

K

1442

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1224

ACQUA CLUB

Bocconi ACQUA & MAT. IGIZMICO

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	1.221	19/06/2024			4.791,40

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: quattromilasettecentonovantuno e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT64L0100515800000000004331

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 196//3 del 31/03/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

225//3 CIG Z843C37219, 214//3 CIG Z393C362C9, 153//3 CIG
Z843C37219, 196//3 CIG Z393C362C9

IMPORTO LORDO	4.791,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.791,40

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	4.791,40	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11821905359 Data SDI: 03/04/2024 00:06
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)	196//3	2024-03-31	EUR 1.487,42

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

Dati DDT
DDT 83/2 Data DDT 2024-03-25

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18 DDT 83/2 Data DDT 2024-03-25	PZ	192	6,35	1.219,20	22 %
N00103	BICCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100 DDT 83/2 Data DDT 2024-03-25	PZ	384			22 %
	VS ORDINE OACE000150		0			22 %
	DEL 22.03.2024		0			22 %
	RIF.GARA 10/2023		0			22 %
	EPAL A RENDERE DDT 83/2 Data DDT 2024-03-25		4			22 %
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI		0			22 %
	EPAL, DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA		0			22 %
	CONSEGNA, I BANCALI NON RESI		0			22 %
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO		0			22 %
	DI 18,00 OLTRE IVA CAD.		0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	AL IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.219,20	268,22

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-31	EUR 1.219,20		IT64L01005158000000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 1960324

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>844</u>
DATA DI REGISTR. <u>05 APR. 2024</u>	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11821905359 Data SDI: 03/04/2024 00:06

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)	196/3	2024-03-31	EUR 1.487,42

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

Dati DDT	
DDT 83/2 Data DDT 2024-03-25	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18 DDT 83/2 Data DDT 2024-03-25	PZ	192	6,35	1.219,20	22 %
N00103	BICCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100 DDT 83/2 Data DDT 2024-03-25	PZ	384			22 %
	VS ORDINE OACE000150		0			22 %
	DEL 22.03.2024		0			22 %
	RIF.GARA 10/2023		0			22 %
	EPAL A RENDERE DDT 83/2 Data DDT 2024-03-25		4			22 %
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI		0			22 %
	EPAL,DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA		0			22 %
	CONSEGNA,I BANCALI NON RESI		0			22 %
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO		0			22 %
	DI 18.00 OLTRE IVA CAD.		0			22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. del	
Conv. n. del	
Determin. 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

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

NOTE:

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



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.219,20	268,22

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-31	EUR 1.219,20		IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 1960324

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>844</u>
DATA DI REGISTR. <u>05 APR. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Conv. n. del

Determ. A.D. n. del

Delib. C.A. n. 139 del 21/12/2018

Data scadenza pagamento

30/05/2024

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

10 APR. 2024

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

10 APR. 2024

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

05 APR. 2024

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

20-06-2024

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:



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

25/03/2024

NUMERO DOCUMENTO

83VEN

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						
VA ORDINE OACE000150 DEL 22.03.2024 RIF. GARA 10/2023													
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) <table><thead><tr><th>Conformità/accettazione materiale</th><th>Data</th><th>Firma</th></tr></thead><tbody><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>26 MAR 2024</td><td>Firma</td></tr></tbody></table>								Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	26 MAR 2024	Firma
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma											
Presa in carico materiale conforme	26 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						
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						
TUTELA DELLA PRIVACY							TOTALE DOCUMENTO EURO						
							1.487,42						
ANNOTAZIONI							TOTALE A PAGARE EURO						
							1.219,20						
VEITTORE PANACEA SRLS Socio Unico				PARTITA IVA 03335620732		FIRMA DESTINATARIO							
INDIRIZZO VIA CESARE BATTISTI, 5280				CAP, CITTA', PROVINCIA 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 mandate 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. 22/03/2024	Numero Documento OACE000150	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		✓ 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

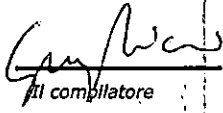
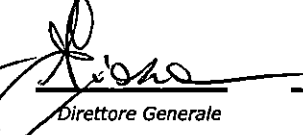
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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	Alliquota	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

Firme

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

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11821952052 Data SDI: 02/04/2024 22:29
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)	153//3	2024-03-31	EUR 48,80

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

Dati DDT	
DDT 301/4 Data DDT 2024-03-15	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
DV5485	DISPENSER SAPONE LINEA SCHIUMA DDT 301/4 Data DDT 2024-03-15	PZ	10	4,00	40,00	22 %
	VS ORDINE @ OACE000136		0			22 %
	DEL 15/03/2024		0			22 %
	RIF. GARA 11/2023		0			22 %
	C/o MAGAZZINO RICAMBI		0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	40,00	8,80

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-05-31	EUR 40,00		IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 1530324

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>854</u>
DATA DI REGISTRO <u>08 APR. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11821952052 Data SDI: 02/04/2024 22:29

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)	153/3	2024-03-31	EUR 48,80

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

Dati DDT	
DDT 301/4 Data DDT 2024-03-15	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
DV5485	DISPENSER SAPONE LINEA SCHIUMA DDT 301/4 Data DDT 2024-03-15	PZ	10	4,00	40,00	22 %
	VS ORDINE @ OACE000136		0			22 %
	DEL 15/03/2024		0			22 %
	RIF. GARA 11/2023		0			22 %
	C/o MAGAZZINO RICAMBI		0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	40,00	8,80

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

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. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</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 _____</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> <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 style="width: 20%;">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. _____ 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> <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 style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </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> <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 _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">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 _____	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> <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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 _____																												



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-05-31	EUR 40,00		IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 1530324

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 854
DATA DI REGISTRO 8 APR. 2024	

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. ~~231~~ del 10/07/2023

Data scadenza pagamento

30/05/2024

DATA
11 APR. 2024

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA
19 APR. 2024

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
08 APR. 2024

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA
10-06-2024

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:

ACQUAELE S.R.L.

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

acquaele

TIPO DOCUMENTO		PAGINA
D.di Trasp.		1
DATA DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	
15/03/2024	301PRO	
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

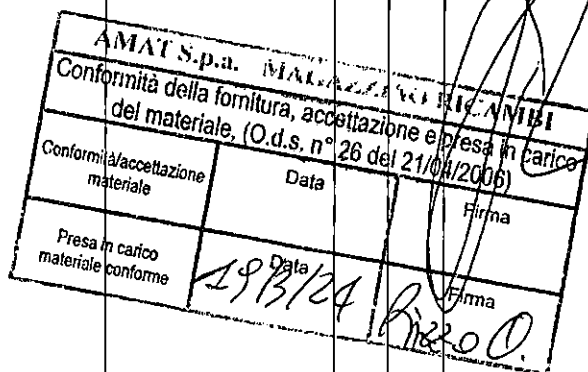
Destinazione Merce

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

ARTICOLO	DESCRIZIONE	UM.	QTA	VALORE UNITARIO	% SC.	IVA	IMPORTO NETTO						
DV5485	DISPENSER SAPONE LINEA SCHIUMA VS ORDINE @ OACE000136 DEL 15/03/2024 RIF. GARA 11/2023 C/o MAGAZZINO RICAMBI	PZ	10,00	4,000		22	40,00						
AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006) <table><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>19/3/24</td><td>Ricco</td></tr></table>								Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	19/3/24	Ricco
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma											
Presa in carico materiale conforme	19/3/24	Ricco											
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO													
TOTALE MERCH LORDO	SCONTO %	IMPORTO SCON.	SP. INC.	SCONTO VALUTA %	IMP. SCONTO VALUTA	IMPORTO MAGGIORAZIONE	TOTALE IMPONIBILE						
40,00							40,00						
SPESE VARIE	SPESE SPEDIZIONE	SPESE IMBALLO	GDPR UE 2016/679:TUTELA DELLA PRIVACY: Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e adempimento obblighi di legge.				TOTALE IMPOSTA						
							8,80						



VETTORE		PARTITA IVA	FIRMA DESTINATARIO
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.

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	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 11/2023 fornitura annuale Igienico sanitari	Gara 11/2023 delib. collegio n. 62 del 10/7/23	15/03/2024	OACE000136	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z843C37219	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00963135		✓ Dispenser sapone liquido schiuma Consegna c/o Magazzino Ricambi - Via Cesare Battisti, 657 (TA)	NR	10,00	4,0000		40,00

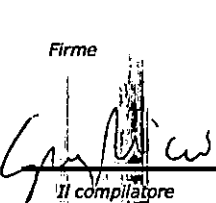
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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	€ 40,00	€ 8,80	€ 48,80
Totali			€ 40,00	€ 8,80	€ 48,80

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12017105280 Data SDI: 01/05/2024 02:19
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)	214/3	2024-04-30	EUR 1.487,42

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

Dati DDT
DDT 108/2 Data DDT 2024-04-23
DDT 109/2 Data DDT 2024-04-23

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18 DDT 108/2 Data DDT 2024-04-23	PZ	84	6,35	533,40	22 %
N00103	BICCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100 DDT 108/2 Data DDT 2024-04-23	PZ	384			22 %
	VS ORDINE OACE000212		0			22 %
	DEL 22.04.2024		0			22 %
	RIF.GARA 10/2023		0			22 %
	EPAL A RENDERE DDT 108/2 Data DDT 2024-04-23		2			22 %
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI		0			22 %
	EPAL,DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA		0			22 %
	CONSEGNA,I BANCALI NON RESI		0			22 %
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO		0			22 %
	DI 18.00 OLTRE IVA CAD.		0			22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18 DDT 109/2 Data DDT 2024-04-23	PZ	108	6,35	685,80	22 %
	MERCE A SALDO		0			22 %
	VS ORDINE OACE000212		0			22 %
	DEL 22.04.2024		0			22 %
	RIF.GARA 10/2023		0			22 %
	EPAL A RENDERE DDT 109/2 Data DDT 2024-04-23		2			22 %
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI		0			22 %
	EPAL,DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA		0			22 %
	CONSEGNA,I BANCALI NON RESI		0			22 %
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO		0			22 %
	DI 18,00 OLTRE IVA CAD.		0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.219,20	268,22

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 1.219,20		IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 2140324

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1109
DATA DI REGISTR. 06 MAG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12017105280 Data SDI: 01/05/2024 02:19
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)	214//3	2024-04-30	EUR 1.487,42

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

Dati DDT	
DDT 108/2 Data DDT 2024-04-23	
DDT 109/2 Data DDT 2024-04-23	

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18 DDT 108/2 Data DDT 2024-04-23	PZ	84	6,35	533,40	22 %
N00103	BICCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100 DDT 108/2 Data DDT 2024-04-23	PZ	384			22 %
	VS ORDINE OACE000212		0			22 %
	DEL 22.04.2024		0			22 %
	RIF. GARA 10/2023		0			22 %
	EPAL A RENDERE DDT 108/2 Data DDT 2024-04-23		2			22 %
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI		0			22 %
	EPAL DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA		0			22 %
	CONSEGNA, I BANCALI NON RESI		0			22 %
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO		0			22 %
	DI 18.00 OLTRE IVA CAD.		0			22 %

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. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">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> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA	FIRMA		
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																															
Contr. Rep. n. _____ del _____																															
Conv. n. _____ del _____																															
Determ. A.D. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ 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> <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</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> <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> <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> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE														
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	NOTE:																						
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																															
Conferimento del..... Prot.....																															
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																															
DATA	FIRMA																														



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18 DDT 109/2 Data DDT 2024-04-23	PZ	108	6,35	685,80	22 %
	MERCE A SALDO		0			22 %
	VS ORDINE OACE000212		0			22 %
	DEL 22.04.2024		0			22 %
	RIF.GARA 10/2023		0			22 %
	EPAL A RENDERE DDT 109/2 Data DDT 2024-04-23		2			22 %
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI		0			22 %
	EPAL, DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA		0			22 %
	CONSEGNA, I BANCALI NON RESI		0			22 %
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO		0			22 %
	DI 18.00 OLTRE IVA CAD.		0			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.219,20	268,22

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-06-30	EUR 1.219,20		IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 2140324

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1109
DATA DI REGISTR. 06 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>29/06/2024</u>	
DATA <u>09 MAG. 2024</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>Enzo W. P. C.</u>	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>09 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>06 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>10-06-2024</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 _____	

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

23/04/2024

NUMERO DOCUMENTO

108 VEN

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)

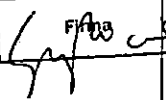
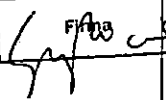
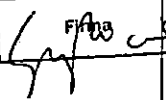
PARTITA IVA 00146330733

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	84,00	6,350		22	533,40						
N00103		BICCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100	PZ.	384,00	0,990		22	Sconto merce						
		VS ORDINE OACE000212												
		DEL 22.04.2024												
		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. - UFFICIO ACQUISTI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006) <table><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>23 APR 2024</td><td></td></tr></table>									Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	23 APR 2024	
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma												
Presa in carico materiale conforme	23 APR 2024													
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO														
TOTALE MERCE LORDO		SCONTO %	IMPORTO SCON.	SP. INC.	SCONTO VALUTA %	IMP. SCONTO VALUTA	IMPORTO MAGGIORAZIONE	TOTALE IMPONIBILE						
533,40								533,40						
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						
								117,35						

ANNOTAZIONI

2 EPAL RIESO ALLA PANI

VETTORE

PANACEA SRLS Socio Unico

PARTITA IVA

03335620732

FIRMA DESTINATARIO

INDIRIZZO

VIA CESARE BATTISTI, 5280

CAP, CITTA', PROVINCIA

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.

ACQUAELE 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 23/04/2024	NUMERO DOCUMENTO 109VEN	
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 MERCE A SALDO VS ORDINE OACE000212 DEL 22.04.2024 RIF.GARA 10/2023 EPAL A RENDERE 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.	PZ	108,00	6,350	22		685,80
			2,00		22		

AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI		
Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 28 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	23 APR 2024	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

TOTALE MERCE LORDO 685,80	SCONTO %	IMPORTO SCON.	SP. INC.	SCONTO VALUTA %	IMP. SCONTO VALUTA	IMPORTO MAGGIORAZIONE	TOTALE IMPORTO NETTO 685,80
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 IMPORTO NETTO 685,80

ANNOTAZIONI <i>2. EPAL 1250 1000 1114</i>		PARTITA IVA 03335620732		FIRMA DESTINATARIO <i>A.M.I. S.P.A.</i>
VETTORE PANACEA SRLS Socio Unico		CAP, CITTA', PROVINCIA TARANTO		
INDIRIZZO VIA CESARE BATTISTI, 5280				
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.

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	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 10/23 Fornitura annuale bocconi d'acqua	Delib. 139 del 21/12/2018	22/04/2024	OACE000212	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 19 384 conf. da 100 bicchieri da 200cc Consegna c/o Magazzino Ricambi - Via C. Battisti, 657 (TA)	PZ	J 192,00	6,3500		1.219,20

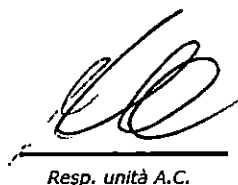
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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 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	€ 1.219,20	€ 268,22	€ 1.487,42
	Totali		€ 1.219,20	€ 268,22	€ 1.487,42

Firme


Il compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale

PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12038883021 Data SDI: 03/05/2024 19:00

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)	225/3	2024-04-30	EUR 2.821,86

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

Dati DDT	
DDT 422/4 Data DDT 2024-04-10	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CC0302/2	CARTA ASCIUGAMANI 2 V PZ 6 DDT 422/4 Data DDT 2024-04-10	PZ	50	14,88	744,00	22 %
DV5486	SAPONE LIQUIDO SCHIUMA ML 500 DDT 422/4 Data DDT 2024-04-10	PZ	120	3,15	378,00	22 %
DV2105	CARTA ASCIUGAMANI 800 STRAPPI PZ 2 DDT 422/4 Data DDT 2024-04-10	CF.	150	7,94	1.191,00	22 %
	VS ORDINE @ OACE000188		0			22 %
	DEL 10/04/2024		0			22 %
	RIF. GARA 11/2023		0			22 %
	LA MERCE VIAGGIA SU BANCALI		0			22 %
	RIDOTTI A PERDERE		0			22 %
	CONSEGNARE C/o MAGAZZINO		0			22 %
	RICAMBI		0			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta f
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.313,00	508,86

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 2.313,00		IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 2250324

Versione Style 2.10.1

PNC	N:IVA 1138
DATA DI REGISTR. 07 MAG. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12038883021 Data SDI: 03/05/2024 19:00

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)	225/3	2024-04-30	EUR 2.821,86

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

Dati DDT	
DDT 422/4 Data DDT 2024-04-10	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CC0302/2	CARTA ASCIUGAMANI 2 V PZ 6 DDT 422/4 Data DDT 2024-04-10	PZ	550	14,88	744,00	22 %
DV5486	SAPONE LIQUIDO SCHIUMA ML 500 DDT 422/4 Data DDT 2024-04-10	PZ	120	3,15	378,00	22 %
DV2105	CARTA ASCIUGAMANI 800 STRAPPI PZ 2 DDT 422/4 Data DDT 2024-04-10	CF.	150	7,94	1.191,00	22 %
	VS ORDINE @ OACE000188		0			22 %
	DEL 10/04/2024		0			22 %
	RIF. GARA 11/2023		0			22 %
	LA MERCE VIAGGIA SU BANCALI		0			22 %
	RIDOTTI A PERDERE		0			22 %
	CONSEGNARE C/O MAGAZZINO		0			22 %
	RICAMBI		0			22 %

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

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 %	2.313,00	508,86

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 2.313,00		IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 2250324

Versione Style 2.10.1

PNC	N:IVA <i>1138</i>
DATA DI REGISTR. <i>07 MAG. 2024</i>	

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 _____	
coll. simb. Delib. C.A. n. 62 del 10/07/2023	
Data scadenza pagamento 29/06/2024	
DATA 09 MAG. 2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 13 MAG. 2024	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 07 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 20-06-2024	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:	



ACQUAELE 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

10/04/2024

NUMERO DOCUMENTO

422 PRO

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)

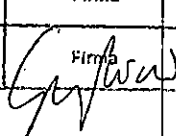
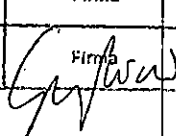
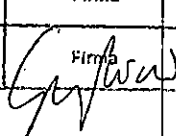
PARTITA IVA 00146330733

Destinazione Merce

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QTA	VALORE UNITARIO	% SC	IVA	IMPORTO NETTO												
CC0302/2	CARTA ASCIUGAMANI 2 V PZ 6	PZ	50,00	14,880	22		744,00												
DV5486	SAPONE LIQUIDO SCHIUMA ML 500	PZ	120,00	3,150	22		378,00												
DV2105	CARTA ASCIUGAMANI 800 STRAPPI PZ 2	CF.	150,00	7,940	22		1.191,00												
	VS ORDINE @ OACE000188																		
	DEL 10/04/2024																		
	RIF. GARA 11/2023																		
	LA MERCE VIAGGIA SU BANCALI																		
	RIDOTTI A PERDERE																		
	CONSEGNARE C/o MAGAZZINO																		
	RICAMBI																		
<table><tr><td colspan="3">AMAT S.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>12 APR. 2024</td><td></td></tr></table>								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	12 APR. 2024	
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	12 APR. 2024																		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO																			

TOTALE MERCE LORDO 2.313,00	SCONTO %	IMPORTO SCON.	SP. INC.	SCONTO VALUTA %	IMP. SCONTO VALUTA	IMPORTO MAGGIORAZIONE	TOTALE IMPONIBILE 2.313,00
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 508,86
							TOTALE DOCUMENTO EURO 2.821,86
ANNOTAZIONI							TOTALE A PAGARE EURO 2.313,00

VETTORE PANACEA SRLS Socio Unico	PARTITA IVA 03335620732	FIRMA DESTINATARIO 
INDIRIZZO VIA CESARE BATTISTI, 5280	CAP, CITTA', PROVINCIA 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 ritardato 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		ACQUAELE 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 11/2023 fornitura annuale igienico sanitari	Contratto Delibera del Collegio Sindacale n. 62 del 10/7/23	Data Doc. 10/04/2024	Numero Documento OACE000188	Pag. 1
---	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z843C37219	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00960540		✓ Rotolo carta asciugamani 800 strappi	NR	✓ 300,00	3,9700		1.191,00
00003509		✓ Carta asciugamano 2 veli (nuova offerta)	PZ	✓ 300,00	2,4800		744,00
00004326		✓ Sapone liquido schiuma ml. 500	PZ	✓ 120,00	3,1500		378,00
		Consegna c/o Magazzino Ricambi					

*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	€ 2.313,00	€ 508,86	€ 2.821,86
	Totali		€ 2.313,00	€ 508,86	€ 2.821,86

Firma

Il compratore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE