

K

1236

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 844

DARTIZIO MICHELIS

BATTERIA DEFIBRILLATORE

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	614	20/03/2024			265,00

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

DARTIZIO MICHELE

VICO II FORNO 15

75014 GRASSANO (MT)

Partita IVA: 01367550777 C.F. DRTMHL74E24L418D

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentosessantacinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA

IBAN: IT91U0306980322100000002127

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 101DS del 03/02/2024

PAGAMENTO FATTURE N.
101DS CIG B02C0FC726

IMPORTO LORDO	265,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	265,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	265,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11419457410 Data SDI: 03/02/2024 15:01

Formato Trasmissione: FP12

Mittente	Destinatario
DARTIZIO MICHELE VICO II FORNO, 15 75014 - GRASSANO - MT - IT P.IVA: IT01367550777 Cod. Fiscale: DRTMHL74E24L418D Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	101DS	2024-02-03	EUR 323,30
Causale			
VENDITA			

Dati ordine acquisto	
Ord.,	CIG B02C0FC726

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
DBP-1400	Batteria Standard DBP-1400 per Lifeline DDU E 110/100 durata 5 anni	PZ	1	265,00	265,00	22 %
	CIG B02C0FC726					22 %
	Ordine OACE000045 del 30.01.2024					22 %
	ART. 13 c 2.1 Delib.139 del 21/12/18					22 %
	RIF. PREVENTIVO N° 72 DEL 26/01/2024					22 %
	*** RIF. ORDINE CLIENTE N° 4535DS DEL 31/01/2024					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

Causale Trasporto: VENDITA	
Descrizione: CARTONE	

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% art. 17-ter DPR 633/72	22 %	265,00	58,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento a rate					
	Bonifico	2024-03-03	EUR 265,00	BANCA INTESA SAN PAOLO	IT91U03069803221000000002127

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 00131

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>295</u>
DATA DI REGISTR. <u>06 FEB. 2024</u>	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11419457410 Data SDI: 03/02/2024 15:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DARTIZIO MICHELE VICO II FORNO, 15 75014 - GRASSANO - MT - IT P.IVA: IT01367550777 Cod. Fiscale: DRTMHL74E24L418D Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	101DS	2024-02-03	EUR 323,30
Causale			
VENDITA			

Dati ordine acquisto	
Ord.	CIG B02C0FC726

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
DBP-1400	Batteria Standard DBP-1400 per Lifeline DDU E 110/100 durata 5 anni	PZ	1	265,00	265,00	22 %	
	CIG B02C0FC726					22 %	
	Ordine OACE000045 del 30.01.2024					22 %	
	ART. 13 c 2.1 Dell'b.139 del 21/12/18					22 %	
	RIF. PREVENTIVO N° 72 DEL 26/01/2024					22 %	
	*** RIF. ORDINE CLIENTE N° 4535DS DEL 31/01/2024					22 %	

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

NOTE:

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 _____



Causale Trasporto: VENDITA

Descrizione: CARTONE

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al-IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% art. 17-ter DPR 633/72	22 %	265,00	58,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento a rate	Bonifico	2024-03-03	EUR 265,00	BANCA INTESA SAN PAOLO	IT91U0306980322100000002127

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 00131

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 295
DATA DI REGISTR. 06 FEB. 2024	

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. 139 del 21/12/2018 Data scadenza pagamento 04/03/2024	
DATA 15 FEB. 2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 15 FEB. 2024	FIRMA <i>[Signature]</i>

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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 06 FEB. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 20-03-2024	FIRMA <i>[Signature]</i>

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:



Fornitore: Defibrillatorishop di Dartizio Michele
Indirizzo: vico 2° forno 15 75014 Grassano (MT)
Partita IVA/CF: 01367550777 - DRTMHL74E24L418D
TEL. 0835-721313/401137 FAX. 0835-1851491
CEL. 339-8535466
E.MAIL. info@defibrillatorishop.com **PEC.** dartizio.m@pec.it
SDI. KRRH6B9

DDT # #SP002469

Copia Commissione n.
Data di Consegna
Ordine n.

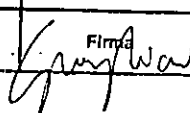
#CP002461
31/01/2024
004535

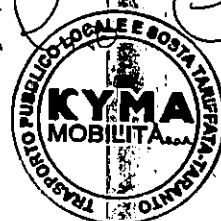
Indirizzo di spedizione

KYMA MOBILITA' SPA
KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO Taranto
3484061356
3468522230

Vettore SDA
Metodo di Pagamento Bonifico bancario

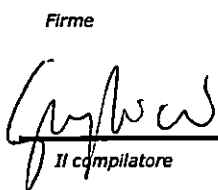
Descrizione	Ref.	Q.tà
Batteria Standard DBP-1400 per Lifeline DDU E 110/100 - Spedizione Assicurata : Si	DBP-1400	1

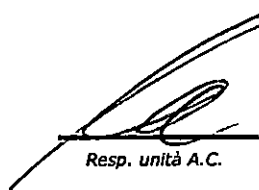
AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	14 FEB 2024	

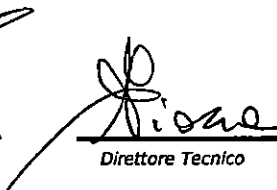


KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		DARTIZIO MICHELE VICO II FORNO 15 GRASSANO 75014 MT P.I. 01367550777 C.F. DRTMHL74E24L418D																												
Ordini a Fornitore		Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____																												
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. 72DS/2024 del 26/01/2024	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Dellb. 139 del 21/12/18	Data Doc. 30/01/2024	Numero Documento OACE000045																											
Pag. 1																														
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG B02C0FC726 Pagamento BONIFICO 30 GG																														
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Articolo</th> <th>Cat.</th> <th>Descrizione</th> <th>U.M.</th> <th>Qta</th> <th>Valore €</th> <th>Sconto</th> <th>Imponibile €</th> </tr> <tr> <th>Interno</th> <th>Fornitore</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00011946</td> <td></td> <td>✓</td> <td> Batteria per defibrillatore Batteria per defibrillatore DEFIBTECH DBP-1400 Battery Pack Rif. Vs prev. 72DS/2024 del 26/01/2024 Consegna c/o Magazzino Ricambi </td> <td>NR</td> <td>✓ 1,00</td> <td>265,0000</td> <td></td> <td>265,00</td> </tr> </tbody> </table>				Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	Interno	Fornitore								00011946		✓	Batteria per defibrillatore Batteria per defibrillatore DEFIBTECH DBP-1400 Battery Pack Rif. Vs prev. 72DS/2024 del 26/01/2024 Consegna c/o Magazzino Ricambi	NR	✓ 1,00	265,0000		265,00
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €																						
Interno	Fornitore																													
00011946		✓	Batteria per defibrillatore Batteria per defibrillatore DEFIBTECH DBP-1400 Battery Pack Rif. Vs prev. 72DS/2024 del 26/01/2024 Consegna c/o Magazzino Ricambi	NR	✓ 1,00	265,0000		265,00																						
"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 dal fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: SWKJP7T"																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>IVA</th> <th>Descrizione</th> <th>Alliquota</th> <th>Imponibile</th> <th>Imposta</th> <th>Totale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SP22</td> <td>22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14</td> <td>22,00</td> <td>€ 265,00</td> <td>€ 58,30</td> <td>€ 323,30</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Totale</td> <td></td> <td>€ 265,00</td> <td>€ 58,30</td> <td>€ 323,30</td> </tr> </tbody> </table>				IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale	SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 265,00	€ 58,30	€ 323,30	Totale			€ 265,00	€ 58,30	€ 323,30									
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale																									
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 265,00	€ 58,30	€ 323,30																									
Totale			€ 265,00	€ 58,30	€ 323,30																									

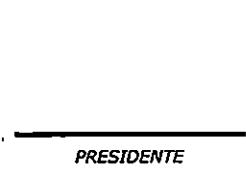
Firme


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKJP7T