

T866/23



KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2260

MODYF SRL

indumenti di casa

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2023	2.240	02/10/2023			89,40

IL CASSIERE

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

MODYF S.r.l.

VIA STAZIONE 18

39040 TERMENO (BZ)

Partita IVA: 01652980218 C.F. 01652980218

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottantanove e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

DEUTSCHE BANK SPA

IBAN: IT98R0310411700000000101162

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 4092660480 del 27/07/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

4092660480 CIG Z073C57C55

IMPORTO LORDO	89,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	89,40

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	89,40	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10148991036 Data SDI: 27/07/2023 21:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Modyf S.r.l. Via Stazione 18 39040 - Termeno - IT P.IVA: IT01652980218 Cod. Fiscale: 01652980218 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA AZIENDA MOBILITA' AREA DI TARA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - 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)	4092660480 ✓	2023-07-27	EUR 109,07 ✓
Causale			
prova taglia-Contributo ambientale CONAI assolto-			

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 8601144357 Data DDT 2023-07-27

INSERIRE IL CIC XAZZA DI COMPETENZA ✓

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
M418199044918 1	NUOVA SCARPA CETUS S3L 44 DDT 8601144357 Data DDT 2023-07-27 COD_CLI 115240071 NUM_ORD 2183376476 IND_SPE VIA CESARE BATTISTI 74121 TARANTO ORIG_PROD QU	PZ	1	81,50	81,50	22 %
M996000110090 1	ADDEBITO SPESE DI TRASPORTO COD_CLI 115240071 NUM_ORD 2183376476 IND_SPE VIA CESARE BATTISTI 74121 TARANTO ORIG_PROD QU	PZ	1	7,90	7,90	22 %

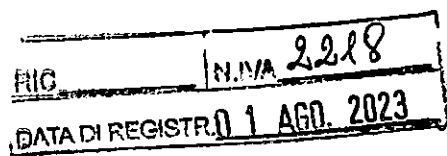
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	89,40	19,67

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-31	EUR 89,40		IT98R0310411700000000101162

Dati Trasmittente: IT01652980218 - Progressivo Invio: 612085

Versione Style 2.10.1



1.5.2023/2023 - 1.5.2023/2023 - 1.5.2023/2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10148991036 Data SDI: 27/07/2023 21:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Modyf S.r.l. Via Stazione 18 39040 - Termeno - IT P.IVA: IT01652980218 Cod. Fiscale: 01652980218 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA AZIENDA MOBILITA' AREA DI TARA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - 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)	4092660480	2023-07-27	EUR 109,07
Causale prova taglia-Contributo ambientale CONAI assolto-			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

DDT 8601144357 Data DDT 2023-07-27

INSERIRE IL CICLO XAZZA DI COMPETENZA

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
M418199044918 1	NUOVA SCARPA CETUS S3L 44 DDT 8601144357 Data DDT 2023-07-27 COD_CLI 115240071 NUM_ORD 2183376476 IND_SPE VIA CESARE BATTISTI 74121 TARANTO ORIG_PROD QU	PZ	1	81,50	81,50	22 %
M996000110090 1	ADDEBITO SPESE DI TRASPORTO COD_CLI 115240071 NUM_ORD 2183376476 IND_SPE VIA CESARE BATTISTI 74121 TARANTO ORIG_PROD QU	PZ	1	7,90	7,90	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	89,40	19,67

Dati pagamento

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. 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

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

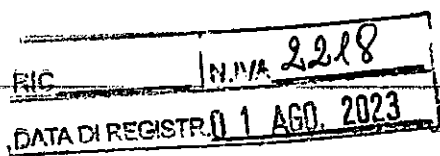
NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-31	EUR 89,40		IT98R0310411700000000101162

Dati Trasmittente: IT01652980218 - Progressivo Invio: 612085

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITA'

VISTI

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u>	
Data scadenza pagamento <u>25/09/2023</u>	
DATA <u>20/09/2023</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>Giovanni Pica</u> ✓
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>21-09-2023</u>	FIRMA <u>[Firma]</u> ✓

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>01-10-2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>03-10-2023</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del _____ Prot. _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

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

NOTE:

PAGARE QUANTO IN FATURA.

Giovanni Pica



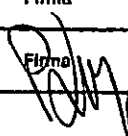
Fattura

N° Documento **4092660480**
 Codice cliente **115240071**
 Data **27.07.2023**
 Vs: P.IVA: **00146330733**
 Pagina: **1**

Il vostro referente forza vendita
 COSIMO BUCCOLIERO - Matr. 15215
 M 3666465880

Il vostro referente a Egna
 Servizio clienti auto
 T 0471 824 640
 E alessandra.cassella@modyf.it
 Int.: 202/362/00011769/00015215/IIII
 /BUSAB/01

AMAT SPA
 AZIENDA MOBILITA' AREA DI TARA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO TA

AMAT SPA - UFFICIO ACQUISTI		
Conferma della fornitura, accettazione o presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	05 SET. 2023	

Nr. Articolo Descrizione articolo No. mat. Cliente	Conf. Cod. merceo	Pos. Pos. ddt. Sua pos.	Quantità Origine	Prezzo netto EUR	per	Imponibile EUR
Il suo ordine è stato elaborato da 0000015215 . prova taglia Ordine 2183376476 del 27.07.2023. Doc. di trasporto 8601144357 del 27.07.2023 DAP TARANTO a: 115240071 KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 74121 TARANTO TA M418199044 NUOVA SCARPA CETUS S3L 44						
	1	10	1 D-QU	81,50	1	81,50
	640419900000					
Condizioni di pagamento: Entro il 31.08.2023 al netto Bonifico clienti NOTA: stampa priva di valenza giuridico-fiscale ai sensi dell'art. 21 (DPR 633/1972), salvo per i soggetti non titolari di partita iva. Nel caso la fattura elettronica non Le fosse stata recapitata da SDI tramite pec / codice destinatario, Le ricordiamo di scaricare l'originale della fattura dall'area dedicata sul sito dell'Agenzia delle Entrate (https://ivaservizi.agenziaentrate.gov.it). In caso di ritardo pagamento saranno addebitati gli interessi di mora al tasso bancario corrente. CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO. operazione assoggettata a "split payment" con IVA non incassata dal cedente, ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R.633/1972						
smaltimento EUR	Costi trasporto EUR	Costi imballaggio EUR	Imponibile EUR	Aliquota IVA	Importo IVA	Totale EUR
0,00	7,90	0,00	89,40	22,00 %	19,67	109,07

V.A.T. number / EU-USHDNr.: IT01652980218

Deutsch Bank IBAN IT 98 R 031 0411 7000 0000 0101 162, BIC/Swift: DEUTIT33HAN

Sede legale: Modyf S.r.l. Via Stazione, 18 - 39040 TERMENO (BZ) Tel: +39 0471 824 600 - Fax: +39 0471 813 066 - www.modyf.it - Cod.Fisc.Reg. Imprese di Bolzano
 Part.IVA 01652980218 - Cap. Soc. EUR 26.000 Interamente versato. Socio Unico: Wurth S.r.l. Deposito: Modyf S.r.l. - via Stazione, 51 - 39044 EGNA (BZ)

La spedizione è avvenuta sulla base delle condizioni concordate e note. Per informazioni indicare sempre il codice cliente ed il numero fattura.

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MODYF S.r.l. VIA STAZIONE 18 TERMENO 39040 BZ P.I. 01652980218 C.F. 01652980218 Tel: Fax: E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. D.d.T. 8601144357 del 27.07.23	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 05/09/2023	Numero Documento MA001081	Pag. 1
--	--	--------------------------------	-------------------------------------	------------------

Causale AS@ CIG Z073C57C55 Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:	Acquisti scorte Pagamento BONIFICO 60 GG DF	Termini di consegna
---	--	----------------------------

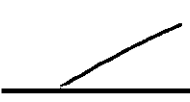
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
0961437		✓	SCARPE ANTINFORTUNISTICHE	NR	U 1,00	89,4000		✓ 89,40
004		✓	Spese di spedizione/trasporto		J 1,00	7,9000		7,90
N.B. Scarpa comoda (Disposizione medica) Rif. Vs. D.d.T. 8601144357 del 27.07.23 Per Mastrovito Francesco								

*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	€ 97,30	€ 21,41	€ 118,71
		Totali	€ 97,30	€ 21,41	€ 118,71

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