

K

1943

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2497

SAPID

A2050

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	2.497	31/10/2023			99,00

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

SAPIO PRODUZIONE IDROGENO OSSIGENO SRL

VIA S. MAURILIO 13

20123 MILANO (MI)

Partita IVA: 10803700151 C.F. 08804430158

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novantanove e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT92E0306915812100000061153

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 4000157 del 30/09/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

4002140 CIG Z863C1B486, 4000157

IMPORTO LORDO	99,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	99,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		99,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10388979027 Data SDI: 06/09/2023 11:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SAPIO Produzione Idrogeno Ossigeno S.r.l. Via San Maurizio, 13 20123 - Milano - MI - IT P.IVA: IT10803700151 Cod. Fiscale: 08804430158 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	4002140	2023-08-31	EUR 132,77
Causale			
CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO, OVE DOVUTO			

967863C1B486

Dati ordine acquisto	
Ord..	
Ord..	

Dati DDT	
DDT 11497 Data DDT 2023-08-07	INCONGRUO

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
S891009DON	Contributo Spese Trasporto Ord. .	NR	1	25,00	25,00	22 %
S89070BNON	Contr. Adeg.Normative Trasp. Bombe Ord. .	NR	2	4,00	8,00	22 %
S89080BNON	Contributo ADR Bombe Ord. .	NR	2	7,00	14,00	22 %
S89050BNON	Addizionale Straordinaria Energia Elettrica Riempimenti Bombe Ord. .	NR	2	6,916	13,83	22 %
P1160BBNHN	Azoto in B.Ia L 40 Ord. .	NR	2	24,00	48,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657 - 026405_001 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT
--	--

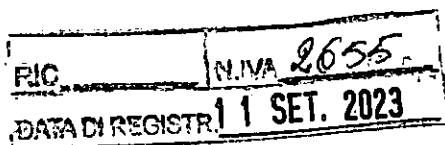
Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE DEI PAGAMENTI (AI SENSI ART.17-ter DPR 633/1972)	22 %	108,83	23,94

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. Cod.Cli. 20947	Bonifico	2023-11-29	EUR 108,83	Intesa Sanpaolo Spa - Taranto	IT92E0306915812100000061153

Dati Trasmittente: IT01934790971 - Progressivo Invio: 5u5tb

Versione Style 2.10.1



DDT. INCONGRUO

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10388979027 Data SDI: 06/09/2023 11:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SAPIO Produzione Idrogeno Ossigeno S.r.l. Via San Maurizio, 13 20123 - Milano - MI - IT P.IVA: IT10803700151 Cod. Fiscale: 08804430158 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	4002140	2023-08-31	EUR 132,77
Causale			
CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO, OVE DOVUTO			

967863 C1 B4 86

Dati ordine acquisto

Ord..

Ord..

 $\Delta =$ IMPORTO NON PREVENTIVATO $\square =$ IMPORTO PREVENTIVATO € 12,00 $8,00 + 1,83 = 9,83$

Dati DDT

DDT 11497 Data DDT 2023-08-07

INCONGRUO

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
S891009DON	Contributo Spese Trasporto Ord. .	NR	1 ✓	25,00 ✓	25,00	22 %
S89070BNON	Contr. Adeg.Normative Trasp. Bombe Ord. .	NR	2	4,00	8,00 Δ	22 %
S89080BNON	Contributo ADR Bombe Ord. .	NR	2 ✓	7,00 ✓	14,00	22 %
S89050BNON	Addizionale Straordinaria Energia Elettrica Riempimenti Bombe Ord. .	NR	2	6,916	13,83 $\square$	22 %
P1160BBNHN	Azoto in B.la L 40 Ord. .	NR	2 ✓	24,00 ✓	48,00	22 %

Dati Trasporto

Indirizzo Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657 - 026405_001 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT
--	--

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE DEI PAGAMENTI (AI SENSI ART.17-ter DPR 633/1972)	22 %	108,83	23,94

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. Cod.Cli. 20947	Bonifico	2023-11-29	EUR 108,83	Intesa Sanpaolo Spa - Taranto	IT92E0306915812100000061153

Dati Trasmittente: IT01934790971 - Progressivo Invio: 5u5tb

Versione Style 2.10.1

RIC N. 2655
DATA DI REGISTRO 11 SET. 2023

DDI. INCONGRUO

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>31/10/2023</u>	
DATA <u>19 SET. 2023</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	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 _____	
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>11 SET. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>02-11-2023</u>	FIRMA <u>[Firma]</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:

IN ATTESA DI RICEVERE € 9,83 OGRS

IVA NOTA CREDITO CAUSA:

€ 8,00 NON PREVENTIVATI

€ 12,00 PREVENTIVATI 3 NON € 13,83.





Respirare il futuro

SAPIO PRODUZIONE IDROGENO OSSIGENO SRL
VIA SAN MAURILIO, 13
20123 MILANO (MI)
P.Iva: 10803700151
C.Fisc.: 08804430158
Reg. RPA: IT09060P00000548
Reg. AEE: IT08020000000246
Ordini: ordini@sapio.it Tel: 800.416110

Term: GWA27

RIC. CONSEGNA N. 11497 DEL 07/08/23 CAUS: VENDITA



N. Ordine: 6443016

MITTENTE - CIU : 006614

SAPIO PRODUZIONE IDROGENO OSSIGENO SRL

VIA METAPONTO, 8700

74100 TARANTO TA

Tel.: 099/4751211 Fax: 099/4751706

P.Iva: 08804430158

DESTINATARIO (20947) - CIU:

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO (TA)

P.Iva.: 00146330733 C.Fisc.: 00146330733

DESTINAZIONE (026405_001)

KYMA MOBILITA' S.P.A. -

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO (TA)

Tel.: 0997356111

CONSEGNA PIENI

Articolo	Qta	UM	Qta CL	UM CL
P1160BBNHN	2	NR	2	NR
AZOTO IN B.LA L 40				
UN 1066 AZOTO COMPRESSO 2.2 (E) BOMBOLE				
98A430/071 98A416/082				

RESO VUOTI

Qta Articolo

1 P1100BBNHN VUOTO - OSSIGENO IN B.LA L 40

3/228694

8 P1160BBNHN VUOTO - AZOTO IN B.LA L 40

5/33439 9/580937 4/300000 8/967841 10/731300 08206124/Incarico 7/381780

1 P55501BNHN VUOTO - SCHIANTO

5578573

AMAT S.p.A. RACCOMANDA RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico Materiale conforme	21/08/23	hizio

Vol. RECIPIENTI VUOTI/EMPTY RECEPTACLES

RICCIARDI NICOLA & S. VIA DELLE SORGENTI, 3

74010 STATTE TA

P.Iva: 02504140738 - Albo: TA/7853112/W

Trasporto a cura: VETTORE

DATA E ORA CONSEGNA: 07/08/23 13.48.36

RICEVENTE: SCHIANO

- Si dichiara che la descrizione del carico nonché il suo stato, condizione, confezionamento ed etichettatura sono conformi alle disposizioni ADR

- Le condizioni generali di fornitura sono consultabili

sul sito www.sapio.it

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SAPIO PRODUZIONE IDROGENO OSSIGENO SRL VIA S. MAURILIO 13 MILANO 20123 MI P.I. 10803700151 C.F. 08804430158 Tel: 0994751211 Fax: 099 475 12 36 E-mail: gruppo@sapio.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 06/07/2023	Contratto Proc. 2/A Dellib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 02/08/2023	Numero Documento MA000979	Pag. 1
---	---	--------------------------------	-------------------------------------	------------------

Causale ASO Acquisti scorte CIG Z863C1B486 Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:	Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG FM
---	--

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00005988		BOMBOLA AZOTO DA LT 40 (8 MC)	PZ	2,00	24,0000		48,00
00000366		Contributo ADR/bombola	NR	2,00	7,0000		14,00
00011433		Addizionale energia/bombola	NR	2,00	6,0000		12,00
00011434		Noleggio bombola/annuo	NR	2,00	52,0000		104,00
0004		Spese di spedizione/trasporto		2,00	25,0000		25,00
N.B. Inserire sulle bombole etichette con estremi identificativi della ditta per una corretta identificazione delle bombole in fase di restituzione delle stesse Rif. Vs. prev. del 30/06/2023							

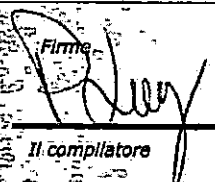
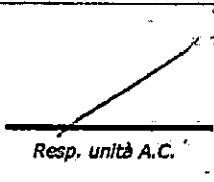
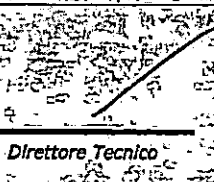
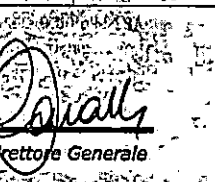
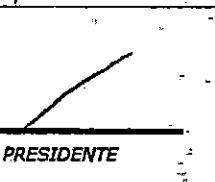
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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	€ 203,00	€ 44,66	€ 247,66
	Totali		€ 203,00	€ 44,66	€ 247,66

 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: 10595206102 Data SDI: 05/10/2023 15:33

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SAPIO Produzione Idrogeno Ossigeno S.r.l. Via San Maurilio, 13 20123 - Milano - MI - IT P.IVA: IT10803700151 Cod. Fiscale: 08804430158 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	4000157	2023-09-30	EUR 11,99
Causale			
CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO, OVE DOVUTO			

Dati ordine acquisto	
Ord.4002140	
Ord.4002140	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
S89050BN0N	Addizionale Straordinaria Energia Elettrica Riempimenti Bombole Sromo FT n. 4002140 del 31/08/2023 Ord. 4002140 1 causale NC 106 - Sromo per prezzo errato	NR	2	0,916	1,83	22 %
S89070BN0N	Contr. Adeg.Normative Trasp. Bombole Sromo FT n. 4002140 del 31/08/2023 Ord. 4002140 1 causale NC 106 - Sromo per prezzo errato	NR	2	4,00	8,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	4002140	2023-08-31				

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657 - 026405_001 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT	Indirizzo Resa Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE DEI PAGAMENTI (AI SENSI ART.17-ter DPR 633/1972)	22 %	9,83	2,16

Dati Trasmittente: IT01934790971 - Progressivo Invio: 5y/21

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 2906
DATA DI REGISTR. 05 OTT. 2023	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10595206102 Data SDI: 05/10/2023 15:33

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SAPIO Produzione Idrogeno Ossigeno S.r.l. Via San Maurizio, 13 20123 - Milano - MI - IT P.IVA: IT0803700151 Cod. Fiscale: 08804430158 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	4000157	2023-09-30	EUR 11,99
Causale			
CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO, OVE DOVUTO			

Dati ordine acquisto	
Ord.4002140	
Ord.4002140	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
S89050BNON	Addizionale Straordinaria Energia Elettrica Riempimenti Bombole Stomo FT n. 4002140 del 31/08/2023 Ord. 4002140 1 causale NC 106 - Stomo per prezzo errato	NR	2	0,916	1,83	22 %
S89070BNON	Contr. Adeg. Normative Trasp. Bombole Stomo FT n. 4002140 del 31/08/2023 Ord. 4002140 1 causale NC 106 - Stomo per prezzo errato	NR	2	4,00	8,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	4002140	2023-08-31				

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657 - 026405_001 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657 - 026405_001 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO 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 _____

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:



Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE DEI PAGAMENTI (AI SENSI ART. 17-ter DPR 633/1972)	22 %	9,83	2,16

Dati Trasmittente: IT01934790971 - Progressivo Invio: 5/21

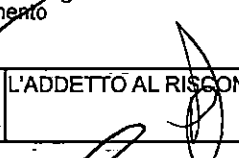
Versione Style 2.10.1

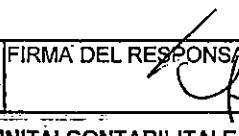
RIC N. IVA 2906
DATA DI REGISTR. 05 OTT. 2023

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determin. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>18</u>	
Data scadenza pagamento _____	
DATA <u>10/10/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>12 OTT. 2023</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>05 OTT. 2023</u>	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 _____

NOTE:	

