

K

KYMA MOBILITÀ

10389/24

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1138

Tiorno Srl

"FONTEURA AGONIA"

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' 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	1.138	31/05/2024			420,00

IL CASSIERE

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

FIORINO s.r.l.

C.da Baronia

74027 S.GIORGIO JONICO (TA)

Partita IVA: 02010770739 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentoventi e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT57R0103015805000007090606

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 8160 del 02/05/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

8160 CIG B17879854F

IMPORTO LORDO	420,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	420,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	420,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	ESTREMI DELIBERA		
DISPONIBILITA'			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12077757477 Data SDI: 09/05/2024 13:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FIORINO S.R.L. Z.I. - CONTRADA BARONIA SN, SN 74027 - SAN GIORGIO IONICO - TA - IT P.IVA: IT02010770739 Cod. Fiscale: 02010770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8160 ✓	2024-05-02	EUR 512,40 ✓
Causale			
FATTURA IMMEDIATA SPLIT PAY			

Dati ordine acquisto

B17879854F TM.

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PO5N	SAN BENEDETTO NATURALE CL 50 x 24	Confezioni	140	3,00	420,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: Mittente Numero Colli: 140 Descrizione: A Vista	

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	420,00	92,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-02	EUR 420,00	1520	

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: xurf02842

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1144
DATA DI REGISTR. 13 MAG. 2024	

ST 11/05/2024

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12077757477 Data SDI: 09/05/2024 13:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

FIORINO S.R.L.

Z.I. - CONTRADA BARONIA SN, SN
74027 - SAN GIORGIO IONICO - TA - IT
P.IVA: IT02010770739
Cod. Fiscale: 02010770739
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8160	2024-05-02	EUR 512,40

Causale

FATTURA IMMEDIATA SPLIT PAY

Dati ordine acquisto

D178798SHF TM

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
POSN	SAN BENEDETTO NATURALE CL 50 x 24	Confezioni	140	3,00	420,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

Mezzo Trasporto: Mittente

Numero Colli: 140

Descrizione: A-Vista

Dati Riepilogo

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	420,00	92,40

Dati pagamento

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

Pagamento completo

Bonifico	2024-06-02	EUR 420,00
----------	------------	------------

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: xurth02842

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1147
DATA DI REGISTR. 13 MAG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u>	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento <u>14/05/2024</u>	
DATA <u>14 MAG. 2024</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>12 MAG. 2024</u> 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 <u>13 MAG. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>31-05-2024</u> 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 _____	





Fiorino srl
DISTRIBUTORE DI BIBITE
VENDITA INGROSSO & DETTAGLIO

INSTALLAZIONE IMPIANTI ALLA SPINA

Zona Ind.le - C.da Baronia - 74027 S. GIORGIO JONICO (TA)
Tel. 099.5900116 - Fax 099.5910474 - Cell. 335.1323763 - 320.9589708
Cap. Soc. € 98.800,00 i.v. - Cod. Fisc. e Part. IVA 02010770739
C.C.I.A.A. TA N. 106970 - Iscr. Trib. TA N. 12970
Nr. Iscr. Reg. Impr. di Taranto: IT02010770739 - E-Mail: fiorinosrl@tin.it
Coordinate Bancarie: IT 57 R 01030 15805 000007090606

ASSOCIATO



LUOGO DI DESTINAZIONE DELLA MERCE

IDEM

DESTINATARIO/INTESTAZIONE FATTURA

KYMA MOBILITA S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA) (IT)

TIPO DOCUMENTO

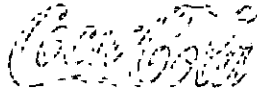
FATTURA

N./DATA DOCUMENTO	COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	N./DATA FATTURA	N. PAGINA
	AMAT	00146330733	00146330733	8160 02/05/2024	1 / 1
COD. AGENTE	CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA DI APPOGGIO			
	SPLIT PAYMENT				
ARTICOLO	DESCRIZIONE	U. M.	PREZZO	QUANTITÀ	% SCONTO

Pedane consegnate: EPAL _____ CHEP _____
Pedane rese: EPAL _____ CHEP _____
Le pedane non rese saranno addebitate.

POSN SAN BENEDETTO NATURALE CL 50 X 24 CF 3,000 140 420,00 22SP

SAN BENEDETTO



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	06 MAG. 2024	[Firma]



COD. IVA	IMPONIBILE	% IVA	IMPOSTA	TRASPORTO/IMBALLO	IVA TRASPORTO/IMBALLO	TOTALE MERCE
22SP	420,00	22,00	92,40			420,00
FIRMA DEL CLIENTE PER MANCATO PAGAMENTO				TOTALE IMPONIBILE		
[Firma]				420,00		
TOTALE IMPOSTE				TOTALE DOCUMENTO		
92,40				512,40		

ANNOTAZIONI
Scissione pagamenti - Art. 17/ter DPR 633/72



N.B. Si prega verificare l'esattezza dei Vs. dati fiscali riportati nella presente fattura. In assenza di Vs. comunicazioni le riterremo esatte e saremo esonerati dalle sanzioni previste dal D.P.R. 633/72 Art. 41.
D.Lgs. 196/2003 art. 13: TUTELA DELLA PRIVACY Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una n.s. banca dati e vengono utilizzati esclusivamente per fini amministrativi e per adempimento di obblighi di legge.

LEGENDA CODICI IVA:			
22	IVA al 22%	15	escluso art. 15
10	IVA al 10%	2	non soggetto art. 2
4	IVA al 4%	26	fuori campo IVA art. 26
10e	esente art. 10	74	non imponibile art. 74

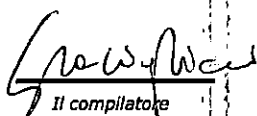
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO	INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUTTORE
MITTENTE	VENDETTA	DATA 3/5/2024 ORA 7:00	[Firma]
ASPETTO DEI BENI		PESO NUMERO COLLI 140	FIRMA DESTINATARIO
A VISTA			[Firma]
VEITORE		DATA E ORA RITIRO	FIRMA

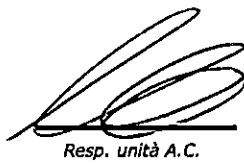
NOTE: LE CAUZIONI INDICATE NON CONCORRONO A FORMARE LA BASE IMPONIBILE (ART. 15 DPR N. 633 DEL 26/1/72). IL DEPOSITO CAUZIONALE SARÀ RIMBORSATO ALL'ATTO DELLA RESA DEGLI IMBALLI. IN CASO DI MANCATO RIENTRO DEGLI IMBALLI, SI PROVVEDERÀ AL LORO ADEBITO IN BASE AL PREZZO ATTUALE DI MERCATO. ASSOLVE GLI OBBIGHI DI CUI ALL'ART. 62, COMMA 1 DECRETO LEGGE 24/01/12 N. 1 CONVERTITO CON MODIFICAZIONI IN LEGGE 24/03/2012 N. 27.

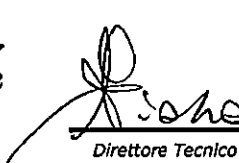
LEGENDA PER NORMATIVE - Tabella di Conversione (Art. 12 Comma 4 Legge 419/91 - D.M. 30/03/82 - SIMBOLOGIA: 1 = A; 2 = E; 3 = G; 4 = H; 5 = M; 6 = P; 7 = S; 8 = T; 9 = K; 0 = Z. - CONTRIBUTO CO.NAI. ASSOLTO OVE DOCUTO - PIANO HACCP D.L. N. 155/97 ATTUATO

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		FIORINO s.r.l. Ingrosso e dettaglio bevande C.da Baronia S.GIORGIO JONICO 74027 TA P.I. 02010770739 Tel: 099/5900116 Fax: 099/5910474 E-mail:																									
Ordini a Fornitore																											
Vostro Riferimento Rif. Vs e-mail del 30/04/2024 ore 11:39		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18																									
		Data Doc. 30/04/2024	Numero Documento OACE000229																								
		Pag. 1																									
Causale AS@ CIG B17879854F		Acquisti scorte Termini di consegna RIMESSA DIRETTA Pagamento																									
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>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> </thead> <tbody> <tr> <td>Interno</td> <td>Fornitore</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00011313</td> <td></td> <td> Bottiglia acqua minerale ml. 500 n° 140 cf da 24 bottiglie ciascuna Rif. Vs e-mail del 30/04/2024 ore 11:39 Concordare la consegna contattare Com.te Egidio D'Ippolito (tel.: 346852230) </td> <td>NR</td> <td>3.360,00</td> <td>0,1250</td> <td></td> <td>420,00</td> </tr> </tbody> </table>		Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	Interno	Fornitore							00011313		Bottiglia acqua minerale ml. 500 n° 140 cf da 24 bottiglie ciascuna Rif. Vs e-mail del 30/04/2024 ore 11:39 Concordare la consegna contattare Com.te Egidio D'Ippolito (tel.: 346852230)	NR	3.360,00	0,1250		420,00		
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €																				
Interno	Fornitore																										
00011313		Bottiglia acqua minerale ml. 500 n° 140 cf da 24 bottiglie ciascuna Rif. Vs e-mail del 30/04/2024 ore 11:39 Concordare la consegna contattare Com.te Egidio D'Ippolito (tel.: 346852230)	NR	3.360,00	0,1250		420,00																				
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: SWKJP7T																											
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale																						
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 420,00	€ 92,40	€ 512,40																						
		Totale	€ 420,00	€ 92,40	€ 512,40																						

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