

K

1229

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 583

AMADIO ANGELO

CANCELLERIA

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
	2024	583	20/03/2024			264,13

IL CASSIERE

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

AMODIO ANGELO S.R.L.

VIA ANFITEATRO, 91/93

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 01897770739 C.F. 01897770739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentosessantaquattro e 13 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT83R0306915812002700031745

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. S002781 del 06/09/2018

PAGAMENTO FATTURE N.
S002781 CIG Z5C1F6219F

IMPORTO LORDO	264,13
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	264,13

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	264,13	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)

Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)

Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A: 101687

Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 42 Y 01010 15809 0000 2703 1745

Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Fattura Immediata**S 002781 del 06/09/2018****Pag. 1/1**

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
---	----------------------------------	---	-------------

Luogo di destinazione
A M A T S.P.A.
Via C.BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Cessionario / Intestazione documento
297
A M A T S.P.A.
Via C.BATTISTI 657

ComMESSO 6923086 - (senza nome)	Agente -	74121 TARANTO (TA)
------------------------------------	-------------	--------------------

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
03	VS.ORD.OACE000304 DEL 25/07/2018 CIG Z5C1F6219F POUCHES A4 125 my(sc.da 100 pz.)	30 PZ	7,2167		22	216,50

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n. 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00



Prot. IVA 65 del 21/02/2024

A M A T S.p.A. - RICEVUTO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Uds n°26 del 21/04/2006)		
Conformità accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	06 SET. 2018	<i>[Firma]</i>

Totale merce i.e. 216,50	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
-----------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva 22	Imponibile 216,50	% Iva 22,00	Imposta 47,63	Totale 264,13	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
216,50				47,63	264,13	Operazione soggetta a scissione dei pagamenti - Art. 17-ter, DPR 633/72

Totale S.I.A.E.

Totale esente	Bolli su esenti
---------------	-----------------

Trasporto a cura del Mittente	Colli 30	Peso (gr.)	Data e ora consegna 06/09/2018 7.51	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 264,13
Vettore	Causale del trasporto VENDITA		Firma del cessionario		Pagam. su fattura 0,00
0	Porto Franco		Firma del vettore o del conducente		Netto a pagare 216,50€

Scadenze 30/09/18 216,50	Mis. fiscale N° R7 72006981	Scontino fiscale N° emesso in pari data
--------------------------------	--------------------------------	--

Annotazioni

ANGELO AMODIO S.R.L

AFF. BUFFETTI

VIA DANTE 220

74121 TARANTO

TEL./FAX 099 736 97 90

PARTITA IVA 01897770739

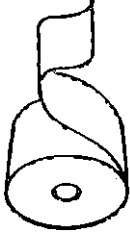
	EURO
ART.17	216,50
TOTALE EURO	216,50
CREDITO	216,50

06-09-18 07-46 SC.N. 2

EP 1A004483

OMOLOGA 06-2019 - GHS 55  MARGARITO - ISSI 608/2014 -

OMOLOGA 06-2019 - GHS 55  MARGARITO - ISSI 608/201



ANGELO AMODIO S.r.l.

Domicilio sociale: Via Dante, 20 - 74121 TARANTO (TA)
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 42 Y 01010 15809 0000 2703 1745
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:



Fattura Immediata S 002781 del 06/09/2018 Pag. 1/1

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
---	----------------------------------	---	-------------

Luogo di destinazione A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)	Cessionario / Intestazione documento 297 A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)
Compresso 6923086 - (senza nome)	Agente -

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva Importo i.e.
003	VS.ORD.OACE000304 DEL 25/07/2018 CIG Z5C1F6219F POUCHES A4 125 my(sc.da 100 pz.)	30 PZ	7,2167		22 216,50

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

AMAT S.p.A. - RICEVUTA RICAMBI		
Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conferma accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	06 SET. 2018	[Firma]



PROF. IVA 65 del 21/02/2024

Totale merce i.e. 216,50	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
-----------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva 22	Imponibile 216,50	% Iva 22,00	Imposta 47,63	Totale 264,13	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
	216,50		47,63	264,13		

Operazione soggetta a
 scissione dei
 pagamenti - Art.
 17-ter DPR.633/72

Totale S.I.A.E.

Totale esente

Bolli su esenti

Trasporto a cura del Mittente	Colli 30	Peso (gr.)	Data e ora consegna 06/09/2018 7.51	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 264,13
Vettore	Firma del cessionario	Causale del trasporto VENDITA	0,00	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
0	Firma del vettore o del conducente	Porto di imbarco Franco		Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 216,50

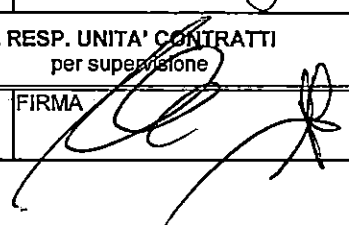
Scadenze 30/09/18 216,50	Mis. fiscale N° R7 72006981	Scenrino fiscale N° /	Mis. fiscale N° R7 72006981	Scenrino fiscale N° emesso in pari data
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------	--------------------------------	---

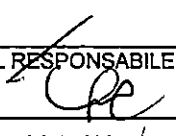
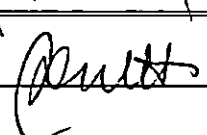
Annotazioni

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>63</u> del <u>09</u>	
Data scadenza pagamento <u>9/3/2024</u>	
DATA <u>21/2/22</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>9 FEB. 2024</u>	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 <u>203-2024</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:

Mecc. graduate e prese da Carter da
segnalare (come da EE accompagnatore)



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 TARANTO 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Gara 014/2017	Contratto Gara 014/2017 - Delib. 63/09 Prov. Aut. Delib. 63/09	Data Doc. 25/07/2018	Numero Documento OACE000304	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z5C1F6219F	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00002463		Pouch da 125 micron f.to "A4" (px. 100) per Economo Aziendale	PZ	30,00	7,2167		216,50
ORDINE CONFIRMATO ALL' ORIGINALE 							

"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	€ 216,50	€ 47,63	€ 264,13
Totale			€ 216,50	€ 47,63	€ 264,13

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE