

K

1995

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2618

PETROLMONGA

BENZINA 8 URSA

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	2.618	22/11/2023			2.910,49

IL CASSIERE

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

PETROLMENGA S.r.l.

S.S. per San Vito Km.0.300

72013 Ceglie Messapica (BR)

Partita IVA: 01996880744 C.F. 01996880744

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilanovecentodieci e 49 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT2000303279150010000003474

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2023/FVC/7903 del 04/10/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

4309/SEDE01 CIG Z843CC19F5, 2023/FVC/7871 CIG Z663CC577C,
2023/FVC/7903 CIG Z893CA8950

IMPORTO LORDO	2.910,49
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.910,49

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.910,49	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10573662595 Data SDI: 04/10/2023 09:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA SRL Via San Vito Km 0,300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. via cesare battisti 657 74100 - Taranto - TA - 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)	4309/SEDE01	2023-09-30	EUR 525,83

Dati ordine acquisto

IN SEDE IN CIG X AREA DI COMPETENZA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 230819779515 2023-09-01	L	19,24	1,70410006	32,78688525	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 230836797993 2023-09-25	L	16,52	1,73708967	28,69672131	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 230838899876 2023-09-28	L	19,06	1,7206234	32,79508197	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 230839431543 2023-09-29	L	21,44	1,72039393	36,8852459	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX kilometri 14290 scontrino 230822794543 2023-09-05	L	40,41	1,70404988	68,86065574	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX kilometri 15706 scontrino 230837657244 2023-09-26	L	42,48	1,73697941	73,78688525	22 %

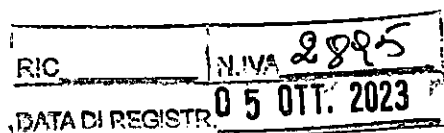
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX kilometri 15981 scontrino 230838990834 2023-09-28	L	15,61	1,72073387	26,86065574	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 37446 scontrino 230833290555 2023-09-20	L	37,28	1,73696616	64,75409836	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 38209 scontrino 230837499918 2023-09-26	L	37,76	1,73681057	65,58196721	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	431,01	94,82

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-11-14	EUR 431,01		

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 0loNk

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10573662595 Data SDI: 04/10/2023 09:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA SRL Via San Vito Km 0,300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. via cesare battisti 657 74100 - Taranto - TA - 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)	4309/SEDE01	2023-09-30	EUR 525,83

Dati ordine acquisto

IN SERIRE IL CIG X AREA DI COMPETENZA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 230819779515 2023-09-01	L	19,24	1,70410006	32,78688525	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 230836797993 2023-09-25	L	16,52	1,73708967	28,69672131	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 230838899876 2023-09-28	L	19,06	1,7206234	32,79508197	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 230839431543 2023-09-29	L	21,44	1,72039393	36,8852459	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX kilometri 14290 scontrino 230822794543 2023-09-05	L	40,41	1,70404988	68,86065574	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX kilometri 15706 scontrino 230837657244 2023-09-26	L	42,48	1,73697941	73,78688525	22 %

KYMA

MOBILITA'

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:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX kilometri 15981 scontrino 230838990834 2023-09-28	L	15,61	1,72073387	26,86065574	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 37446 scontrino 230833290555 2023-09-20	L	37,28	1,73696616	64,75409836	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 38209 scontrino 230837499918 2023-09-26	L	37,76	1,73681057	65,58196721	22 %

Dati Riepilogo

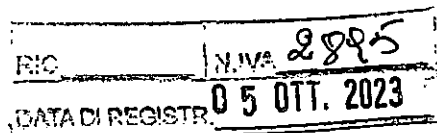
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	431,01	94,82

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-11-14	EUR 431,01		

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 0loNk

Versione Style 2.10.1



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>18</u>	
Data scadenza pagamento <u>16-11-23</u>	
DATA <u>16/11/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>17 OTT. 2023</u>	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 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 <u>23-11-2023</u>	FIRMA

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

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

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

NOTE:



ATENE SAS

Via Taranto - C.da Bion
74027 - SAN GIORGIO
JONICO - TA

26/09/2023 - 15:43:13

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6295

STAN: 33166

Scontrino N. : 230837657

Numero Carta: 2629

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 408,05 EUR

AUTH. CODE : 929922

KM: 15706

C.F.: 00146330733

Targa: GK 963 BX

Pompa N. : 6

Prodotto : Senza Pombo

Importo : 90,02 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 90,02 EUR

Firma

42.48 Kg.

TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

28/09/2023 - 14:17:50

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999***6295**

STAN: 33198

Scontrino N. : 230838990

Numero Carta: 2629

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 480,83 EUR

AUTH. CODE : 866771

KM: 15981

C.F.: 00146330733

Targa: GK 963 BX

Prezzo : 2,099 EUR/L

Volume : 15,61 L

Importo : 32,77 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 32,77 EUR

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron
74027 - SAN GIORGIO
JONICO - TA

29/09/2023 - 08:01:27

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6006

STAN: 33210

Scontrino N. : 230839431

Numero Carta: 2600

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 525,83 EUR

AUTH. CODE : 164337

C.F: 00146330733

Targa: GH 287 YN

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 2,099 EUR/L

Volume : 21,44 L

Importo : 45,00 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 45,00 EUR

Firma

TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE

·ATENE SAS

**Via Taranto - C.da Baron
74027 - SAN GIORGIO
JONICO - TA**

28/09/2023 - 11:56:08

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999***6006**

STAN: 33191

Scontrino N. : 230838899

Numero Carta: 2600

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 448,06 EUR

AUTH. CODE : 528678

KM: 0

C.F.: 00146330733

Targa: GH 287 YN

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 2,099 EUR/L

Volume : 19,06 L

Importo : 40,01 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 40,01 EUR

Firma

**TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE**

ATENE SAS

JONICO - TA

26/09/2023 - 11:32:03

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999***6287**

STAN: 33165

Scontrino N. : 230837499

Numero Carta: 2628

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 318,03 EUR

AUTH. CODE : 779532

KM: 38209

C.F.: 00146330733

Targa: GK 962 BX

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 2,119 EUR/L

Volume : 37,76 L

Importo : 80,01 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 80,01 EUR

Firma

TRANSAZIONE ESEGUITA

ARRIVEDERCI E GRAZIE

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron
74027 - SAN GIORGIO
JONICO - TA

25/09/2023 - 11:16:26

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6006

STAN: 33135

Scontrino N. : 230836797

Numero Carta: 2600

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 238,02 EUR

AUTH. CODE : 213255

C.F.: 00146330733

Targa: GH 287 YN

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 2,119 EUR/L

Volume : 16,52 L

Importo : 35,01 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 35,01 EUR

Firma

TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron
74027 - SAN GIORGIO
JONICO - TA

20/09/2023 - 08:58:30

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999***6287**

STAN: 3304:

Scontrino N. : 00000000000000000000

Numero Carta 2523

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 203,01 EUR

AUTH. CODE : 129361

KM: 37446

C.F.: 00146330733

Targa: GK 962 BX

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 2,119 EUR/L

Volume : 37,28 L

Importo : 79,00 EUR

Totale 79,00 EUR

Firma

**TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE**

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

74027 SAN GIORGIO

JONICO

05/09/2023 - 13:54:35

Punto vendita: PM006

Cassa N.: 4

CARTA 4TSCARDS

PAN 9999*****6295

STAN: 32765

Scontrino N.: 230822794

Numero Carta: 2629

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese: 124,01 EUR

AUTH. CODE: 554062

KM: 14290

C.F.: 00146330733

Targa: GK 963 BX

Pompa N.: 4

Prodotto: Senza Piombo

Prezzo: 2,079 EUR/L

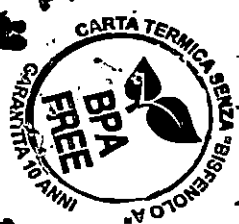
Volume: 40,41 L

Importo: 84,01 EUR

Sconto: 0,00 EUR

Totale 84,01 EUR

Firma



Fatto a Rotoli, Fatto Bene.
www.rotolificiopugliese.it



Roll
Made



Fatto a Rotoli, Fatto Bene.
www.rotolificiopugliese.it



Made

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

01/09/2023 - 11:43:37

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6006

STAN: 32715

Scontrino N. : 230819779

Numero Carta: 2600

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 397,40 EUR

AUTH. CODE : 613471

C.F.: 00146330733

Targa: GH 287 YN

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 2,079 EUR/L

Volume : 19,24 L

Importo : 40,00 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 40,00 EUR

Firma

TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PETROLMENGA S.r.l. S.S. per San Vito Km.0.300 CEGLIE MESSAPICA 72013 BR P.I. 01996880744 C.F. 01996880744 Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento ft 4309/sede/1 del 30/9/23	Contratto 139/18 Provv. Aut.	Data Doc. 09/10/2023	Numero Documento ORF000084	Pag. 1
---	---	--------------------------------	--------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z843CC19F5	Pagamento RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00960000		GASOLIO/BENZINA AUTOTRAZIONE auto aziendali settembre 23	LT	1,00	431,0100		431,01

"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	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 431,01	€ 94,82	€ 525,83
Totali			€ 431,01	€ 94,82	€ 525,83

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10581987534 Data SDI: 04/10/2023 07:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. 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)	2023/FVC/7871	2023-09-30	EUR 157,97
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto

INSERIRE IL CIG X AREA DI COMPETENZA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VI DIAMO FATTURA DELLA BENZINA SUPER S.PB.					(N2.2)
RTIRATA DAL NS. DISTRIBUTORE DI MONTEMESOLA					(N2.2)
AL VIALE DELLE INDUSTRIE IL 13-09-2023 SENZA L'UTILIZZO					(N2.2)
DELLE MENGACARD.					(N2.2)
BENZINA SUPER S.PB. DS_AGG_BLS RIFORNIMENTO DEL 13/09/2023 - TARGA GK 962 BX	LT	42,12	1,712295	72,1218654	22 %
BENZINA SUPER S.PB. DS_AGG_BLS RIFORNIMENTO DEL 13/09/2023 - TARGA GK 963 BX	LT	33,5	1,712295	57,3618825	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dati	Dettagli Trasporto	Dati Colli
------	--------------------	------------

--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	129,48	28,49
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-11-14	- EUR 129,48		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 0J4Xv

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA <i>2944</i>
DATA DI REGISTR. <i>09 OTT 2023</i>	

1. Il presente documento è un documento fiscale e deve essere conservato per 10 anni.
 2. Il presente documento è un documento fiscale e deve essere conservato per 10 anni.
 3. Il presente documento è un documento fiscale e deve essere conservato per 10 anni.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10581987534 Data SDI: 04/10/2023 07:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. 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)	2023/FVC/7871	2023-09-30	EUR 157,97
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto
INSERIRE IL CIG X ARZA DI CORRENZA
Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VI DIAMO FATTURA DELLA BENZINA SUPER S.PB.					(N2.2)
RTIRATA DAL NS. DISTRIBUTORE DI MONTEMESOLA					(N2.2)
AL VIALE DELLE INDUSTRIE IL 13-09-2023 SENZA L'UTILIZZO					(N2.2)
DELLE MENGACARD.					(N2.2)
BENZINA SUPER S.PB. DS_AGG_BLS RIFORNIMENTO DEL 13/09/2023 - TARGA GK 962 BX	LT	42,12	1,712295	72,1218654	22 %
BENZINA SUPER S.PB. DS_AGG_BLS RIFORNIMENTO DEL 13/09/2023 - TARGA GK 963 BX	LT	33,5	1,712295	57,3618825	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dati Dettagli Trasporto	Dati Colli
-------------------------	------------

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 _____	
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:



--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	129,48	28,49
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-11-14	EUR 129,48		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 0J4Xv

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 2944
DATA DI REGIST. 09 OTT 2023

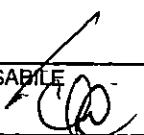
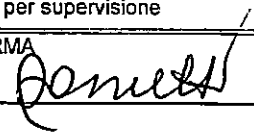
Modello 770/2017
Dati del contribuente
Dati del beneficiario
Dati del sostituto
Dati del sostituto
Dati del sostituto

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>18</u>	
Data scadenza pagamento <u>16-11-23</u>	
DATA <u>16/11/23</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>09 OTT. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>22 NOV. 2023</u> 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>23-11-2023</u>	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:



STAZIONE DI SERVIZIO
MENGA PETROLI - QUARANTA S.A.S.
di Quaranta Salvatore & C.
Viale delle Industrie, 74020
Montemesola (TA) C.F./P.IVA 025003810734

BUONO DI CONSEGNA n. 71

Data 13-09

A

GK P63 BK

Bentley 6 70,00 GK 33,50

X 2,08P

LIAT SP.A

SEGUE FATTURA

☐ SI

☒ NO

IL RICEVENTE

STAZIONE DI SERVIZIO
: MENGA PETROLI - QUARANTA S.A.S. BUONO DI CONSEGNA n. 78

di Quaranta Salvatore & C.

Viale delle Industrie, 74020

Data

13-09

Montemesola (TA) C.F./P.IVA 02803810734

A

Benzina € 88,00 L 42,12

K 2,089

GK PG2BK

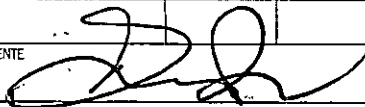
ARAF SA

SEGUE FATTURA

☐ SI

☐ NO

IL RICEVENTE



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PETROLMENGA S.r.l. S.S. per San Vito Km.0.300 CEGLIE MESSAPICA 72013 BR P.I. 01996880744 C.F. 01996880744 Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento ft. 7871 del 30/9/23	Contratto 139/18 Provv. Aut.	Data Doc. 09/10/2023	Numero Documento ORF000086	Pag. 1
---	---	--------------------------------	--------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z663CC577C	Pagamento RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00960000		GASOLIO/BENZINA AUTOTRAZIONE auto aziendali 13 settembre 23	LT	1,00	129,4800		129,48

"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	€ 129,48	€ 28,49	€ 157,97
Totale			€ 129,48	€ 28,49	€ 157,97

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10591138535 Data SDI: 05/10/2023 08:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENG S.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. 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)	2023/FVC/7903	2023-10-04	EUR 2.867,00
Art. 73 DPR 633/72: Sì			

Dati ordine acquisto
Ord.MA001184 Data Ord. 2023-09-30 CIG Z893CA8950

Dati DDT
DDT 2023DDT4605 Data DDT 2023-10-03

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MP UREA SOL. 32,5% LT. 1000	N	5	470,00	2.350,00	22 %
ORDINE N MA001184 DEL 30.09.2023					(N2.2)
CIG Z893CA8950					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: PETROLMENG SRL P.IVA: IT01996880744	

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Causale Trasporto: VENDITA

Dati Riepilogo

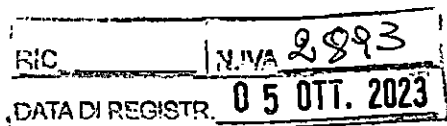
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	2.350,00	517,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-11-17	EUR 2.350,00		IT20060303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 0JPs4

Versione Style 2.10.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10591138535 Data SDI: 05/10/2023 08:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. 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)	2023/FVC/7903	2023-10-04	EUR 2.867,00
Art. 73 DPR 633/72: SI			

Dati ordine acquisto
Ord.MA001184 Data Ord. 2023-09-30 CIG Z893CA8950

Dati DDT
DDT 2023DDT4605 Data DDT 2023-10-03

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MP UREA SOL. 32,5% LT. 1000	N	5	470,00	2.350,00	22 %
ORDINE N MA001184 DEL 30.09.2023					(N2.2)
CIG Z893CA8950					(N2.2)

Dati Trasporto	Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Denominazione: PETROLMENGA SRL	
	P.IVA: IT01996880744	

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

KYMA

MOBILITA'

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 _____ 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>	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	<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>	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 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																														
<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>	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	<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">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>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																															
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																															
data scadenza di pagamento presunta _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO 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																														
<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>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<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>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE														
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
<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>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	NOTE:																						
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																															
Conferimento del..... Prot.....																															
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																															
DATA	FIRMA																														



Causale Trasporto: VENDITA

Dati Riepilogo

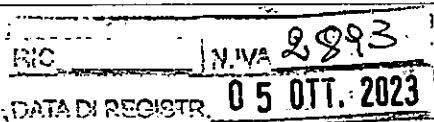
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	2.350,00	517,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-11-17	EUR 2.350,00		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 0JPs4

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITA'

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>18</u>	
Data scadenza pagamento <u>17-11-23</u>	
DATA <u>16/10/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione <u>[Firma]</u>	
DATA <u>12.11.2023</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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 <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione <u>[Firma]</u>	
DATA <u>23-11-2023</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 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:





KYMA MOBILITA' S.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA
DESTINATARIO MERCE:
kyma mobillita' s.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

IA

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	PREZZO	ACCISA	SC. %	IMPORTO	C. IV						
MPUREA	MP UREA SOL. 32,5% LT. 1000 ORDINE N MA001184 DEL 30.09.2023 CIG Z893CA8950		N	5,000 0,000 0,000										
ANAL S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006) <table border="1"> <tr> <td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr> <tr> <td>Presa in carico materiale conforme</td><td>3/10/2023</td><td>De Felice</td></tr> </table>									Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	3/10/2023	De Felice
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma												
Presa in carico materiale conforme	3/10/2023	De Felice												

Mobil 1™ Mobil Delvac 1™ Mobil SHC™

N.B. IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SARANNO APPLICATI INTERESSI IN MISURA DEI TASSI DI MORA EX D.LGS. 231/2002.

TOTALE MERCE		SCONTO%		NETTO MERCE		SPESE INCASSO		TRASPORTO E ACCESS.		TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPOSTA	
COD. IVA SPESE ACCESSORIE IMPONIBILE IVA IMPOSTA												BOLLI	
												TOTALE DOCUMENTO	
												ACCONTO	
TRASPORTO A MEZZO MITTENTE				ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA					
N. COLLI		PESO		PORTO FRANCO DESTINO		DATA E ORA INIZIO TRASPORTO 03/10/2023		10:00:00		FIRMA CONDUCENTE			
ANNOTAZIONI E VARIE										FIRMA DESTINATARIO			
VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO						DATA E ORA DEL RITIRO				FIRMA VETTORE			

Estratto condizioni generali di vendita. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. Non si riconoscono pertanto avarie ed ammannelli di sorta. Tre scorsi otto giorni dalla spedizione della merce non si accettano reclami. Il venditore non riconosce altra firma di quietanza che la propria. In caso di ritardato pagamento saranno applicati interessi in misura del tasso corrente bancario. In caso di contestazioni la parti dichiarano Foro competente a giudicare quello della ditta venditrice.

DICHIARAZIONI. Ai sensi dell'art. 39 della legge 298/74 - il sottoscritto titolare di licenza all'autotrasporto di conto proprio n. C1R2MH/258454 del 5/6/86 per una portata utile globale superiore a 30 quintali, dichiara che le trasportate sono di sua proprietà o da esso prodotte o vendute o acquistate o da esso elaborate, trasformate, riparat

EMERSON S.I.I. Negate Tapples
Strong Customs House

TRIBUTATO AMBIENTALE C.O.N.A.I. SE DOVUTO, ASSOLTO.

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PETROLMENGA S.r.l. S.S. per San Vito Km.0.300 CEGLIE MESSAPICA 72013 BR P.I. 01996880744 C.F. 01996880744 Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 30/09/ - 09:59	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 30/09/2023	Numero Documento MA001184	Pag. 1
---	--	--------------------------------	-------------------------------------	------------------

Causale - AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z893CA8950	Pagamento	RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

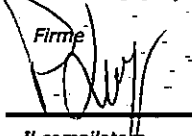
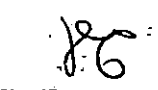
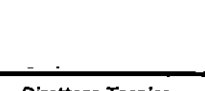
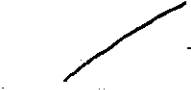
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00005754		ADBLUE (CONFEZIONE CUBI DA LT. 1.000) Rif. Vs. prev. mail del 30/09/ - 09:59	PZ	5.000,00	0,4700		2.350,00

"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	€ 2.350,00	€ 517,00	€ 2.867,00
Totale			€ 2.350,00	€ 517,00	€ 2.867,00

 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