |      |                                 |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |                                   |      |  |       |  |  |  |  |                                    |      |  |       |  |  |  |  |  |            |  |         |  |  |  |  |
| Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (C.d.s. n° 26 del 21/04/2006)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |      |          |          |        |          |      |                                 |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |                                   |      |  |       |  |  |  |  |                                    |      |  |       |  |  |  |  |  |            |  |         |  |  |  |  |
| Conformità/accettazione materiale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Data                    |      | Firma    |          |        |          |      |                                 |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |                                   |      |  |       |  |  |  |  |                                    |      |  |       |  |  |  |  |  |            |  |         |  |  |  |  |
| Preso in carico materiale conforme                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Data                    |      | Firma    |          |        |          |      |                                 |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |                                   |      |  |       |  |  |  |  |                                    |      |  |       |  |  |  |  |  |            |  |         |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 20/06/2023              |      | De Pol.  |          |        |          |      |                                 |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |                                   |      |  |       |  |  |  |  |                                    |      |  |       |  |  |  |  |  |            |  |         |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                             |      |                                       |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------|---------------------------|
| <b>Iva</b><br>22sp: Imp. 22% con scissione pagamenti                                                                                                                                                        |      | <b>Imponibile</b><br>€ 278,85         | <b>Imposta</b><br>€ 61,35 |
| <b>Pagamento:</b> Bonifico 60 gg D.F. - IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SARANNO ADDEBITATI INTERESSI DI MORA DI CUI AL D.L. n.231 del 09/10/2002<br>BCC S.MARZANO - IBAN IT 46 Y 08817 15800<br>004000005031 |      |                                       |                           |
| <b>Scadenze:</b> 19/08/2023 € 278,85                                                                                                                                                                        |      | <b>TOTALE FATTURA</b> € 278,85        |                           |
| Incaricato del trasporto<br>Destinatario                                                                                                                                                                    |      | Causale del trasporto<br>Vendita      |                           |
| Nr. colli<br>13                                                                                                                                                                                             | Peso | Aspetto esteriore dei beni<br>CARTONI | Porto<br>Franco           |
| Data e ora inizio trasporto<br>20/06/2023 08:00                                                                                                                                                             |      | Firma destinatario                    |                           |

|                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>KYMA MOBILITÀ Spa</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>EUROCLEAN S.R.L.</b><br><br><b>VIA RINTONE, 35/37</b><br><b>TARANTO 74100 TA</b><br><b>P.I. 02378150730 C.F. 02378150730</b><br><b>Tel: Fax: 099-4773017</b><br><b>E-mail:</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                   |  |

|                                                      |                                                                                 |                                |                                       |                  |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Vs. nota del 07/11/2022 | <b>Contratto</b> Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del<br>21/12/18<br><b>Prov. Aut.</b> | <b>Data Doc.</b><br>16/05/2023 | <b>Numero Documento</b><br>MA000603 ✓ | <b>Pag.</b><br>1 |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|

|                              |                        |                            |
|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> Z293B2C90B        | <b>Pagamento</b>       | BONIFICO 60 GG DF          |
| <b>Commento:</b>             |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                            |

| Articolo       | Cat.             | Descrizione                                                                               | U.M. | Qta   | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|----------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                                                                                           |      |       |          |        |              |
| 00960975       | ✓                | Secchiello pasta lavamanì Kg 4                                                            | NR   | 30,00 | 5,4450   |        | 163,35       |
| 00960588       | ✓                | Secchiello pasta lavamanì Kg 1                                                            | NR   | 60,00 | 1,9250   |        | 115,50       |
|                |                  | Consegna Magazzino Ricambi                                                                |      |       |          |        |              |
|                |                  | N.B. Ordine modificato a seguito di ns.<br>accettazione Vs. proposta incremento<br>prezzi |      |       |          |        |              |

"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<br>L.23-12-14 | 22,00    | € 278,85 ✓ | € 61,35 | € 340,20 |
|      | <b>Totali</b>                               |          | € 278,85   | € 61,35 | € 340,20 |

|                                          |                             |                              |                               |                       |
|------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| <i>Firma</i><br><br><b>Il compratore</b> | <br><b>Resp. unità A.C.</b> | <br><b>Direttore Tecnico</b> | <br><b>Direttore Generale</b> | <br><b>PRESIDENTE</b> |
|------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|

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: 9935322456 Data SDI: 28/06/2023 10:56

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                   | Destinatario                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROCLEAN S.R.L.</b><br>Via Rintone, 35/37<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02378150730<br>Cod. Fiscale: 02378150730<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA Mobilità S.p.A.</b><br>Via Cesare Battisti 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                                                                                                        | Numero  | Data       | Importo Totale |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)                                                                                  | 45/PA ✓ | 2023-06-28 | EUR 1.779,86 ✓ |
| Causale                                                                                                                                 |         |            |                |
| L'iva esposta in fattura deve essere versata all'erario dal destinatario ai sensi dell'art. 17 ter DPR 633/72 "SCISSIONE DEI PAGAMENTI" |         |            |                |

## Dati ordine acquisto

|                                             |
|---------------------------------------------|
| Ord.267 Data Ord. 2023-06-07 CIG Z1B3B74D2A |
|---------------------------------------------|

## Dati DDT

|                                  |
|----------------------------------|
| DDT 243/2023 Data DDT 2023-06-19 |
| DDT 252/2023 Data DDT 2023-06-26 |

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo  | Descrizione                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-----------|----------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
|           | ** Rif. Doc. di trasporto 243/2023 del 19/06/2023: |      |      |              |            | 22 % |
| R8M140/AU | ASC. AUTOCUT P.C. mt.140 x6                        | BL   | 50   | 21,39        | 1.069,50   | 22 % |
|           | ** Rif. Doc. di trasporto 252/2023 del 26/06/2023: |      |      |              |            | 22 % |
| S.9716    | SAPONE CARTUCCIA FOAM ml.500                       | fic  | 120  | 3,245        | 389,40     | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 1.458,90   | 320,96  |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto      | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|---------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |               |                             |
|                      | Bonifico | 2023-08-28    | EUR 1.458,90 | BCC S.MARZANO | IT46Y0881715800004000005031 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: W2Z86

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| RIC                           | N.IVA 1213 |
| DATA DI REGISTR. 30 GIU. 2023 |            |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9935322456 Data SDI: 28/06/2023 10:56

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                   | Destinatario                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROCLEAN S.R.L.</b><br>Via Rintone, 35/37<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02378150730<br>Cod. Fiscale: 02378150730<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA Mobilità S.p.A.</b><br>Via Cesare Battisti 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                                                                                                                          | Numero | Data       | Importo Totale |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)                                                                                                    | 45/PA  | 2023-06-28 | EUR 1.779,86   |
| <b>Causale</b><br>L'iva esposta in fattura deve essere versata all'erario dal destinatario ai sensi dell'art. 17 ter DPR 633/72 "SCISSIONE DEI PAGAMENTI" |        |            |                |

## Dati ordine acquisto

Ord.267 Data Ord. 2023-06-07 CIG Z1B3B74D2A

## Dati DDT

DDT 243/2023 Data DDT 2023-06-19

DDT 252/2023 Data DDT 2023-06-26

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo   | Descrizione                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|------------|----------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
|            | ** Rif. Doc. di trasporto 243/2023 del 19/06/2023: |      |      |              |            | 22 % |
| R18M140/AU | ASC. AUTOCUT P.C. mt.140 x6                        | BL   | 50   | 21,39        | 1.069,50   | 22 % |
|            | ** Rif. Doc. di trasporto 252/2023 del 26/06/2023: |      |      |              |            | 22 % |
| S.9716     | SAPONE CARTUCCIA FOAM ml.500                       | fic  | 120  | 3,245        | 389,40     | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 1.458,90   | 320,96  |

## Dati pagamento

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto | UFFICIO PERSONALE<br>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<br>per supervisione                                |
| Delib. C.A. n. del                                                      | DATA FIRMA                                                                   |
| Data scadenza pagamento                                                 |                                                                              |
| DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO                                             |                                                                              |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                                                              |
| DATA FIRMA                                                              |                                                                              |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               | UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione | Delib. C.A. n. del                                                          |
| DATA FIRMA                                                  | Data scadenza pagamento                                                     |
|                                                             | DATA FIRMA DEL RESPONSABILE                                                 |
|                                                             | IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |
|                                                             | DATA FIRMA DEL RESPONSABILE                                                 |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici | UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Data scadenza pagamento                                        | Data scadenza pagamento                                |
| DATA FIRMA                                                     | DATA FIRMA DEL RESPONSABILE                            |
|                                                                | IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |
|                                                                | DATA FIRMA DEL RESPONSABILE                            |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico | NOTE: |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA FIRMA                                               |       |



| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto      | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|---------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |               |                             |
|                      | Bonifico | 2023-08-28    | EUR 1.458,90 | BCC S.MARZANO | IT46Y0881715800004000005031 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: W2Z86

Versione Style 2.10.1

|                               |             |
|-------------------------------|-------------|
| RAC                           | N. IVA 1413 |
| DATA DI REGISTR. 30 GIU. 2023 |             |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>21/08/2023                                   |                                                 |
| DATA<br>30/06/2023                                                      | L'ADDETTO AL RISCONTRO<br>L. G. we. L. G. we. ✓ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                                 |
| DATA<br>12 LUG. 2023                                                    | FIRMA<br>[Firma]                                |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                   |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                   |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                   |
| DATA<br>30 GIU 2023                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE<br>[Firma] |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                   |
| DATA<br>21-08-2023                                          | FIRMA<br>[Firma]                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:





# EUROCLEAN S.R.L.

**EUROCLEAN S.R.L.**

Via Rintone, 35/37 - 74121 TARANTO (TA)  
Tel. 0994773017 / 3804621684 Fax 0994773017  
e-mail: eurocleanta@libero.it Pec:  
eurocleanta@pec.it  
C.F./P.Iva 02378150730 Reg. imprese TA-141497  
Capitale Sociale € 15.480 i.v.

**Destinatario**

KYMA Mobilità S.p.A.  
Via Cesare Battisti 657  
74100 TARANTO (TA)

C.F./P.Iva 00146330733

**Destinazione**

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
Via Cesare Battisti, 657  
74100 TARANTO (TA)

ACCONTO Vs. Ordine n. 267 del 07/06/2023

**Doc. di trasporto** nr. **243/2023** del **19/06/2023**

| Codice                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Descrizione                 | U.M.                       | Quantità | Prezzo                      | Sconto                         | Importo            | Iva |                                |  |  |                                                                                                        |  |  |                                   |      |       |                                    |             |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------|-----|--------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------|------|-------|------------------------------------|-------------|----------------|
| RI8M140/AU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ASC. AUTOCUT P.C. mt.140 x6 | BL                         | 50       | € 21,3900                   |                                | € 1.069,50         | 22s |                                |  |  |                                                                                                        |  |  |                                   |      |       |                                    |             |                |
| <table border="1"><tr><td colspan="3">AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI</td></tr><tr><td colspan="3">Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)</td></tr><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>20 GIU 2023</td><td><i>G. Neri</i></td></tr></table> |                             |                            |          |                             |                                |                    |     | 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 | 20 GIU 2023 | <i>G. Neri</i> |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 20 GIU 2023                 | <i>G. Neri</i>             |          |                             |                                |                    |     |                                |  |  |                                                                                                        |  |  |                                   |      |       |                                    |             |                |
| Incaricato del trasporto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             | Causale del trasporto      |          |                             | Firma incaricato del trasporto |                    |     |                                |  |  |                                                                                                        |  |  |                                   |      |       |                                    |             |                |
| Destinatario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             | Vendita                    |          |                             | <i>[Firma]</i>                 |                    |     |                                |  |  |                                                                                                        |  |  |                                   |      |       |                                    |             |                |
| Nr. colli                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Peso                        | Aspetto esteriore dei beni | Porto    | Data e ora inizio trasporto |                                | Firma destinatario |     |                                |  |  |                                                                                                        |  |  |                                   |      |       |                                    |             |                |
| 50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             | BALLE                      | Franco   | 20/06/2023 08:00            |                                | <i>[Firma]</i>     |     |                                |  |  |                                                                                                        |  |  |                                   |      |       |                                    |             |                |



## EUROCLEAN S.R.L.

Via Rintone, 35/37 - 74121 TARANTO (TA)  
Tel. 0994773017 / 3804621684 Fax 0994773017  
e-mail: eurocleanta@libero.it Pec:  
eurocleanta@pec.it  
C.F./P.Iva 02378150730 Reg. imprese TA-141497  
Capitale Sociale € 15.480 i.v.

Saldo Vs. Ordine n. 267 del 07/06/2023

### Destinatario

KYMA Mobilità S.p.A.  
Via Cesare Battisti 657  
74100 TARANTO (TA)

C.F./P.Iva 00146330733

### Destinazione

KYMA Mobilità S.p.A.  
Via Cesare Battisti 657  
74100 TARANTO (TA)

Doc. di trasporto nr. **252/2023** del **26/06/2023**

| Codice    | Descrizione                  | U.M. | Quantità | Prezzo   | Sconto | Importo  | Iva |
|-----------|------------------------------|------|----------|----------|--------|----------|-----|
| A99716ECO | SAPONE CARTUCCIA FOAM ml.500 | flc  | 120      | € 3,2450 |        | € 389,40 | 22s |

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 | 27/6/23 | Pizzolo |

|                          |      |                          |        |                                |                    |
|--------------------------|------|--------------------------|--------|--------------------------------|--------------------|
| Incaricato del trasporto |      | Causale del trasporto    |        | Firma incaricato del trasporto |                    |
| Destinatario             |      | Vendita                  |        |                                |                    |
| Nr. colli                | Peso | Aspetto esterno dei beni | Porto  | Data e ora inizio trasporto    | Firma destinatario |
| 10                       |      | CARTONI                  | Franco | 26/06/2023 08:57               |                    |

|                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>KYMA MOBILITÀ Spa</b><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>EUROCLEAN S.R.L.</b><br><b>VIA RINTONE, 35/37</b><br><b>TARANTO 74100 TA</b><br><b>P.I. 02378150730 C.F. 02378150730</b><br><b>Tel: Fax: 099-4773017</b><br><b>E-mail:</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                               |  |

|                                                                                        |                                                                                 |                               |                                      |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Ns. comunicazione prot. n.<br>0018656/2022 del 09/11/2022 | <b>Contratto</b> Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del<br>21/12/18<br><b>Prov. Aut.</b> | <b>Data Doc.</b> 07/06/2023 ✓ | <b>Numero Documento</b> OACE000267 ✓ | <b>Pag.</b> 1 |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|---------------|

|                                    |                                    |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Causale</b> AS@ Acquisti scorte | <b>Termini di consegna</b>         |
| <b>CIG</b> Z1B3B74D2A              | <b>Pagamento</b> BONIFICO 60 GG DF |
| <b>Commento:</b>                   |                                    |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b>       |                                    |
| <b>Trasporto a cura del:</b>       |                                    |

| Articolo       | Cat.             | Descrizione                                                      | U.M. | Qta      | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|------------------------------------------------------------------|------|----------|----------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                                                                  |      |          |          |        |              |
| 00004326       | ✓                | Sapone liquido schiuma ml. 500                                   | PZ   | ✓ 120,00 | 3,2450   |        | 389,40       |
| 00003509       | ✓                | Carta asciugamano 2 velli<br>(ordine comprensivo aumento prezzi) | PZ   | ✓ 300,00 | 3,5650   |        | 1.069,50     |

"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<br>L.23-12-14 | 22,00    | € 1.458,90 | € 320,96 | € 1.779,86 |
| <b>Totali</b> |                                             |          | € 1.458,90 | € 320,96 | € 1.779,86 |

|                    |                      |                       |                        |                |
|--------------------|----------------------|-----------------------|------------------------|----------------|
| <br>Il compilatore | <br>Resp. unità A.C. | <br>Direttore Tecnico | <br>Direttore Generale | <br>PRESIDENTE |
|--------------------|----------------------|-----------------------|------------------------|----------------|