

K

KYMA MOBILITÀ

T0325/24

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 934

TARA SEI

"Riembo, notorale"

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

Capitale 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	934	02/05/2024			426,40

IL CASSIERE

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

TARA s.r.l.

Piazza Fontana, 43

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02154670737 C.F. 02154670737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentoventisei e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT38T0306915812100000069898

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 67.del 10/04/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

67 CIG B0BA0C6480

IMPORTO LORDO	426,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	426,40

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	426,40	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11878384460 Data SDI: 10/04/2024 13:08
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TARA SRL PIAZZA FONTANA N. 43 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02154670737 Cod. Fiscale: 02154670737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA Via C. Battisti n. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	67 ✓	2024-04-10	EUR 520,21 ✓
Causale			
Vendita			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000126 Data Ord. 2024-03-08 CIG B0BA0C6480

Dati DDT
DDT 118 Data DDT 2024-04-08

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DDT n. 118 del 08/04/2024		1			22 %
L0945E3107	IMO SIGN "FIRE HYDRANT" mm. 300x100	pezzi	8	5,10	40,80	22 %
L0945C6501	IMO SIGN "NO SMOKING" mm. 150x150	pezzi	4	2,80	11,20	22 %
L0945E6401	IMO SIGN "NO SMOKING" mm. 300x100	pezzi	10	5,10	51,00	22 %
L0945E6407	IMO SIGN "NO DRINKING WATER" mm. 300x100	pezzi	2	5,10	10,20	22 %
L0945E5019	IMO SIGN "ASSEMBLY STATION" (Down Left) mm. 300x100	pezzi	8	5,10	40,80	22 %
L0945E5020	IMO SIGN "ASSEMBLY STATION" (Down Right) mm. 300x100	pezzi	8	5,10	40,80	22 %
W21	IMO SIGN "ASSEMBLY STATION" cod. 5021 mm. 300x100	pezzi	8	5,10	40,80	22 %
L0945E5011	IMO SIGN "ASSEMBLY STATION" (Left from here) mm. 300x100	pezzi	8	5,10	40,80	22 %
L0945E4002	IMO SIGN "EXT STRAIGHT ON FROM HERE) mm. 300x100	pezzi	4	5,10	20,40	22 %
L0944A7115	POSTER "INSTRUC FOR PUTTING ON THE LIFEJACKET" mm. 200x300	pezzi	4	15,50	62,00	22 %
L0945C2404	IMO SIGN "FIRE BLANKET" mm. 150x150	pezzi	2	2,80	5,60	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
L0944A7174	POSTER "EMERGENCY SIGNALS" mm. 200x300	pezzi	4	15,50	62,00	22 %
	CIG.: B0BA0C6480		0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	426,40	93,81

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-10	EUR 426,40	Banca Intesa Sanpaolo SpA	IT38T0306915812100000069898

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003etvey

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 943
DATA DI REGISTR. 16 APR. 2024	

Mittente	Destinatario
TARA SRL PIAZZA FONTANA N. 43 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02154670737 Cod. Fiscale: 02154670737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA Via C. Battisti n. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	67	2024-04-10	EUR 520,21
Causale			
Vendita			

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000126	Data Ord. 2024-03-08 CIG B0BA0C6480

Dati DDT	
DDT 118	Data DDT 2024-04-08

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DDT n. 118 del 08/04/2024		1			22 %
L0945E3107	IMO SIGN "FIRE HYDRANT" mm. 300x100	pezzi	8	5,10	40,80	22 %
L0945C6501	IMO SIGN "NO SMOKING" mm. 150x150	pezzi	4	2,80	11,20	22 %
L0945E6401	IMO SIGN "NO SMOKING" mm. 300x100	pezzi	10	5,10	51,00	22 %
L0945E6407	IMO SIGN "NO DRINKING WATER" mm. 300x100	pezzi	2	5,10	10,20	22 %
L0945E5019	IMO SIGN "ASSEMBLY STATION" (Down Left) mm. 300x100	pezzi	8	5,10	40,80	22 %
L0945E5020	IMO SIGN "ASSEMBLY STATION" (Down Right) mm. 300x100	pezzi	8	5,10	40,80	22 %
W21	IMO SIGN "ASSEMBLY STATION" cod. 5021 mm. 300x100	pezzi	8	5,10	40,80	22 %
L0945E5011	IMO SIGN "ASSEMBLY STATION" (Left from here) mm. 300x100	pezzi	8	5,10	40,80	22 %
L0945E4002	IMO SIGN "EXT. STRAIGHT ON FROM HERE" mm. 300x100	pezzi	4	5,10	20,40	22 %
L0944A7115	POSTER "INSTRUC FOR PUTTING ON THE LIFEJACKET" mm. 200x300	pezzi	4	15,50	62,00	22 %
L0945C2404	IMO SIGN "FIRE BLANKET" mm. 150x150	pezzi	2	2,80	5,60	22 %

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 _____

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 _____

NOTE:

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



Dati Trasmittente: IT03818390373 - Progressivo Invio: 2024055654

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Versione Style 2.10.1 E0944A/174	POSTER "EMERGENCY SIGNALS" mm. 200x300	pezzi	4	15,50	62,00	22 %
	CIG.: B0BA0C6480		0			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	426,40	93,81

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-10	EUR 426,40	Banca Intesa Sanpaolo SpA	IT38T0306915812100000069898

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003etey

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 943
DATA DI REGISTR. 16 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

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. 139 del 21/12/2018 Data scadenza pagamento <i>RIMESSA DIRETTA</i></td> </tr> <tr> <td>DATA 16 APR. 2024</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA 19 APR. 2024</td> <td>FIRMA <i>[Firma]</i></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. 139 del 21/12/2018 Data scadenza pagamento <i>RIMESSA DIRETTA</i>		DATA 16 APR. 2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Firma]</i>	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA 19 APR. 2024	FIRMA <i>[Firma]</i>	<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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</td> </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. 139 del 21/12/2018 Data scadenza pagamento <i>RIMESSA DIRETTA</i>																													
DATA 16 APR. 2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Firma]</i>																												
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																													
DATA 19 APR. 2024	FIRMA <i>[Firma]</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																												
<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 16 APR. 2024</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA 03-05-2024</td> <td>FIRMA <i>[Firma]</i></td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura		data scadenza di pagamento presunta		DATA 16 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA 03-05-2024	FIRMA <i>[Firma]</i>	<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">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</td> </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 _____		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 16 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>																												
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																													
DATA 03-05-2024	FIRMA <i>[Firma]</i>																												
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																												
<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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</td> </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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</td> </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																												





74123 Taranto Piazza Fontana, 43 - Tel. 099 4707544 - Fax 099 4560285
e-mail: info@tarasrl.it - Officina: Via Gesuiti, 14/A Lamezia (SA) - P. IVA E C.F. N. 02154670737

TARA SRL
Forniture navali, industriali e nautiche
PIAZZA FONTANA N. 43 - 74123 - TARANTO (TA)
Sede Operativa: Via Gesuiti n. 14/A - 74122 LAMA-TARANTO
P.iva 02154670737 - C.F. 02154670737

DOCUMENTO DI TRASPORTO nr. 118/2024 del 08/04/2024

DESTINATARIO

KYMA MOBILITA' SPA
Via C. Battisti n. 657
74121 TARANTO (TA)

P.IVA/CF 00146330733
TEL. 0997356221
FAX 0997356257

LUOGO DI DESTINAZIONE

Idem c/o M/N "ADRIA" e "CLODIA" - 74123 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vendita

NUMERO DI COLLI

01

PESO

TRASPORTO

Cessionario

ANNOTAZIONI

Ordine n. OACE000126 dell'08.03.2024
Cartone

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITÀ
L0945E3107	IMO SIGN "FIRE HYDRANT" mm. 300x100	8 pezzi
L0945C6501	IMO SIGN "NO SMOKING" mm. 150x150	4 pezzi
L0945E6401	IMO SIGN "NO SMOKING" mm. 300x100	10 pezzi
L0945E6407	IMO SIGN "NO DRINKING WATER" mm. 300x100	2 pezzi
L0945E5019	IMO SIGN "ASSEMBLY STATION" (Down Left) mm. 300x100	8 pezzi
L0945E5020	IMO SIGN "ASSEMBLY STATION" (Down Right) mm. 300x100	8 pezzi
W21	IMO SIGN "ASSEMBLY STATION" cod. 5021 mm. 300x100	8 pezzi
L0945E5011	IMO SIGN "ASSEMBLY STATION" (Left from here) mm. 300x100	8 pezzi
L0945E4002	IMO SIGN "EXIT STRAIGHT ON FROM HERE) mm. 300x100	4 pezzi
L0944A7115	POSTER "INSTRUC FOR PUTTING ON THE LIFEJACKET" mm. 200x300	4 pezzi
L0945C2404	IMO SIGN "FIRE BLANKET" mm. 150x150	2 pezzi
L0944A7174	POSTER "EMERGENCY SIGNALS" mm. 200x300	4 pezzi

ARAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI		
Conformità della fornitura, accettazione o presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Prosa in carico materiale conforme	11 APR 2024	

DATA E FIRMA MITTENTE

DATA E FIRMA CORRIERE

DATA E FIRMA DESTINATARIO

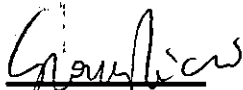
TA 08/04/2024

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		TARA s.r.l. forniture navali ed industriali Piazza Fontana, 43 TARANTO 74100 TA P.I. 02154670737 C.F. 02154670737 Tel: 0994707544 Fax: 099/4707544 E-mail:						
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. n. 27/2024		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 08/03/2024	Numero Documento OACE000126	Pag. 1			
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna						
CIG B0BA0C6480		Pagamento		RIMESSA DIRETTA				
Commento:								
Indirizzo Spedizione:								
Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00012076		J	FIRE HYDRANT mm. 300x100	NR	J 8,00	5,1000		40,80
00012077		J	NO SMOKING mm. 150x150	NR	J 4,00	2,8000		11,20
00012078		J	NO SMOKING mm. 300x100	NR	J 10,00	5,1000		51,00
00012079		J	NO DRINKING WATER mm. 300x100	NR	J 2,00	5,1000		10,20
00012080		J	ASSEMBLY STATION (down left) mm. 300x100	NR	J 8,00	5,1000		40,80
00012081		J	ASSEMBLY STATION (down right) mm. 300x100	NR	J 8,00	5,1000		40,80
00012083		J	ASSEMBLY STATION (cod. 5021) mm. 300x100	NR	J 8,00	5,1000		40,80
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								
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile	Imposta		Totale	
			Totali					

KYMA MOBILITÀ Spa Via. Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		TARA s.r.l. forniture navali ed industriali Piazza Fontana, 43 TARANTO 74100 TA P.I. 02154670737 C.F. 02154670737 Tel: 0994707544 Fax: 099/4707544 E-mail:						
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. n. 27/2024	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 08/03/2024	Numero Documento OACE000126	Pag. 2				
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna						
CIG B0BA0C6480		Pagamento RIMESSA DIRETTA						
Commento:								
Indirizzo Spedizione:								
Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00012084		✓	ASSEMBLY STATION (left from here) mm. 300x100	NR	✓ 8,00	5,1000		40,80
00012085		✓	EXIT STRAIGHT ON FROM HERE mm. 300x100	NR	✓ 4,00	5,1000		20,40
00012086		✓	POSTER "INSTRUCTION FOR PUTTING ON THE LIFEJACKET" mm. 200x300	NR	✓ 4,00	15,5000		62,00
00012087		✓	POSTER "EMERGENCY SIGNALS" mm. 200x300	NR	✓ 4,00	15,5000		62,00
00012082		✓	FIRE BLANKET mm. 150x150	NR	✓ 2,00	2,8000		5,60
Rif. Vs prev. n. 27/2024								
"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	
			Totali					

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		TARA s.r.l. forniture navali ed industriali Piazza Fontana, 43 TARANTO 74100 TA P.I. 02154670737 C.F. 02154670737 Tel: 0994707544 Fax: 099/4707544 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. n. 27/2024	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 08/03/2024	Numero Documento OACE000126				
Pag. 3							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG B0BA0C6480		Termini di consegna Pagamento RIMESSA DIRETTA					
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto	Imponibile
Interno	Fornitore						
		Dest.: M/N Adria e Clodia Per il ritiro della merce contattare il Com.te Egidio D'Ippolito (cell. 3468522230) oppure il Com.te Dante Raffaele (cell. 3481202857)					
"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	€ 426,40	€ 93,81	€ 520,21		
		Totale	€ 426,40	€ 93,81	€ 520,21		

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: 5WKJP7T