

K

T0378/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1110

DEPI SRL

"SHOPPERS BIO PER VESTIARIO"

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.110	23/05/2024			240,00

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

DEMI s.r.l.

VIA PEONIE, 25
74122 TARANTO LAMA (TA)
Partita IVA: 02916010735 C.F. 02916010735
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentoquaranta e xx / 100
PAGAMENTO: Bonifico
BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT49B0101015812100000000370

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 580/2024 del 13/05/2024

PAGAMENTO FATTURE N.
489/2024 CIG B15ABB6F4D, 580/2024 CIG B15ABB6F4D

IMPORTO LORDO	240,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	240,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	240,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11971257794 Data SDI: 23/04/2024 09:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DEMI LOGISTICA srl VIA PEONIE 25 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02916010735 Cod. Fiscale: 02916010735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	489/2024	2024-04-22	EUR 146,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
00001	SHOPPERS BIO COMP. F.VARI	kg	30	4,00	120,00	22 %
	MA 000347 DEL 20/04/2024 CIG B15ABB6F4D					22 %
	INFO Contributo ambientale Conai assolto ove dovuto INFO MA 000347 DEL 20/04/2024 INFO CIG B15ABB6F4D					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	120,00	26,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-22	EUR 120,00	Banca Intesa	IT23V0306915813100000010219

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: OHP13

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 10304
DATA DI REGISTR. 23 APR. 2024	

Mittente	Destinatario
DEMI LOGISTICA srl VIA PEONIE 25 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02916010735 Cod. Fiscale: 02916010735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	489/2024	2024-04-22	EUR 146,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
00001	SHOPPERS BIO COMP. F.VARI	kg	30	4,00	120,00	22 %
	MA 000347 DEL 20/04/2024 CIG B15ABB6F4D					22 %
-	INFO Contributo ambientale Conai assolto ove dovuto INFO MA 000347 DEL 20/04/2024 INFO CIG B15ABB6F4D					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	120,00	26,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-22	EUR 120,00	Banca Intesa	IT23V0306915813100000010219

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: OHP13

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 20304
DATA DI REGISTR. 23 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VIST 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 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

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

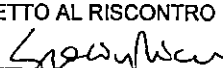
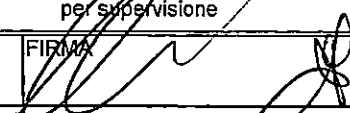
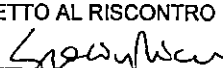
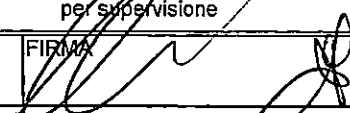
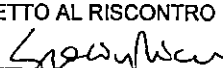
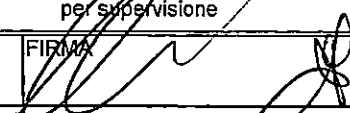
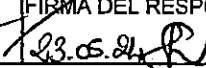
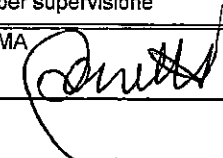
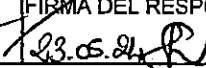
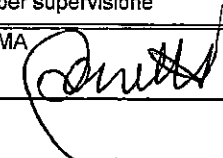
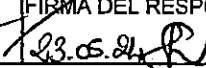
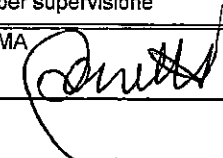
NOTE:



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. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento <u>22/09/2024</u></td> </tr> <tr> <td>DATA <u>02 MAG. 2024</u></td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO </td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>16.05.2024</u></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. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u>		Data scadenza pagamento <u>22/09/2024</u>		DATA <u>02 MAG. 2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>16.05.2024</u>	FIRMA 	<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> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </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. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u>																															
Data scadenza pagamento <u>22/09/2024</u>																															
DATA <u>02 MAG. 2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 																														
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																															
DATA <u>16.05.2024</u>	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> <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 <u>23 APR. 2024</u></td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <u>23.05.24</u> </td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>23-05-2024</u></td> <td>FIRMA </td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura		data scadenza di pagamento presunta		DATA <u>23 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>23.05.24</u> 	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA <u>23-05-2024</u>	FIRMA 	<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">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> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </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 <u>23 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>23.05.24</u> 																														
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																															
DATA <u>23-05-2024</u>	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> <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> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </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> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </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																														



DEMILOGISTICA**Buste di plastica e carta
per alimenti - affini**demilogistica srl@libero.it
P.I. IT02916010735VIA PEONIE, 25 • 74122 LAMA • TARANTO
• TEL. 099.2311417 • 392.5329966**Fattura**

n. 489/2024 del 22/04/2024

DestinatarioKYMA SPA
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY**Destinazione**KYMA SPA
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY**P.Iva 00146330733**

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva												
00001	SHOPPERS BIO COMP. F.VARI Copia della fattura elettronica disponibile nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate <table border="1"><tr><td colspan="3">AM. A.P.A. - UFFICIO ACQUISTI</td></tr><tr><td colspan="3">Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)</td></tr><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>22 APR 2024</td><td></td></tr></table>	AM. A.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	22 APR 2024		30 kg	€ 4,0000		€ 120,00	22sp
AM. A.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	22 APR 2024																	

Riepilogo Iva

22sp: Imp. 22% con scissione pagamenti

Imponibile

€ 120,00

Imposta

€ 26,40

Tot. imponibile

€ 120,00

Tot. Iva

€ 26,40

Tot. documento

€ 146,40

Iva a carico del cess./committ.

€ -26,40

Pagamento

Bonifico

Banca Intesa

IBAN IT23 V030 6915 8131 0000 0010 219

Scadenze

22/04/2024

€ 120,00

Tot. dovuto

€ 120,00

Contributo ambientale Conai assolto ove dovuto

Firma destinatario


KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		DEMI s.r.l. LOGISTICA VIA PEONIE, 25 TARANTO LAMA 74122 TA P.I. 02916010735 C.F. 02916010735 Tel: Fax: E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail 19/04/24 - 15:19	Contratto Art. 13 c. 2.1 Dellib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 20/04/2024	Numero Documento MA000347	Pag. 1
---	--	--------------------------------	-------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B15ABB6F4D	Pagamento	A RICEVIMENTO FATTURA
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00012207		✓ Shoppers vestiario f.to 50x20x70 manico fagiolo (kg 10) Rif. Vs. prev. mail 19/04/24 - 15:19 Per Vestiario officina Consegna Magazzino Ricambi Sig. De Florio	KG	3+ 6,00	40,0000		240,00

"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	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 240,00	€ 52,80	€ 292,80
	Totale		€ 240,00	€ 52,80	€ 292,80

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12108362043 Data SDI: 13/05/2024 14:36

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DEMI LOGISTICA srl VIA PEONIE 25 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02916010735 Cod. Fiscale: 02916010735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	580/2024	2024-05-13	EUR 146,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
00001	SHOPPERS BIO COMP. F.VARI	kg	30	4,00	120,00	22 %
	MA 000347 DEL 20/04/2024 CIG B15ABB6F4D					22 %
	INFO Contributo ambientale Conai assolto ove dovuto					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	120,00	26,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-13	EUR 120,00	Banca Intesa	IT23V0306915813100000010219

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: OHP65

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1244
DATA DI REGISTRAZIONE 0 MAG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12108362043 Data SDI: 13/05/2024 14:36

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DEMI LOGISTICA srl VIA PEONIE 25 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02916010735 Cod. Fiscale: 02916010735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	580/2024	2024-05-13	EUR 146,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
00001	SHOPPERS BIO COMP. F.VARI	kg	30	4,00	120,00	22 %
	MA 000347 DEL 20/04/2024 CIG B15ABB6F4D					22 %
	INFO Contributo ambientale Conai assolto ove dovuto					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	120,00	26,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-05-13	EUR 120,00	Banca Intesa	IT23V0306915813100000010219

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: OHP65

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1244
DATA DI REGISTRAZIONE 20 MAG. 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. <u>137</u> del <u>21/12/2018</u> Data scadenza pagamento <u>20/05/2024</u>	
DATA <u>20 MAG. 2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>23 MAG. 2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>20 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>23-05-2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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

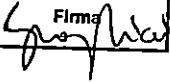
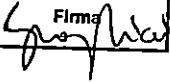
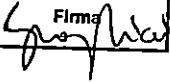
NOTE:



DEMILOGISTICA**Buste di plastica e carta
per alimenti - affini**demilogisticasrl@libero.it
P.I. IT02916010735VIA PEONIE, 25 • 74122 LAMA • TARANTO
TEL. 099.2311417 • 392.5329966**Fattura**

n. 580/2024 del 13/05/2024

DestinatarioKYMA SPA
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY**Destinazione**KYMA SPA
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY**P.Iva 00146330733**

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva												
00001	SHOPPERS BIO COMP. F.VARI MA 000347 DEL 20/04/2024 CIG B15ABB6F4D Copia della fattura elettronica disponibile nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate <table border="1"><tr><th colspan="3">A.A. - UFFICIO ACQUISTI</th></tr><tr><th colspan="3">Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)</th></tr><tr><th>Conformità/accettazione materiale</th><th>Data</th><th>Firma</th></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>14 MAG 2024</td><td></td></tr></table>	A.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 MAG 2024		30 kg	€ 4,0000		€ 120,00	22sp
A.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 MAG 2024																	

Riepilogo Iva

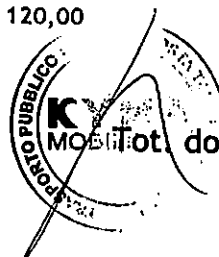
22sp: Imp. 22% con scissione pagamenti

Imponibile
€ 120,00Imposta
€ 26,40Tot. imponibile
Tot. Iva€ 120,00
€ 26,40Tot. documento
Iva a carico del cess./committ.€ 146,40
€ -26,40**Pagamento**Bonifico
Banca Intesa
IBAN IT23 V030 6915 8131 0000 0010 219**Scadenze**

13/05/2024 € 120,00

MA 000347 DEL 20/04/2024 CIG B15ABB6F4D
Contributo ambientale Conai assolto ove dovuto

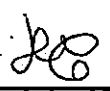
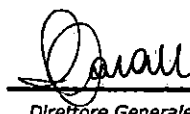
Firma destinatario



Tot. dovuto

€ 120,00

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				DEMI s.r.l. LOGISTICA VIA PÉONIE, 25 TARANTO LAMA 74122 TA P.I. 02916010735 C.F. 02916010735 Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____				
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail 19/04/24 - 15:19		Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Provv. Aut.		Data Doc. 20/04/2024	Numero Documento MA000347	Pag. 1		
Causale: AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG: B15ABB6F4D Pagamento A RICEVIMENTO FATTURA Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00012207		J	Shoppers vestiario f.to 50x20x70 manico fagiolo (kg 10) Rif. Vs. prev. mail 19/04/24 - 15:19 Per Vestiario officina Consegna Magazzino Ricambi Sig. De Florio	KG	3+3 6,00	40,0000		240,00
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	€ 240,00	€ 52,80	€ 292,80		
			Totale	€ 240,00	€ 52,80	€ 292,80		

 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