

K

KYMA
MOBILITÀ

T 0886/23

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2332

ECO LASER INFORMATICA SRL

"Toner"

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	2.332	13/10/2023			2.110,30

IL CASSIERE

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

ECO LASER INFORMATICA S.r.l.

VIA PADRE G.A. FILIPPINI 15A

00144 ROMA (RM)

Partita IVA: 04427081007 C.F. 04427081007

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilacentodieci e 30 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT30N0306905240100000000496

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 004927 del 09/08/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

005019 CIG Z0738D110C, 004926 CIG Z0738D110C, 004925 CIG
Z0738D110C, 004927 CIG Z0738D110C

IMPORTO LORDO	2.110,30
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.110,30

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	2.110,30	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA' TITOLI

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE GENERALE

IL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10260673572 Data SDI: 13/08/2023 20:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ECO LASER INFORMATICA S.R.L. VIA PADRE G.A. FILIPPINI 15/A 00144 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT04427081007 Cod. Fiscale: 04427081007 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	004927 ✓	2023-08-09	EUR 1.685,43 ✓

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000325 CIG Z0738D110C

Dati DDT

DDT 005879 Data DDT 2023-08-07

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
HP CE400A[507A Cartuccia di toner nero 5500 Pagine	NR	3	84,30	252,90	22 %
HP CE401A[507A Cartuccia di toner ciano 6000 Pagine	NR	3	125,40	376,20	22 %
HP CE402A[507A Cartuccia di toner giallo 6000 Pagine	NR	3	125,40	376,20	22 %
HP CE403A[507A Cartuccia di toner magenta 6000 Pagine	NR	3	125,40	376,20	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art.17 ter del D.P.R. 633-1972	22 %	1.381,50	303,93

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2023-10-09	EUR 1.381,50	Intesa San Paolo(UBI)	IT30N0306905240100000000496

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jsxpm01283

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA <i>8455</i>
DATA DI REGISTR. <i>21 AGO. 2023</i>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10260673572 Data SDI: 13/08/2023 20:17

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
ECO LASER INFORMATICA S.R.L. VIA PADRE G.A. FILIPPINI 15/A 00144 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT04427081007 Cod. Fiscale: 04427081007 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	004927	2023-08-09	EUR 1.685,43

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000325 CIG Z0738D110C

Dati DDT

DDT 005879 Data DDT 2023-08-07

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
HP CE400A 507A Cartuccia di toner nero 5500 Pagine	NR	3	84,30	252,90	22 %
HP CE401A 507A Cartuccia di toner ciano 6000 Pagine	NR	3	125,40	376,20	22 %
HP CE402A 507A Cartuccia di toner giallo 6000 Pagine	NR	3	125,40	376,20	22 %
HP CE403A 507A Cartuccia di toner magenta 6000 Pagine	NR	3	125,40	376,20	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S. (scissione dei pagamenti). Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art.17 ter del D.P.R. 633-1972	22 %	1.381,50	303,93

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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 _____

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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2023-10-09	EUR 1.381,50	Intesa San Paolo(UBI)	IT30N0306905240100000000496

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jsxpm01283

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA. <i>2455</i>
DATA DI REGISTR. <i>21 AGO. 2023</i>	

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. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u> Data scadenza pagamento <u>08/10/2023</u>	
DATA <u>20/09/2023</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>Greve Neri</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>21 Set. 2023</u>	FIRMA <u>[Signature]</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 _____	
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>21/09/2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>16-10-2023</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

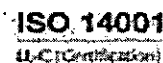
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

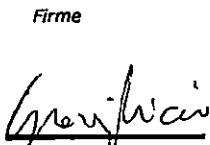
NOTE:





KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				ECO LASER INFORMATICA S.r.l. VIA PADRE G.A. FILIPPINI 15A ROMA 00144 RM P.I. 04427081007 C.F. 04427081007 Tel: 065294096 Fax: 065293618 E-mail: info@ecolaserinformatica.it				
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento Gara n°14/2022 fornitura annuale consumabili per stampanti		Nostro Riferimento Delib. 139 del 21/12/2018		Data Doc. 12/07/2023	Numero Documento OACE000325	Pag. 1		
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna						
CIG Z0738D110C		Pagamento		BONIFICO 60 GG DF				
Commento:								
Indirizzo Spedizione:								
Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00006095		✓	Toner HP CLJ MFP M570DN Nero	PZ	✓ 3,00	84,3000		252,90
00006096		✓	Toner HP CLJ MFP M570DN Ciano	PZ	✓ 3,00	125,4000		376,20
00006097		✓	Toner HP CLJ MFP M570DN Giallo	PZ	✓ 3,00	125,4000		376,20
00006098		✓	Toner HP CLJ MFP M570DN Magenta	PZ	✓ 3,00	125,4000		376,20
			Consegna al piano - 1° piano Ufficio Acquisti - Via C. Battisti 657 (TA) Dest.: Uff. Acquisti Dest.: Uff. Magazzino					
*I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di Interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: 5WKJP7T"								
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale			
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 1.381,50	€ 303,93	€ 1.685,43			
		Totali	€ 1.381,50	€ 303,93	€ 1.685,43			

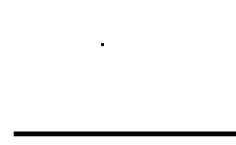
Firme


 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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10260697635 Data SDI: 11/08/2023 23:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ECO LASER INFORMATICA S.R.L. VIA PADRE G.A. FILIPPINI 15/A 00144 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT04427081007 Cod. Fiscale: 04427081007 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	004925 ✓	2023-08-09	EUR 116,63 ✓

Dati ordine acquisto

Ord.OAGE000339 CIG Z0738D110C

Dati DDT

DDT 005877 Data DDT 2023-08-07

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
HP W2030X415X Toner Nero	NR	1	95,60	95,60	22 %

Dati Riepilogo

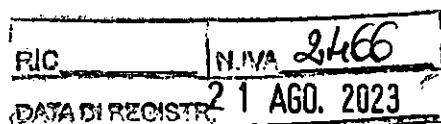
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art.17 ter del D.P.R. 633-1972	22 %	95,60	21,03

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-10-09	EUR 95,60 ✓	Intesa San Paolo(UBI)	IT30N0306905240100000000496 ✓

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jsxpm01281

Versione Style 2.10.1



Mittente	Destinatario
ECO LASER INFORMATICA S.R.L. VIA PADRE G.A. FILIPPINI 15/A 00144 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT04427081007 Cod. Fiscale: 04427081007 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	004925	2023-08-09	EUR 116,63

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000339	CIG Z0738D110C

Dati DDT	
DDT 005877	Data DDT 2023-08-07

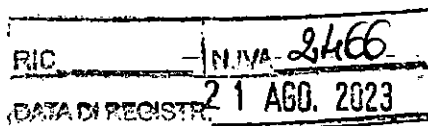
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
HP W2030X415X Toner Nero	NR	1	95,60	95,60	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art.17 ter del D.P.R. 633-1972	22 %	95,60	21,03

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-10-09	EUR 95,60	Intesa San Paolo(UBI)	IT30N0306905240100000000496

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jsxpm01281

Versione Style 2.10.1



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 24/12/2018	
Data scadenza pagamento 08/10/2023	
DATA 20/09/2023	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 12 SET. 2023	FIRMA <i>[Signature]</i>

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 21 AGO 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-10-2023	FIRMA <i>[Signature]</i>

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

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

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

NOTE:	



KYMA MOBILITA SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 Taranto TA

ITALIA

Destinazione:

KYMA MOBILITA SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 Taranto TA

Referente

C.A. PIAZZA-1 PIANO UFF.ACQ. - TEL. X

AMM. S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI	
Conformità della fornitura, accettazione o presa in carico del materiale (O.d.S. n° 20 del 21/04/2005)	
Conformità/accettazione materiale	09 AGO. 2023 Firma _____
Presa in carico materiale conforme	09 AGO. 2023 Firma _____



0058772023

ECO LASER INFORMATICA SRL Via Pietro GA Filippi 15/A-00144 Roma | T. +39 06 529 09456 - F. +39 06 529 5618 | P.I./C.F. 04427081007 - CCIAA 771977 - TRIB RM 2306/93

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ECO LASER INFORMATICA S.r.l. VIA PADRE G.A. FILIPPINI 15A ROMA 00144 RM P.I. 04427081007 C.F. 04427081007 Tel: 065294096 Fax: 065293618 E-mail: Info@ecolaserinformatica.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Gara n°14/2022 fornitura annuale consumabili per stampanti	Nostro Riferimento Delib. 139 del 21/12/2018	Data Doc. 18/07/2023	Numero Documento OACE000339	Pag. 1
---	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z0738D110C	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00009037		✓ Toner Hp MFP M479FNW nero Cod. Art. 415X (W2030X) Consegna al piano - 1° piano Ufficio Acquisti - Via C. Battisti 657 (TA) Dest.: Ing. Piazza	NR	✓ 1,00	✓ 95,6000		95,60

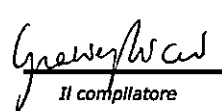
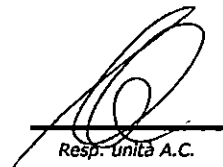
*I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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: 5WK0P7T*

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 95,60	€ 21,03	€ 116,63
Totali			€ 95,60	€ 21,03	€ 116,63

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: 5WK0P7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10260663295 Data SDI: 13/08/2023 20:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ECO LASER INFORMATICA S.R.L. VIA PADRE G.A. FILIPPINI 15/A 00144 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT04427081007 Cod. Fiscale: 04427081007 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	004926 ✓	2023-08-09	EUR 152,99 ✓

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000342-23 CIG Z0738D110C

Dati DDT

DDT 005878 Data DDT 2023-08-07

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
HP CE403A 507A Cartuccia di toner magenta 6000 Pagine	NR	1	125,40	125,40	22 %

RIG. N.IVA 2454
DATA DI REGIST. 21 AGO. 2023

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art.17 ter del D.P.R. 633-1972	22 %	125,40	27,59

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-10-09	EUR 125,40 ✓	Intesa San Paolo (UBI)	IT30N0306905240100000000496 ✓

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jsxpm01282

Versione Style 2.10.1

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10260663295 Data SDI: 13/08/2023 20:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ECO LASER INFORMATICA S.R.L. VIA PADRE G.A. FILIPPINI 15/A 00144 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT04427081007 Cod. Fiscale: 04427081007 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	004926	2023-08-09	EUR 152,99

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000342-23 CIG Z0738D110C

Dati DDT

DDT 005878 Data DDT 2023-08-07

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
HP CE403A 507A Cartuccia di toner magenta 6000 Pagine	NR	1	125,40	125,40	22 %

RIC. N. IVA 2454
DATA DI REGIST. 21 AGO. 2023

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art.17 ter del D.P.R. 633-1972	22 %	125,40	27,59

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-10-09	EUR 125,40	Intesa San Paolo(UBI)	IT30N0306905240100000000496

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jsxpm01282

Versione Style 2.10.1

KYMA

MOBILITÀ

VISTÌ

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>08/10/2023</u>	
DATA <u>20/09/2023</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>G. G. G. G. G.</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>21 SET. 2023</u>	FIRMA <u>[Signature]</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>21 AGO. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>16-10-2023</u>	FIRMA <u>[Signature]</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:



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ECO LASER INFORMATICA S.r.l. VIA PADRE G.A. FILIPPINI 15A ROMA 00144 RM P.I. 04427081007 C.F. 04427081007 Tel: 065294096 Fax: 065293618 E-mail: info@ecolaserinformatica.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Gara n°14/2022 fornitura annuale consumabili per stampanti	Nostro Riferimento Delib. 139 del 21/12/2018	Data Doc. 19/07/2023	Numero Documento OACE000342	Pag. 1
---	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z0738D110C	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

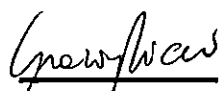
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00006098		✓ Toner HP CLJ MFP M570DN Magenta Cod. Art. CE403A Consegna al piano - 1° piano Ufficio Acquisti - Via C. Battisti 657 (TA) Dest.: Ing. Pellicoro	PZ	✓ 1,00	125,4000		125,40

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di Interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal 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	€ 125,40	€ 27,59	€ 152,99
		Totale	€ 125,40	€ 27,59	€ 152,99

Firme

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10385828150 Data SDI: 06/09/2023 02:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ECO LASER INFORMATICA S.R.L. VIA PADRE G.A. FILIPPINI 15/A 00144 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT04427081007 Cod. Fiscale: 04427081007 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	005019 ✓	2023-08-31	EUR 619,52 ✓

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000324	CIG Z0738D110C

Dati DDT	
DDT 006004 Data DDT 2023-08-11	INVIATO

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
HP CE260A/647A Cartuccia di toner nero 8500 Pagine	NR	1	86,60	86,60	22 %
HP CE261A/648A Cartuccia di toner ciano 11000 Pagine	NR	1	140,40	140,40	22 %
HP CE262A/648A Cartuccia di toner giallo 11000 Pagine	NR	1	140,40	140,40	22 %
HP CE263A/648A Cartuccia di toner magenta 11000 Pagine	NR	1	140,40	140,40	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art.17 ter del D.P.R. 633-1972	22 %	507,80	111,72

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2023-10-30	EUR 507,80	Intesa San Paolo(UBI)	IT30N0306905240100000000496

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jsxpm01387

Versione Style 2.10.1

RIC N.IVA 2648
DATA DI REGISTRO 8 SET 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10385828150 Data SDI: 06/09/2023 02:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ECO LASER INFORMATICA S.R.L. VIA PADRE G.A. FILIPPINI 15/A 00144 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT04427081007 Cod. Fiscale: 04427081007 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	005019	2023-08-31	EUR 619,52

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000324 CIG Z0738D110C

Dati DDT

DDT 006004 Data DDT 2023-08-11

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
HP CE260A 647A Cartuccia di toner nero 8500 Pagine	NR	1	86,60	86,60	22 %
HP CE261A 648A Cartuccia di toner ciano 11000 Pagine	NR	1	140,40	140,40	22 %
HP CE262A 648A Cartuccia di toner giallo 11000 Pagine	NR	1	140,40	140,40	22 %
HP CE263A 648A Cartuccia di toner magenta 11000 Pagine	NR	1	140,40	140,40	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ha da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art.17 ter del D.P.R. 633-1972	22 %	507,80	111,72

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. _____ del _____		Conv. n. _____ del _____		Determ. A.D. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA	FIRMA	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA	FIRMA	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table> NOTE:	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA	FIRMA	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																																																																																	
Contr. Rep. n. _____ del _____																																																																																	
Conv. n. _____ del _____																																																																																	
Determ. A.D. n. _____ del _____																																																																																	
Delib. C.A. n. _____ del _____																																																																																	
Data scadenza pagamento _____																																																																																	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO																																																																																
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																																																																	
DATA	FIRMA																																																																																
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																																																																																	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																																																																																	
data scadenza di pagamento presunta _____																																																																																	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																																																																
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																																																																																	
DATA	FIRMA																																																																																
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																																																																																	
Data scadenza pagamento _____																																																																																	
DATA	FIRMA																																																																																
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																																																																																	
Conferimento del..... Prot.....																																																																																	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																																																																																	
DATA	FIRMA																																																																																
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																																																																																	
Data scadenza pagamento _____																																																																																	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																																																																
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																																																																																	
DATA	FIRMA																																																																																
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali																																																																																	
Contr. Rep. n. _____ del _____																																																																																	
Delib. C.A. n. _____ del _____																																																																																	
Delib. C.A. n. _____ del _____																																																																																	
Data scadenza pagamento _____																																																																																	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																																																																
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione																																																																																	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																																																																
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																																																																																	
Data scadenza pagamento _____																																																																																	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																																																																
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																																																																																	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																																																																



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2023-10-30	EUR 507,80	Intesa San Paolo(UBI)	IT30N0306905240100000000496

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jsxpm01387

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 2648
DATA DI REGISTRO 8 SET 2023

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u>	
Data scadenza pagamento <u>31/10/2023</u>	
DATA <u>23/07/2023</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>15 SET. 2023</u>	FIRMA <u>[Signature]</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 _____	
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>08 SET. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>16-10-2023</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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

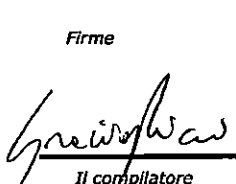
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

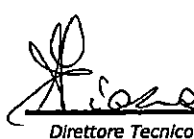


KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ECO LASER INFORMATICA S.r.l. VIA PADRE G.A. FILIPPINI 15A ROMA 00144 RM P.I. 04427081007 C.F. 04427081007 Tel: 065294096 Fax: 065293616 E-mail: info@ecolaserinformatica.it																																																									
Ordini a Fornitore																																																											
Vostro Riferimento Gara n°14/2022 fornitura annuale consumabili per stampanti		Nostro Riferimento Delib. 139 del 21/12/2018																																																									
		Data Doc. 12/07/2023	Numero Documento OACE000324																																																								
		Pag. 1																																																									
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z0738D110C		Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF																																																									
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Articolo</th> <th>Cat.</th> <th>Descrizione</th> <th>U.M.</th> <th>Qta</th> <th>Valore €</th> <th>Sconto</th> <th>Imponibile €</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Interno</td> <td>Fornitore</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00005019</td> <td></td> <td>Toner nero HP CP 4025 N</td> <td>PZ</td> <td>1,00</td> <td>86,6000</td> <td></td> <td>86,60</td> </tr> <tr> <td>00005020</td> <td></td> <td>Toner ciano HP CP 4025 N</td> <td>PZ</td> <td>1,00</td> <td>140,4000</td> <td></td> <td>140,40</td> </tr> <tr> <td>00005021</td> <td></td> <td>Toner giallo HP CP 4025 N</td> <td>PZ</td> <td>1,00</td> <td>140,4000</td> <td></td> <td>140,40</td> </tr> <tr> <td>00005022</td> <td></td> <td>Toner magenta HP CP 4025 N</td> <td>PZ</td> <td>1,00</td> <td>140,4000</td> <td></td> <td>140,40</td> </tr> <tr> <td colspan="8"> Consegna al piano - 1° piano Ufficio Acquisti - Via C. Battisti 657 (TA) Dest. Ufficio Personale </td> </tr> </tbody> </table>		Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	Interno	Fornitore							00005019		Toner nero HP CP 4025 N	PZ	1,00	86,6000		86,60	00005020		Toner ciano HP CP 4025 N	PZ	1,00	140,4000		140,40	00005021		Toner giallo HP CP 4025 N	PZ	1,00	140,4000		140,40	00005022		Toner magenta HP CP 4025 N	PZ	1,00	140,4000		140,40	Consegna al piano - 1° piano Ufficio Acquisti - Via C. Battisti 657 (TA) Dest. Ufficio Personale									
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €																																																				
Interno	Fornitore																																																										
00005019		Toner nero HP CP 4025 N	PZ	1,00	86,6000		86,60																																																				
00005020		Toner ciano HP CP 4025 N	PZ	1,00	140,4000		140,40																																																				
00005021		Toner giallo HP CP 4025 N	PZ	1,00	140,4000		140,40																																																				
00005022		Toner magenta HP CP 4025 N	PZ	1,00	140,4000		140,40																																																				
Consegna al piano - 1° piano Ufficio Acquisti - Via C. Battisti 657 (TA) Dest. Ufficio Personale																																																											
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	€ 507,80	€ 111,72	€ 619,52																																																						
		Totali	€ 507,80	€ 111,72	€ 619,52																																																						

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