

K

1288

KYMA

MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 798

ACQUA ELLI

ACQUA IN BOTTIGLIE E MAT. KIBNICO

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	798	11/04/2024			2.816,40

IL CASSIERE

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

ACQUAELLE S.r.L.

VIA LECCE N.83

74027 SAN GIORGIO JONICO (TA)

Partita IVA: 02344850736 C.F. 02344850736

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaottocentosedici e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT64L0100515800000000004331

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 134//3 del 29/02/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

59//3 CIG Z393C362C9, 132//3 CIG Z393C362C9, 134//3 CIG
Z843C37219

IMPORTO LORDO	2.816,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.816,40

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.816,40	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11397032545 Data SDI: 31/01/2024 22:57
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACQUAELLE SRL VIA UGO AMALDI, 4 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT02344850736 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)	59//3	2024-01-31	EUR 743,71

Dati ordine acquisto	
Ord.10/2023 Data Ord. 2023-09-19 CIG Z393C362C9	

Dati DDT	
DDT 14/2 Data DDT 2024-01-12	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18 DDT 14/2 Data DDT 2024-01-12	PZ	96	6,35	609,60	22 %
N00103	BICCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100 DDT 14/2 Data DDT 2024-01-12	PZ	192			22 %
	VS ORDINE OACE000007		0			22 %
	DEL 10.01.2024		0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	609,60	134,11

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-03-31	EUR 609,60		IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 590324

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 226
DATA DI REGISTR. 01 FEB. 2024	

2261 INDIRIZIBILE OK

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11397032545 Data SDI: 31/01/2024 22:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACQUAELLE SRL VIA UGO AMALDI, 4 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT02344850736 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)	59//3	2024-01-31	EUR 743,71

Dati ordine acquisto

Ord.10/2023 Data Ord. 2023-09-19 CIG Z393C362C9

Dati DDT

DDT 14/2 Data DDT 2024-01-12

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18 DDT 14/2 Data DDT 2024-01-12	PZ	96	6,35	609,60	22 %
N00103	BICCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100 DDT 14/2 Data DDT 2024-01-12	PZ	192			22 %
	VS ORDINE OACE000007		0			22 %
	DEL 10.01.2024		0			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	609,60	134,11

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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 _____
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
	Bonifico	2024-03-31	EUR 609,60		IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 590324

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 226
DATA DI REGISTR. 01 FEB. 2024	

3221 INDIRIZIBILE OK

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. 139 del 21/12/2018	
Data scadenza pagamento 01/04/2024	
DATA 01 FEB. 2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 06 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 01 FEB. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-04-2024	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' A.A.GG. E P.P.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

acquaelle

ACQUAELLE S.R.L.

Via Ugo Amaldi, 4
74020 FAGGIANO (TA)
P.I. 02344850736
Tel. 099 5918601
Fax 099 5916502

TIPO DOCUMENTO

D.di Trasp.

PAGINA

1

DATA DOCUMENTO

12/01/2024

NUMERO DOCUMENTO

14VEN

CAUSALE TRASPORTO

VENDITA

BANCA D'APPOGGIO

BNL

CODICE IBAN

IT 64L0100515800000000004331

MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO 60 GG FM

AGENZIA CON DEPOSITO

Spett.le

003818

KYMA MOBILITA' S.P.A

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO (TA)

PARTITA IVA 00146330733

Destinazione Merce

KIMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QTA	VALORE UNITARIO	% SC	IVA	IMPORTO NETTO
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18	PZ	96,00	6,350	22		609,60
N00103	BICCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100	PZ.	192,00	0,990	22		Sconto merce
	VS ORDINE OACE000007						
	DEL 10.01.2024						
	RIF.GARA 10/2023						
	EPAL A RENDERE		2,00		22		
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI						
	EPAL, DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA						
	CONSEGNA, I BANCALI NON RESI						
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO						
	DI € 18.00 OLTRE IVA CAD.						

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico
del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

Conformità accettazione
materiale

Data

Firma

Presa in carico
materiale conforme

Data

Firma

12/1/24

Pierzo O.

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

TOTALE MERCE LORDO	SCONTO %	IMPORTO SCON.	SP. INC.	SCONTO VALUTA %	IMP. SCONTO VALUTA	IMPORTO MAGGIORAZIONE	TOTALE IMPONIBILE
609,60							609,60
SPESA VARIE	SPESA SPEDIZIONE	SPESA IMBALLO	GDPR UE 2016/679:TUTELA DELLA PRIVACY: Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e adempimento obblighi di legge.				TOTALE IMPOSTA
							134,11
							TOTALE DOCUMENTO EURO
							743,71
							TOTALE A PAGARE EURO
							609,60

ANNOTAZIONI

EPSC 25/1/24 PARL + UTE

VEITORE
PANACEA SRLS Socio Unico

PARTITA IVA
03335620732

INDIRIZZO
VIA CESARE BATTISTI, 5280

CAP, CITTA', PROVINCIA
TARANTO

SCADENZE

FIRMA DESTINATARIO

IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER D.P.R. 633/17

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: La merce spedita, anche venduta franco destino, viaggia sempre a rischio e pericolo del committente. Non si accettano reclami trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce. I pagamenti devono effettuarsi con i titoli di credito e/o rimesse bancarie emesse al ns. ordine o demandate a personale incaricato munito di ns. mandato speciale. Sulle fatture scadute e non pagate decorreranno gli interessi commerciali per ritardo pagamento e saranno sospese eventuali forniture in corso. Per la soluzione di ogni eventuale controversia è competente il Foro di Taranto.

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ACQUAELLE S.r.l. VIA LECCE N.83 SAN GIORGIO JONICO 74027 TA P.I. 02344850736 C.F. 02344850736 Tel: 0995918601 Fax: 0995916502 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Gara 10/23 Fornitura annuale bocconi d'acqua	Contratto Delib. 139 del 21/12/2018 Prov. Aut. del. 139/18	Data Doc. 10/01/2024	Numero Documento OACE000007	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z393C362C9	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00003684		J Boccione di acqua lt 19 192 conf. da 100 bicchieri da 200cc Consegna c/o Magazzino Ricambi - Via C. Battisti, 657 (TA)	PZ	U 96,00	6,3500		609,60

"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: SWKJP7T"

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 609,60	€ 134,11	€ 743,71
Totali			€ 609,60	€ 134,11	€ 743,71

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11607702321 Data SDI: 01/03/2024 17:58

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACQUAELLE SRL VIA UGO AMALDI, 4 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT02344850736 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	134//3	2024-02-29	EUR 461,16

Dati ordine acquisto
Ord.62 Data Ord. 2023-07-10 CIG Z843C37219

Dati DDT

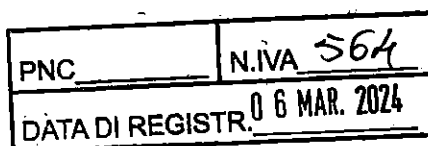
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
DV5486	SAPONE LIQUIDO SCHIUMA ML 500	PZ	120	3,15	378,00	22 %
	VS ORDINE @ OACE000103		0			22 %
	DEL 29/02/2024		0			22 %
	RIF. GARA 11/2023		0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	378,00	83,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-30	EUR 378,00		IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 1340324

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11607702321 Data SDI: 01/03/2024 17:58

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACQUAELLE SRL VIA UGO AMALDI, 4 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT02344850736 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	134//3	2024-02-29	EUR 461,16

Dati ordine acquisto	
Ord.62 Data Ord. 2023-07-10	CIG Z843C37219

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
DV5486	SAPONE LIQUIDO SCHIUMA ML 500	PZ	120	3,15	378,00	22 %
	VS ORDINE @ OACE000103		0			22 %
	DEL 29/02/2024		0			22 %
	RIF. GARA 11/2023		0			22 %

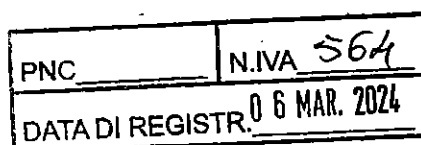
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	378,00	83,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

EUR 380,00 Bonifico 2024-04-30 EUR 378,00 IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 1340324

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</td> </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"> <i>collegio</i> Delib. C.A. n. <u>62</u> del <u>10/04/2023</u> Data scadenza pagamento <u>30/09/2024</u> </td> </tr> <tr> <td>DATA <u>07 MAR. 2024</u></td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA <u>28 MAR. 2024</u></td> <td>FIRMA <i>[Signature]</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 _____		<i>collegio</i> Delib. C.A. n. <u>62</u> del <u>10/04/2023</u> Data scadenza pagamento <u>30/09/2024</u>		DATA <u>07 MAR. 2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>28 MAR. 2024</u>	FIRMA <i>[Signature]</i>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</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' PERSONALE per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</td> </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> <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 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 CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																																													
Contr. Rep. n. _____ del _____																																													
Conv. n. _____ del _____																																													
Determ. A.D. n. _____ del _____																																													
<i>collegio</i> Delib. C.A. n. <u>62</u> del <u>10/04/2023</u> Data scadenza pagamento <u>30/09/2024</u>																																													
DATA <u>07 MAR. 2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>																																												
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																													
DATA <u>28 MAR. 2024</u>	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 _____																																													
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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</td> </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 <u>06 MAR. 2024</u></td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA <u>11-03-2024</u></td> <td>FIRMA <i>[Signature]</i></td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura		data scadenza di pagamento presunta		DATA <u>06 MAR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA <u>11-03-2024</u>	FIRMA <i>[Signature]</i>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</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 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
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																							
data scadenza pagamento indicata in fattura																							
data scadenza di pagamento presunta																							
DATA <u>06 MAR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>																						
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																							
DATA <u>11-03-2024</u>	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																						

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</td> </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	NOTE:
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici							
Data scadenza pagamento							
DATA	FIRMA						

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</td> </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	
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico									
Conferimento del..... Prot.....									
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.									
DATA	FIRMA								



ACQUAELLE S.R.L.

Via Ugo Amaldi, 4
74020 FAGGIANO (TA)
P.I. 02344850736
Tel. 099 5918601
Fax 099 5916502

acquaella

GDPR UE 2016/679:TUTELA DELLA PRIVACY:
Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti
in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini
amministrativi e adempimento obblighi di legge.

TIPO DOCUMENTO	Fattura	PAGINA	1
DATA DOCUMENTO	29/02/2024	NUMERO DOCUMENTO	134/3
CAUSALE TRASPORTO	VENDITA		
BANCA D'APPOGGIO	BNL		
CODICE IBAN	IT 64L0100515800000000004331		
MODALITA' DI PAGAMENTO	BONIFICO 60 GG FM		
AGENZIA CON DEPOSITO			

Spett.le 003818

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO (TA)

PARTITA IVA 00146330733

Destinazione Merce

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

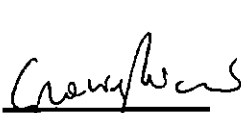
ARTICOLO	DESCRIZIONE	UMI	QTA	VALORE UNITARIO	% SC	IVA	IMPORTO NETTO
DV5486	SAPONE LIQUIDO SCHIUMA ML 500 VS ORDINE @ OACE000103 DEL 29/02/2024 RIF. GARA 11/2023	PZ	120,00	3,150	22		378,00
AMAT S.p.A. - MAGLIFICIO RICAMBI Conformita' della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n° 20 del 21/04/2006) Conformita'/accettazione materiale Data Firma Presa in carico materiale conforme Data 06 MAR. 2024 Firma							
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO							
TOTALE MERCE LORDO	SCONTO %	IMPORTO SCON.	SP. INC.	SCONTO VALUTA %	IMP. SCONTO VALUTA	IMPORTO MAGGIORAZIONE	TOTALE IMPONIBILE
378,00							378,00
IVA	DESCRIZIONE	IMPONIBILE	ALiquota	IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA		
22		378,00	22,00	83,16	83,16		
					TOTALE DOCUMENTO EURO		
					461,16		
					TOTALE A PAGARE EURO		
					378,00		
ANNOTAZIONI				SPSE VARIE		SPSE SPEDIZIONE	
						SPSE IMBALLO	
VETTORE				PARTITA IVA		FIRMA DESTINATARIO	
PANACEA SRLS Socio Unico				03335620732			
INDIRIZZO				CAP, CITTA', PROVINCIA			
VIA CESARE BATTISTI, 5280				TARANTO			
SCADENZE							
Importo Euro 378,00 al 30/04/2024							

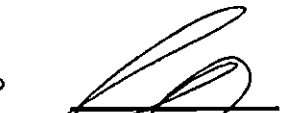
IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER D.P.R. 633/17

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: La merce spedita, anche venduta franco destino, viaggia sempre a rischio e pericolo del committente. Non si accettano reclami trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce. I pagamenti devono effettuarsi con i titoli di credito e/o rimesse bancarie emesse al ns. ordine o demandate a personale incaricato munito di ns. mandato speciale. Sulle fatture scadute e non pagate decorreranno gli interessi commerciali per ritardo pagamento e saranno sospese eventuali forniture in corso. Per la soluzione di ogni eventuale controversia è competente il Foro di Taranto.

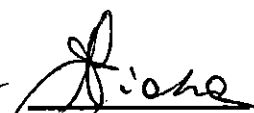
KYMA MOBILITÀ Spa		ACQUAELLE S.r.L.						
Via Cesare Battisti, 657		VIA LECCE N.83						
Taranto 74121 TA		SAN GIORGIO JONICO 74027 TA						
P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		P.I. 02344850736 C.F. 02344850736						
Ordini a Fornitore		Tel: 0995918601 Fax: 0995916502						
E-mail:								
Vostro Riferimento		Nostro Riferimento		Data Doc.	Numero Documento	Pag.		
Gara 11/2023 fornitura annuale igienico sanitari		Delib. collegio n. 62 del 10/7/23		29/02/2024	OACE000103	1		
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna						
CIG Z843C37219		Pagamento		BONIFICO 60 GG DF				
Commento: rich. ing. Ettore								
Indirizzo Spedizione:								
Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00004326		U	Sapone liquido schiuma ml. 500 Consegna c/o Magazzino Ricambi	PZ	U 120,00	3,1500		378,00
"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	€ 378,00	€ 83,16	€ 461,16		
Totali			€	378,00	€ 83,16	€ 461,16		

Firme


Il compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11599316274 Data SDI: 01/03/2024 01:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACQUAELLE SRL VIA UGO AMALDI, 4 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT02344850736 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)	132/3	2024-02-29	EUR 2.231,14

Dati ordine acquisto	
Ord.10/2023 Data Ord. 2023-09-19	CIG Z393C362C9

Dati DDT	
DDT 32/2 Data DDT 2024-02-05	
DDT 45/2 Data DDT 2024-02-21	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18 DDT 32/2 Data DDT 2024-02-05	PZ	96	6,35	609,60	22 %
N00103	BICCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100 DDT 32/2 Data DDT 2024-02-05	PZ	192			22 %
	VS ORDINE OACE000059		0			22 %
	DEL 05.02.2024		0			22 %
	RIF.GARA 10/2023		0			22 %
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18 DDT 45/2 Data DDT 2024-02-21	PZ	192	6,35	1.219,20	22 %
N00103	BICCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100 DDT 45/2 Data DDT 2024-02-21	PZ	384			22 %
	VA ORDINE OACE000085		0			22 %
	DEL 21.02.2024		0			22 %
	RIF. GARA 10/2023		0			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.828,80	402,34

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-30	EUR 1.828,80		IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 1320324

Versione Style 2.10.1

5221 INDETRABILE

PNC	N.IVA 518
DATA DI REGISTR. 01 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11599316274 Data SDI: 01/03/2024 01:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACQUAELLE SRL VIA UGO AMALDI, 4 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT02344850736 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)	132/3	2024-02-29	EUR 2.231,14

Dati ordine acquisto

Ord.10/2023 Data Ord. 2023-09-19 CIG Z393C362C9

Dati DDT

DDT 32/2 Data DDT 2024-02-05

DDT 45/2 Data DDT 2024-02-21

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18 DDT 32/2 Data DDT 2024-02-05	PZ	96	6,35	609,60	22 %
N00103	BICCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100 DDT 32/2 Data DDT 2024-02-05	PZ	192			22 %
	VS ORDINE OACE000059		0			22 %
	DEL 05.02.2024		0			22 %
	RIF.GARA 10/2023		0			22 %
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18 DDT 45/2 Data DDT 2024-02-21	PZ	192	6,35	1.219,20	22 %
N00103	BICCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100 DDT 45/2 Data DDT 2024-02-21	PZ	384			22 %
	VA ORDINE OACE000085		0			22 %
	DEL 21.02.2024		0			22 %
	RIF0 GARA 10/2023		0			22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</td> </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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</td> </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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</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' 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. _____ 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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</td> </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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</td> </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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</td> </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 _____ 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 _____		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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA - verifica dati tecnici</td> </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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</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 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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</td> </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																												



Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 1320324

Dati Riepilogo
Versione Style 2.10.1

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.828,80	402,34

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-04-30	EUR 1.828,80		IT64L010051580000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 1320324

Versione Style 2.10.1

5221 INDETRAIBILE

PNC	N.IVA 518
DATA DI REGISTR. 01 MAR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. del	Data scadenza pagamento
Conv. n. del	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
Determ. A.D. n. del	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. 139 del 21/12/2018	DATA FIRMA
Data scadenza pagamento 30/04/2024	
DATA 06 MAR. 2024 L'ADDETTO AL RISCONTRO G. W. B.	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 20 MAR. 2024 FIRMA	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura	Contr. Rep. n. del
data scadenza di pagamento presunta	Delib. C.A. n. del
DATA 01 MAR. 2024 FIRMA DEL RESPONSABILE	Delib. C.A. n. del
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. del
DATA 11-04-2024 FIRMA	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	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento	Data scadenza pagamento
DATA FIRMA	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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



ACQUAELLE S.R.L.

Via Ugo Amaldi, 4
74020 FAGGIANO (TA)
P.I. 02344850736
Tel. 099 5918601
Fax 099 5916502



TIPO DOCUMENTO

D.di Trasp.

PAGINA

1

DATA DOCUMENTO

05/02/2024

NUMERO DOCUMENTO

32 CAN

CAUSALE TRASPORTO

VENDITA

BANCA D'APPOGGIO

BNL

CODICE IBAN

IT 64L0100515800000000004331

MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO 60 GG FM

AGENZIA CON DEPOSITO

Spett.le

003818

KYMA MOBILITA' S.P.A

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO (TA)

PARTITA IVA 00146330733

Destinazione Merce

KIMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QTA*	VALORE UNITARIO	% SC	IVA	IMPORTO NETTO						
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18	PZ	96,00	6,350		22	609,60						
N00103	BICCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100	PZ.	192,00	0,990		22	Sconto merce						
	VS ORDINE OACE000059												
	DEL 05/02/2024												
	RIF.GARA 10/2023												
	EPAL A RENDERE		2,00			22							
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI												
	EPAL, DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA												
	CONSEGNA, I BANCALI NON RESI												
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO												
	DI € 18.00 OLTRE IVA CAD.												
ACQUAELLE S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI Conformità della fornitura, accettazione o presa in carico del materiale (O.d.S. n° 28 del 21/04/2005) <table><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>07 Feb 2024</td><td></td></tr></table>								Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	07 Feb 2024	
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma											
Presa in carico materiale conforme	07 Feb 2024												
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO													

TOTALE MERCE LORDO	SCONTO %	IMPORTO SCON.	SP. INC.	SCONTO VALUTA %	IMP. SCONTO VALUTA	IMPORTO MAGGIORAZIONE	TOTALE IMPONIBILE
609,60							609,60
SPESA VARIE	SPESA SPEDIZIONE	SPESA IMBALLO	GDPR UE 2016/679:TUTELA DELLA PRIVACY: Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e adempimento obblighi di legge.				TOTALE IMPOSTA
							134,11

ANNOTAZIONI							TOTALE DOCUMENTO EURO
							743,71
							TOTALE A PAGARE EURO
							609,60

VEITTORE	PARTITA IVA	
PANACEA SRLS Socio Unico	03335620732	
INDIRIZZO	CAP, CITTA', PROVINCIA	
VIA CESARE BATTISTI, 5280	TARANTO	
SCADENZE		

IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER D.P.R. 633/17

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: La merce spedita, anche venduta franco destino, viaggia sempre a rischio e pericolo del committente. Non si accettano reclami trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce. I pagamenti devono effettuarsi con i titoli di credito e/o rimesse bancarie emesse al ns. ordine o demandate a personale incaricato munito di ns. mandato speciale. Sulle fatture scadute e non pagate decorreranno gli interessi commerciali per ritardo pagamento e saranno sospese eventuali forniture in corso. Per la soluzione di ogni eventuale controversia è competente il Foro di Taranto.



ACQUAELLE S.R.L.

Via Ugo Amaldi, 4

74020 FAGGIANO (TA)

P.I. 02344850736

Tel. 099 5918601

Fax 099 5916502

TIPO DOCUMENTO		PAGINA
D.di Trasp.		1
DATA DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	
21/02/2024	45 CAN	
CAUSALE TRASPORTO		
VENDITA		
BANCA D'APPOGGIO		
BNL		
CODICE IBAN		
IT 64L0100515800000000004331		
MODALITA' DI PAGAMENTO		
BONIFICO 60 GG FM		
AGENZIA CON DEPOSITO		

Spett.le	003818
KYMA MOBILITA' S.P.A	
VIA CESARE BATTISTI 657	
74100 TARANTO (TA)	
PARTITA IVA	00146330733
Destinazione Merce	
KIMA MOBILITA' S.P.A.	
VIA CESARE BATTISTI 657	
TARANTO	

ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QTA	VALORE UNITARIO	% SC	IVA	IMPORTO NETTO
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18	PZ	192,00	6,350	22		1.219,20
N00103	BICCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100	PZ.	384,00	0,990	22		Sconto merce
	VS ORDINE OACE000085						
	DEL 21.02.2024						
	RIF.GARA 10/2023						
	EPAL A RENDERE		4,00		22		
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI						
	EPAL, DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA						
	CONSEGNA, I BANCALI NON RESI						
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO						
	DI € 18.00 OLTRE IVA CAD.						

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 dsl 21/04/2006)

Conformità accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	23/2/24	Rizzo D.

TOTALE MERCE LORDO	SCONTO %	IMPORTO SCON.	SP. INC.	SCONTO VALUTA %	IMP. SCONTO VALUTA	IMPORTO MAGGIORAZIONE	TOTALE IMPONIBILE
1.219,20							1.219,20
SPESE VARIE	SPESE SPEDIZIONE	SPESE IMBALLO	GDPR UE 2016/679:TUTELA DELLA PRIVACY: Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e adempimento obblighi di legge.				TOTALE IMPOSTA
							268,22
							TOTALE DOCUMENTO EURO
							1.487,42

ANNOTAZIONI		TOTALE A PAGARE EURO
		1.219,20
VETTORE	PARTITA IVA	INTELLIGIBILITÀ NATARIO
PANACEA SRLS Socio Unico	03335620732	74121 TARANTO
INDIRIZZO	CAP, CITTA', PROVINCIA	Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
VIA CESARE BATTISTI, 5280	TARANTO	Via Cesare Battisti, 657 - Tel. 099 73 56 11
SCADENZE	A.M.A.T. S.P.A.	

IIVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER D.P.R. 633/17

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: La merce spedita, anche venduta franco destino, viaggia sempre a rischio e pericolo del committente. Non si accettano reclami trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce. I pagamenti devono effettuarsi con i titoli di credito e/o rimesse bancarie emesse al ns. ordine o demandate a personale incaricato munito di ns. mandato speciale. Sulle fatture scadute e non pagate decorreranno gli interessi commerciali per ritardo pagamento e saranno sospese eventuali forniture in corso. Per la soluzione di ogni eventuale controversia è competente il Foro di Taranto.

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ACQUAELLE S.r.l. VIA LECCE N.83 SAN GIORGIO JONICO 74027 TA P.I. 02344850736 C.F. 02344850736 Tel: 0995918601 Fax: 0995916502 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Gara 10/23 Fornitura annuale bocconi d'acqua	Contratto Delib. 139 del 21/12/2018 Prov. Aut. del. 139/18	Data Doc. 05/02/2024	Numero Documento OACE000059	Pag. 1
--	---	-----------------------------	------------------------------------	---------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z393C362C9	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00003684		✓ Boccione di acqua lt 19 192 conf. da 100 bicchieri da 200cc Consegna c/o Magazzino Ricambi - Via C. Battisti, 657 (TA)	PZ	✓ 96,00	6,3500		609,60

"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	€ 609,60	€ 134,11	€ 743,71
Totali			€ 609,60	€ 134,11	€ 743,71

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

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ACQUAELLE S.r.l. VIA LECCE N.83 SAN GIORGIO JONICO 74027 TA P.I. 02344850736 C.F. 02344850736 Tel: 0995918601 Fax: 0995916502 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Gara 10/23 Fornitura annuale bocconi d'acqua	Contratto Delib. 139 del 21/12/2018 Prov. Aut. del. 139/18	Data Doc. 21/02/2024	Numero Documento OACE000085	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z393C362C9	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
0003684			Boccone di acqua lt 19 384 conf. da 100 bicchieri da 200cc Consegna c/o Magazzino Ricambi - Via C. Battisti, 657 (TA)	PZ	✓ 192,00	6,3500		1.219,20

"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	€ 1.219,20	€ 268,22	€ 1.487,42
Totali			€ 1.219,20	€ 268,22	€ 1.487,42

Firma

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE