

K

1053

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2479

LAZZARI TOMMASO

RAFFAELSCATORI

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	2.772	07/12/2023			9.842,00

IL CASSIERE

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

TOMMASO LAZZARI

VIA BARI N.45

73010 VEGLIE (LE)

Partita IVA: 04540810753 C.F. LZZTMS77M03F842H

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novemilaottocentoquarantadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE PUGLIESE

IBAN: IT09M0526280150CC0590030877

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 128 del 13/10/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

129 CIG ZD13BF2D0A, 128 CIG Z9F3BF71EC

202300001566970
CP

IMPORTO LORDO	9.842,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	9.842,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	9.842,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

LAZZARI GOMMASO



Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202300004566970

Identificativo Pagamento: 2772

Importo: 9842,00 €

Codice Fiscale: LZZTMS77M03F842H

Data Inserimento: 07/12/2023 - 11:03

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITA' S.P.A.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10654888152 Data SDI: 18/10/2023 05:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TOMMASO LAZZARI VIA BARI, 45 73010 - VEGGIE - LE - IT P.IVA: IT04540810753 Cod. Fiscale: LZZTMS77M03F842H 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	129	2023-10-13	EUR 6.003,62
Causale			
Fattura immediata (TD01) del 13/10/2023 N.ro 129			

Dati ordine acquisto
Ord.133/2023 Data Ord. 2023-07-19 CIG ZD13BF2D0A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RAFFRESCATORE MASTER BC 221 IT CARRELLATO DDT N. 58 DEL 26/07/2023	PZ	2	2.460,50	4.921,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswTRiga Informazioni documento #ID# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita Diretta #CD01# AswRelStd Versione #Asw0103# AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.14.29.3 AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00		1			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.921,00	1.082,62

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

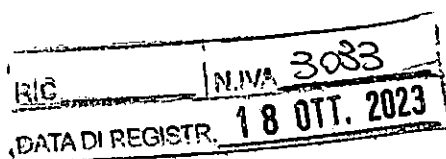
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-13	EUR 4.921,00		IT09M0526280150CC0590030877

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1

130748.00001
130749.00001

BS 22 02.02.0005



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10654888152 Data SDI: 18/10/2023 05:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TOMMASO LAZZARI VIA BARI, 45 73010 - VEGGIE - LE - IT P.IVA: IT04540810753 Cod. Fiscale: LZZTMS77M03F842H 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	129	2023-10-13	EUR 6.003,62
Causale			
Fattura immediata (TD01) del 13/10/2023 N.ro 129			

Dati ordine acquisto

Ord.133/2023 Data Ord. 2023-07-19 CIG ZD13BF2D0A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RAFFRESCATORE MASTER BC 221 IT CARRELLATO DDT N. 58 DEL 26/07/2023	PZ	2	2.460,50	4.921,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento		1			22 %
AswTRiga Informazioni documento #ID#					
AswTipoDoc Fattura #TPD01#					
AswCarDoc Vendita Diretta #CD01#					
AswRelStd Versione #Asw0103#					
AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.14.29.3					
AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00					

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.921,00	1.082,62

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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 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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-13	EUR 4.921,00		IT09M0526280150CC0590030877

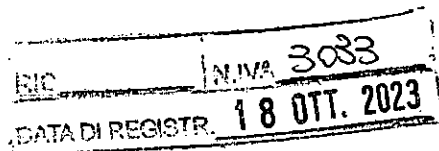
Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1

130748.00001

130749.00001

BS 22 02.02.0005



KYMA

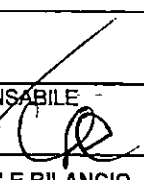
MOBILITÀ

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

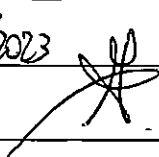
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18 OTT 2023	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ IMMEDIATO	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25.10.2023	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25.10.2023	

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

NOTE: EX FT 96 DEL 31/7/2023	
	



FATTURA ELETTRONICA

Versione Style 2.10.1

Id SDI: 10208202054 Data SDI: 06/08/2023 01:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TOMMASO LAZZARI VIA BARI, 45 73010 - VEGGIE - LE - IT P.IVA: IT04540810753 Cod. Fiscale: LZZTMS77M03R842H 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	96	2023-07-31	EUR 6.003,62
Causale			
Fattura immediata (TD01) del 31/07/2023 N.ro 96			

Dati ordine acquisto
Ord. 00/2023 Data Ord. 2023-04-20 CIG ZAC3ADE885

Dati DDT
QUESTI SONO CORRETTI

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RAFFRESCATORE MASTER BC 221 IT CARRELLATO DDT N. 58 DEL 26/07/2023 RIF. INV. 133/2023 del 19/07/2023 CIG ZD13BF2D0A	PZ	2	2.460,50	4.921,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento		1			22 %
AswTRiga Informazioni documento #ID#					
AswTipoDoc Fattura #TPD01#					
AswCarDoc Vendita Diretta #CD01#					
AswRelStd Versione #Asw0103#					
AswSoftware Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.14.28.0					
AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.921,00	1.082,62

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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 _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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

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

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

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

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Versione Style 2.10.1 Pagamento completo	Bonifico	2023-09-30	EUR 4.921,00		IT09M0526280150CC0590030877

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 2346
DATA DI REGISTR. 08 AGO. 2023

BS 02.02.00005 130748.00001
BS 02.02.00005 130749.00001

KYMA

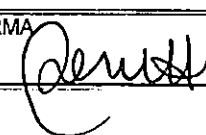
MOBILITÀ

VISTO

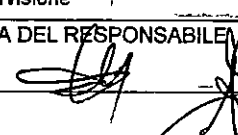
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
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 <u>08 AGO. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>11-12-2023</u>	FIRMA 

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <u>60 gg</u>	
DATA <u>30.8.23</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>30.8.23</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
NOTE: <u>delibera CDA</u>	

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



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE :

DITTA TOMMASO LAZZARI

IMP 133 /2023

MN /2023

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SI	C	18-07-23	12504	✓
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI	C	19-07-23	12611	✓
4. D.D.T. emesso da Kyma Mobilità di trasferimento a sede del riparatore					
5. "D.D.T. emesso dal riparatore di consegna"	SI	O	26-07-23	58	✓
6. Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata					
7. Richiesta estrazione ditta					
8. Dettaglio dati CIG					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>25-08-23</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>86</u>	Data fattura: <u>31-07-23</u>	Importo: <u>4.821,00</u>
-----------------------	------------------------	-------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>30.8.23</u>
---------------------	----------------------	---------------------

Rev 1 del 20/04/2023

Spett.le

TOMMASO LAZZARI

Concessionario CLIMECO

Via Bari, 45

73010 Veglie (LE)

info@climeco.it

Lavoro IMP. 133/2023 del 19.07.2023

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI ULTERIORI N.2 RAFFRESCATORE CARRELLATO TIPO BC221

CIG ZD13BF2D0A

In riferimento a Vs preventivo N. 154 protocollo aziendale 12504/2023 del 18/07/2023,

al ns precedente ordine imp. 128/2023 per 02 unità già consegnate in data 18/07/2023,

si emette ordine per un importo di **4.921,00 + IVA** per ulteriore **FORNITURA DI N.2 RAFFRESCATORE CARRELLATO**

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine. (Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 - Fattura tra privati/Codice destinatario: 5WKJP7T).

Rif.: Ing. ~~Domenico Pellicoro~~

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

TOMMASO LAZZARI

Via Bari, 45 - 73010 Veglie (LE)
Tel./Fax 0832 16 90 928 - Cell. 349 5141894
www.climeco.it info@climeco.it
P.IVA 04540810753 - COD. FISC. LZZTMS77M03F842H
Banca Popolare Pugliese IBAN: IT 09 M 05262 80150 CC059 0030877
NEBULIZZAZIONE - RAFFRESCAMENTO - RISCALDAMENTO
Vendita, Installazione e Assistenza

Climeco

Spett. le KYMA MOBILITÀ S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA
Tel. 0997356230

P.IVA: 00146330733 Cod.Fiscale:

Destinazione: KYMA MOBILITÀ S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

Preventivo Nr.154

Data 17/07/2023

Scadenza Documento: 16/08/2023

Ringraziandola per l'interesse mostrato verso i nostri prodotti, Le sottopongo la nostra offerta per l'acquisto dei prodotti Master di seguito riportati.

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Q.tà	Prezzo	Sc.%	Importo	C.I.
4140.540	RAFFRESCATORE MASTER BC 221 IT CARRELLATO 22.000 MC/H 800 W - 220V C/LAMPADA UV	PZ	2,00	3.700,00	30+5%	4.921,00	22

Pagamento: BONIFICO BANCARIO

Banca d'appoggio: BANCA POPOLARE PUGLIESE

Codice IBAN: IT09M0526280150CC059 0030877

Porto: FRANCO

Data Consegna: 20/07/2023 3 GG LAVORATIVI D.C.O

CONDIZIONI DI FORNITURA

- Garanzia= 12 mesi dalla data di fatturazione comprendente la fornitura delle parti di ricambio
- Imballo standard= cartone su pallet incluso nel prezzo
- Resa= franco destino

Rimanendo a disposizione per eventuali informazioni e delucidazioni che vi dovessero essere utili
Vogliate gradire,

Cordiali saluti

Per accettazione _____

Totale Imponibile:	4.921,00
Totale Imposta:	1.082,62
Totale Documento:	6.003,62

Tommaso Lazzari

TOMMASO LAZZARI

Via Bari, 45 - 73010 Veglie (LE)
Tel./Fax 0832 16 90 928 - Cell. 349 5141894
www.climeco.it info@climeco.it
P.IVA 04540810753 - COD. FISC. LZZTMS77M03F842H
Banca Popolare Pugliese IBAN: IT 09 M 05262 60150 CC059 0030877
NEBULIZZAZIONE - RAFFRESCAMENTO - RISCALDAMENTO
Vendita, Installazione e Assistenza

Climeco

Spett.le KYMA MOBILITÀ S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA
Tel. 0997356230

P.IVA: 00146330733 Cod.Fiscale:

Destinazione: KYMA MOBILITÀ S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

Preventivo Nr.154

Data 17/07/2023

Scadenza Documento: 16/08/2023

Ringraziandola per l'interesse mostrato verso i nostri prodotti, Le sottopongo la nostra offerta per l'acquisto dei prodotti Master di seguito riportati.

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Q.tà	Prezzo	Sc.%	Importo	C.I.
4140.540	RAFFRESCATORE MASTER BC 221 IT CARRELLATO 22.000 MC/H 800 W - 220V C/LAMPADA UV	PZ	2,00	3.700,00	30+5%	4.921,00	22

Totale Imponibile:	4.921,00
Totale Imposta:	1.082,62
Totale Documento:	6.003,62

Pagamento: BONIFICO BANCARIO

Banca d'appoggio: BANCA POPOLARE PUGLIESE

Codice IBAN: IT09M0526280150CC059 0030877

Porto: FRANCO

Data Consegna: 20/07/2023 3 GG LAVORATIVI D.C.O

CONDIZIONI DI FORNITURA

-Garanzia= 12 mesi dalla data di fatturazione comprendente la fornitura delle parti di ricambio

-Imballo standard= cartone su pallet incluso nel prezzo

-Resa= franco destino

Rimanendo a disposizione per eventuali informazioni e delucidazioni che vi dovessero essere utili

Vogliate gradire,

Cordiali saluti

Per accettazione _____

Tommaso Lazzari

TOMMASO LAZZARI

Via Bari, 45 - 73010 Veglie (LE)
Tel./Fax 0832 16 90 928 - Cell. 349 5141894
www.climeco.it info@climeco.it
P IVA 04540810753 - COD. FISC. LZZTMS77M03F842H
Banca Popolare Pugliese IBAN: IT 09 M 05262 80150 CC059 0030877

NEBULIZZAZIONE - RAFFRESCAMENTO - RISCALDAMENTO
Vendita, Installazione e Assistenza

Climeco

Spett. le

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

Destinazione

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

Documento di Trasporto

Cod. Cliente: CC/01/0238 P. Iva: 00146330733

Cod. Fis.:

Agente:

Banca:

Nr. 58

Data 26/07/2023

Pagamento: BONIFICO BANCARIO 60 GG F.M.

Foglio Nr. 1

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc.%	Importo	C.I.
• 4140.540	RAFFRESCATORE MASTER BC 221 IT CARRELLATO PZ 22.000 MC/H 800 W - 220V C/LAMPADA UV RIF. VS ORD. IMP 133/2023 DEL 19/07/2023 RIF. CIG ZD13BF2D0A		2,00				SP

Contributo CONAI assolto ove dovuto

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Spese Varie	Tot. imponib.	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
					0,00				€

Cod.IVA	Spese Access.	Imponibile	Descrizione IVA	Imposta
SP	0,00		SCISSIONE PAGAMENTI DL 50/201	

Abbuoni:	0,00
Anticipi:	0,00
Totale da Pagare	

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Scadenze:

Trasporto Pubblico Loca:

Via C. Battisti, 657 - 74121 Tar.

Vettore:

Trasporto: Mittente

Data e ora: 26/07/2023 11:59:59

Num. Colli: 2

Aspetto Esteriore Beni: PALLET

Causale del trasporto: VENDITA

Porto: FRANCO

C.F. e Partita iva: 00146330733

Firma Destinatario

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10654823381 Data SDI: 18/10/2023 06:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TOMMASO LAZZARI VIA BARI, 45 73010 - VEGLIE - LE - IT P.IVA: IT04540810753 Cod. Fiscale: LZZTMS77M03F842H 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	128	2023-10-13	EUR 6.003,62
Causale			
Fattura immediata (TD01) del 13/10/2023 N.ro 128			

Dati ordine acquisto	
Ord.128/2023 Data Ord. 2023-07-18 CIG Z9F3BF71EC	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RAFFRESCATORE MASTER BC 221 IT CARRELLATO DDT N. 42 DEL 18/07/2023	PZ	2	2.460,50	4.921,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswTRiga Informazioni documento #ID# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita Diretta #CD01# AswRelStd Versione #Asw0103# AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.14.29.3 AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00		1			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.921,00	1.082,62

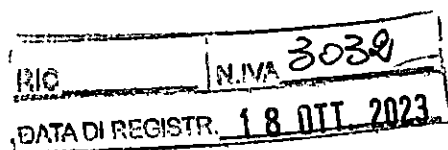
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-13	EUR 4.921,00		IT09M0526280150CC0590030877

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1

130746.00001
130747.00001



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10654823381 Data SDI: 18/10/2023 06:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TOMMASO LAZZARI VIA BARI, 45 73010 - VEGGIE - LE - IT P.IVA: IT04540810753 Cod. Fiscale: LZZTMS77M03F842H 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	128	2023-10-13	EUR 6.003,62

Causale

Fattura immediata (TD01) del 13/10/2023 N.ro 128

Dati ordine acquisto

Ord.128/2023 Data Ord. 2023-07-18 CIG Z9F3BF71EC

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RAFFRESCATORE MASTER BC 221 IT CARRELLATO DDT N. 42 DEL 18/07/2023	PZ	2	2.460,50	4.921,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento		1			22 %
AswTRiga Informazioni documento #ID#					
AswTipoDoc Fattura #TPD01#					
AswCarDoc Vendita Diretta #CD01#					
AswRelStd Versione #Asw0103#					
AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3,14,29,3					
AswTipoPag Bonifico bancario #IP06# 1.00					

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.921,00	1.082,62

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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: -



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-13	EUR 4.921,00		IT0910526280150CC0590030877

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1

130746.0001

130747.0001

N. IVA 3030
 DATA DI REGISTR. 18 OTT 2023

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
1-8-07-2023	
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 _____ 1/11/2023	
DATA _____ 25.10.2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____ 25.10.2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
NOTE: EX FT 93 DEL 26/7/2023	

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10146627636 Data SDI: 27/07/2023 14:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TOMMASO LAZZARI VIA BARI, 45 73010 - VEGGIE - LE - IT P.IVA: IT04540810753 Cod. Fiscale: LZZTMS77M03F842H Regime fiscale: RP01 (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	83	2023-07-26	EUR 6.003,62
Causale			
Fattura immediata (TD01) del 26/07/2023 N.ro 83			

Dati ordine acquisto	
Ord. 86/2023 Data Ord. 2023-04-20	CIG Z5C3ADE885

Dati DDT

QUESTI SONO CORRETTI

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RAFFRESCATORE MASTER BC 221 IT CARRELLATO DDT N. 42 DEL 18/07/2023 RIF. <u>MP 128/2023 del 10/07/2023</u> CIG Z9F3BF71EC	PZ	2	2.460,50	4.921,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento		1			22 %
AswTRiga Informazioni documento #ID#					
AswTipoDoc Fattura #TPD01#					
AswCarDoc Vendita Diretta #CD01#					
AswRelStd Versione #Asw0103#					
AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.14.27.9					
AswTipoPag Bonifico bancario #IP06# 1.00					

02.02.0005

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.921,00	1.082,62

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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

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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-09-30	EUR 4.921,00		IT09M0526280150CC0590030877

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 2230
DATA DI REGIST. 02 AGO. 2023	

02.08.0005 130746.00001
 0522 130747.00001

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
02 AGO. 2023	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____
11-12-2023	

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 _____
30.8.23	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
30.8.23	

NOTE:

DELIBERA CPA



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE :

DITTA TOMMASO LAZZARI

IMP 128 /2023

MN /2023

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SC	C	17-07-23	157	✓
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SC	C	20-07-23	12650	✓
4. D.D.T. emesso da Kyma Mobilità di trasferimento a sede del riparatore					
5. "D.D.T. emesso dal riparatore di consegna"	SC	O	18-07-23	42	✓
6. Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata					
7. Richiesta estrazione ditta					
8. Dettaglio dati CIG					
9. Altri documenti:					
10. -					
11. -					
12. -					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>25-08-23</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>83</u>	Data fattura: <u>26-07-23</u>	Importo: <u>4.921,00</u>
-----------------------	------------------------	-------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>30.8.23</u>
---------------------	---	---------------------

Rev 1 del 20/04/2023

Spett.le

LAZZARI

Via Bari, 45

73010 Veglie (LE)

Lavoro IMP. 128/2023 del 18.07.2023

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N.2 RAFFRESCATORE CARRELLATO

CIG 2973BF71EC

In riferimento a Vs preventivo del 17/07/2023 N. 154, inerente la **FORNITURA DI N.2 RAFFRESCATORE CARRELLATO**, si emette ordine per un importo di **4.921,00 + IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine. (Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 - Fattura tra privati/Codice destinatario: 5WKJP7T).

Rif.: Ing. Domenico Pellicoro

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



TOMMASO LAZZARI

Via Bari, 45 - 73010 Veglie (LE)
Tel./Fax 0832 16 90 928 - Cell. 349 5141894
www.climeco.it info@climeco.it
P.IVA 04540810753 - COD. FISC. LZZTMS77M03F842H
Banca Popolare Pugliese IBAN: IT 09 M 05262 80150 CC059 0030877

NEBULIZZAZIONE - RAFFRESCAMENTO - RISCALDAMENTO
Vendita, Installazione e Assistenza

Climeco

Spett. le

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

Destinazione

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

Documento di Trasporto

Cod. Cliente: CC/01/0238 P. Iva: 00146330733 Cod. Fis.:

Agente: Banca:

Nr. 42

Data 18/07/2023

Pagamento:

Foglio Nr. 1

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc.%	Importo	C.I.
● 4140.540	RAFFRESCATORE MASTER BC 221 IT CARRELLATO PZ 22.000 MC/H 800 W - 220V C/LAMPADA UV		2,00				22

Contributo CONAI assolto ove dovuto

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Spese Varie	Tot. Imponib.	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
					0,00				€

Cod.IVA	Spese Access.	Imponibile	Descrizione IVA	Imposta	Abbuoni:	Anticipi:	Totale da Pagare
22	0,00		IVA AL 22%		0,00	0,00	€

Scadenze:

Vettore:

Trasporto: Mittente
Data e ora: 18/07/2023 17:51:56
Num. Colli: 2

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA
Causale del trasporto: VENDITA

Porto: FRANCO

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Trasporto Pubblico Locale

Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto

C.F. e Partita Iva: 00146330733

TOMMASO LAZZARI

Via Bari, 45 - 73010 Veglie (LE)
Tel./Fax 0832 16 90 928 - Cell. 349 5141894
www.climeco.it Info@climeco.it
P.IVA 04540810753 - COD. FISC. LZZTMS77M03F842H
Banca Popolare Pugliese IBAN: IT 09 M 05282 80150 CC059 0030877

NEBULIZZAZIONE - RAFFRESCAMENTO - RISCALDAMENTO
Vendita, Installazione e Assistenza

Climeco

Spett. le KYMA MOBILITÀ S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO TA

Tel. 0997356230

P.IVA: 00146330733 Cod.Fiscale:

Destinazione: KYMA MOBILITÀ S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO TA

Preventivo Nr.154

Data 17/07/2023

Scadenza Documento: 16/08/2023

Ringraziandola per l'interesse mostrato verso i nostri prodotti, Le sottopongo la nostra offerta per l'acquisto dei prodotti Master di seguito riportati.

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Q.tà	Prezzo	Sc. %	Importo	C.I.
4140.540	RAFFRESCATORE MASTER BC 221 IT CARRELLATO 22.000 MC/H 800 W - 220V C/LAMPADA UV	PZ	2,00	3.700,00	30+5%	4.921,00	22

Pagamento: BONIFICO BANCARIO

Banca d'appoggio: BANCA POPOLARE PUGLIESE

Codice IBAN: IT09M0526280150CC059 0030877

Porto: FRANCO

Data Consegna: 20/07/2023 3 GG LAVORATIVI D.C.O

CONDIZIONI DI FORNITURA

Totale Imponibile:	4.921,00
Totale Imposta:	1.082,62
Totale Documento:	6.003,62

-Garanzia= 12 mesi dalla data di fatturazione comprendente la fornitura delle parti di ricambio

-Imballo standard= cartone su pallet incluso nel prezzo

-Resa= franco destino

Rimanendo a disposizione per eventuali informazioni e delucidazioni che vi dovessero essere utili
Vogliate gradire,

Cordiali saluti

Per accettazione _____

Tommaso Lazzari