

K

1. 1/1/1/1

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1226

AGI SRL

CONSUMI OFFICINA

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.226	19/06/2024			5.097,10

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

ATI S.R.L.

VIA G. MESSINA, 15
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 00311240733 C.F. 00311240733
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemilanovantasette e 10 / 100
PAGAMENTO: Bonifico
UNICREDIT BANCA
IBAN: IT4700200815815000005225717

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 224/. del 29/04/2024

PAGAMENTO FATTURE N.
93/. CIG B00ED57D8C, 102/. CIG B0B921A8F2, 103/. CIG B011D293FA, 109/. CIG B0AC0A1C31, 160/. CIG B0FA8E610C, 192/. CIG B12097C99D, 224/. CIG B150BFAE28

20460000212467
CP

IMPORTO LORDO	5.097,10
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.097,10

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	5.097,10	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202400002429167

Identificativo Pagamento: 1226

Importo: 5097,10 €

Codice Fiscale: 00311240733

Data Inserimento: 19/06/2024 - 11:33

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITA' S.P.A.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11620331446 Data SDI: 04/03/2024 14:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. S.r.l. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - 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)	93/.	2024-03-04	EUR 87,60
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000108 Data Ord. 2024-03-01 CIG B00ED57D8C

Dati DDT
DDT 123 Data DDT 2024-02-12

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORDINE OACE000108 DEL 01/03/2024 DDT 123 Data DDT 2024-02-12 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
EGON S1P TG.45	SCARPA BASSA U-POWER EGON S1P TG.45 DDT 123 Data DDT 2024-02-12	NR	1	71,80	71,80	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Mezzo Trasporto: DESTINATARIO	
-------------------------------	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	71,80	15,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-04	EUR 71,80		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02656

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>646</u>
DATA DI REGISTR. <u>08 MAR. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11620331446 Data SDI: 04/03/2024 14:37
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AT.I. S.r.l. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - 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)	93/.	2024-03-04	EUR 87,60
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000108 Data Ord. 2024-03-01 CIG B00ED57D8C

Dati DDT
DDT 123 Data DDT 2024-02-12

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORDINE OACE000108 DEL 01/03/2024					22 %
	DDT 123 Data DDT 2024-02-12					
	AswTRiga Descrittivo #DE#					
EGON S1P TG.45	SCARPA BASSA U-POWER EGON S1P TG.45	NR	1	71,80	71,80	22 %
	DDT 123 Data DDT 2024-02-12					

Dati Trasporto
Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Dettaglio Trasporto

Dati Colli

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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:



Mezzo Trasporto: DESTINATARIO

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	71,80	15,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-04	EUR 71,80		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02656

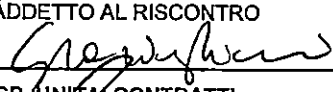
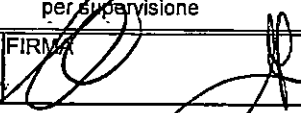
Versione Style 2.10.1

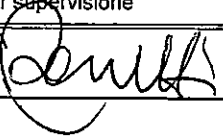
PNC	N.IVA 646
DATA DI REGISTR. 08 MAR 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. 16196 del 08/08/08	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento 04/05/2024	
DATA 08 MAR. 2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 20 MAR. 2024	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 08 MAR. 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 _____	
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:



CCIAA Taranto n. 66347
CF e PI: 00311240733
Reg. Trib. n. 346/4825



A.T.I. s.r.l.
74121 Taranto
Via G. MESSINA, 15
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537
E-Mail: info@atita.net
pec: ati@gigapec.it
SDI: SUBM70N

Indirizzo di Consegna

0000001
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)

Intestatario documento

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fis.: IT 00146330733
Fax: 099 7356257

Magazzino: 00 MAGAZZINO PRINCIPALE	Tipo documento Documento di trasporto	Numero documento 123	Data documento 12/02/2024	Pag. 1
Codice cliente 0000001	CIG	CUP	Numero di ordine 0	Data ordine
Pagamento SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO		Banca UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815		

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.ta	Prezzo
----------	-------------	------	------	--------

EGON S1P TG.45	BUONO PRELIEVO IN ECONOMIA SCARPA BASSA U-POWER EGON S1P TG.45	NR	1,000	71,80000	71,80
----------------	---	----	-------	----------	-------

ATI S.R.L. - 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	01 MAR. 2024	<i>[Firma]</i>

Totale documento EURO
87,60

**** CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO ****

Trasporto a mezzo DESTINATARIO		Aspetto esteriore dei beni A VISTA		Causale del trasporto: 020 VENDITA	
N.colli 1	Peso lordo FRANCO	Data e ora del trasporto 12/02/2024 11:25	Firma conducente <i>[Firma]</i>		
Annotazioni SC		Peso netto	Firma destinatario <i>[Firma]</i>		
Incaricato del trasporto		Data e ora del trasporto	Firma vettore <i>[Firma]</i>		

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardo pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di un Vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ATI S.R.L. VIA G. MESSINA, 15 TARANTO 74100 TA P.I. 00311240733 C.F. 00311240733 Tel: 099 4775539 Fax: 099 4775537 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Convenzione materiale utensileria 2024	Prot. 16196 del 08/08/08	01/03/2024	OACE000108	1

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B00ED57D8C	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

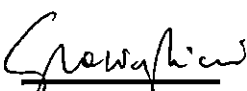
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00000437		✓ Materiale vario DdT 123 del 12/02/2024	PZ	✓ 1,00	71,8000		71,80

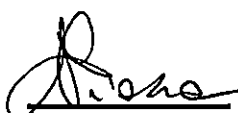
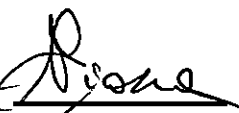
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta 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	€ 71,80	€ 15,80	€ 87,60
		Totali	€ 71,80	€ 15,80	€ 87,60

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:11687658759 Data SDI: 12/03/2024 17:07
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. S.r.l. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A Via C. Battisti, 657 74121 - 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)	102/.	2024-03-12	EUR 811,61
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000124	Data Ord. 2024-03-07 CIG B0B921A8F2

Dati DDT	
DDT 206	Data DDT 2024-03-11

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD.OACE000124 DEL 07/03/2024 CIG.B0B921A8F2 DDT 206 Data DDT 2024-03-11 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	RESINA EPOSSIDICA C-SYSTEM 10 10 CFS CECCHI GUSTAVO (PRODOTTO CERTIFICATO RINA) CONFEZIONE DA 4,5 KG POMPA DOSATRICE DDT 206 Data DDT 2024-03-11	NR	2	225,60	451,20	22 %
FUORIMAGAZZINO	POMPE DOSATRICE PER TANICHE COMPONENTE A- E COMPONENTE -B- PER RESINA EPOSSIDICA C- SYSTEM 10 10 CFS CONFEZIONE 4,5KG DDT 206 Data DDT 2024-03-11	NR	1	32,80	32,80	22 %
FUORIMAGAZZINO	ADDENSANTE PER RESINA EPOSSIDICA N.2 C- SYSTEM 10 10 CFS CONFEZIONE DA 5 LITRI DDT 206 Data DDT 2024-03-11	NR	1	181,25	181,25	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

--	--

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: DESTINATARIO	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	665,25	146,36

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-12	EUR 665,25		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02676

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>674</u>
DATA DI REGISTR. <u>14 MAR. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11687658759 Data SDI: 12/03/2024 17:07
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AT.I. S.r.l. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - 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)	102/.	2024-03-12	EUR 811,61
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000124 Data Ord. 2024-03-07	CIG B0B921A8F2

Dati DDT	
DDT 206 Data DDT 2024-03-11	

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD.OACE000124 DEL 07/03/2024 CIG.B0B921A8F2 DDT 206 Data DDT 2024-03-11 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	RESINA EPOSSIDICA C-SYSTEM 10 10 CFS CECCHI GUSTAVO (PRODOTTO CERTIFICATO RINA) CONFEZIONE DA 4,5 KG POMPA DOSATRICE DDT 206 Data DDT 2024-03-11	NR	2	225,60	451,20	22 %
FUORIMAGAZZINO	POMPE DOSATRICE PER TANICHE COMPONENTE A- E COMPONENTE -B- PER RESINA EPOSSIDICA C-SYSTEM 10 10 CFS CONFEZIONE 4,5KG DDT 206 Data DDT 2024-03-11	NR	1	32,80	32,80	22 %
FUORIMAGAZZINO	ADDENSANTE PER RESINA EPOSSIDICA N.2 C-SYSTEM 10 10 CFS CONFEZIONE DA 5 LITRI DDT 206 Data DDT 2024-03-11	NR	1	181,25	181,25	22 %

Dati Trasporto

Indirizzo Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

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 _____

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

NOTE:



--	--

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: DESTINATARIO	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	665,25	146,36

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-12	EUR 665,25		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02676

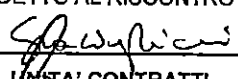
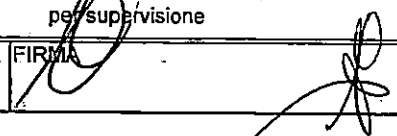
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 674
DATA DI REGISTR. 14 MAR. 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>139</u> del <u>21/12/2018</u> Data scadenza pagamento <u>12/05/2024</u>	
DATA <u>15 MAR 2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>20 MAR 2024</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>14 MAR 2024</u>	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:



Indirizzo di Consegna

0000001
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)

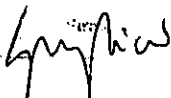
Intestatario documento

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fis.: IT 00146330733
Telefono 099/7356111

Magazzino:	Tipo documento Documento di trasporto	Numero documento 206	Data documento 11/03/2024	Pag. 1
Codice cliente 0000001	CIG	CUP	Numero di ordine 0	Data ordine
Pagamento SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO		Banca UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815		

Articolo	Descrizione	U.M.	Quantita	Prezzo
----------	-------------	------	----------	--------

ORD.OACE000124 DEL 07/03/2024 CIG.B0B921A8F2 RESINA EPOSSIDICA C-SYSTEM 10 10 CFS CECCHI GUSTAVO & C. (PRODOTTO CERTIFICATO RINA) CONFEZIONE DA 4,5 KG POMPA DOSATRICE POMPE DOSATRICE PER TANICHE COMPONENTE "A" E COMPONENTE "B" PER RESINA EPOSSIDICA C-SYSTEM 10 10 CFS CONFEZIONE 4,5KG ADDENSANTE PER RESINA EPOSSIDICA N.2 C-SYSTEM 10 10 CFS CONFEZIONE DA 5 LITRI	NR	2,000		
	NR	1,000		
	NR	1,000		

AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2005)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	14 MAR. 2024	

** CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO **

Trasporto a mezzo DESTINATARIO	Aspetto esteriore dei beni A VISTA	Causale del trasporto: 020 VENDITA
N.colli 2	Peso lordo FRANCO	Data e ora del trasporto 11/03/2024 17:35
Annottazioni SC	Peso netto	Firma conducente
Incaricato del trasporto	Data e ora del trasporto	Firma vettore IL COMANDANTE Egidio D'IPPOLITO

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano resi e trasporti entro giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardo pagamento decorreranno gli interessi commerciali. Il trasporto è a carico del compratore. Privacy - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti propri meriti i nostri rapporti commerciali, in assenza di un Vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				ATI S.R.L. VIA G. MESSINA, 15 TARANTO 74100 TA P.I. 00311240733 C.F. 00311240733 Tel: 099 4775539 Fax: 099 4775537 E-mail:				
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. Prot. 3935 del 29/02/2024		Contratto Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18 Provv. Aut.		Data Doc. 07/03/2024	Numero Documento OACE000124	Pag. 1		
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG B0B921A8F2 Pagamento BONIFICO 60 GG DF Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00011283		✓	Resina epossidica	NR	2,00	225,6000		451,20
			Resina epossidica C-system 10 10 CFS Cecchi Gustavo & C. (prodotto certificato RINA) confezione da 4,5 Kg					
00011284		✓	Pompa dosatrice	NR	1,00	32,8000		32,80
			Pompe dosatrici per taniche componente "A" e componente "B" per resina epossidica C- system 10 10 CFS confezione da 4,5 Kg					
00011285		✓	Addensante per resina epossidica	NR	1,00	181,2500		181,25
			"Addensante N. 2" per resina epossidica C-system 10 10 CFS confezione da 5 litri					
"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	
			Totale					

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733	ATI S.R.L. VIA G. MESSINA, 15 TARANTO 74100 TA P.I. 00311240733 C.F. 00311240733 Tel: 099 4775539 Fax: 099 4775537 E-mail:
Ordini a Fornitore	

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. Prot. 3935 del 29/02/2024	Contratto Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 07/03/2024	Numero Documento OACE000124	Pag. 2
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ CIG B0B921A8F2 Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:	Acquisti scorte Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF
---	--

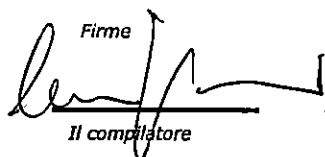
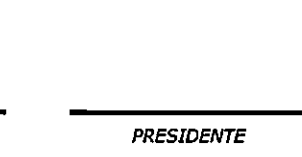
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto	Imponibile
Interno	Fornitore							
			Per la consegna contattare il Comando nave: Com.te Egidio D'Ippolito (cell. 3468522230) e Come.te Dante Raffaele (cell. 3481202857) Rif. Vs. prev. Prot. 3935 del 29/02/2024					

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: SWKJP7T"

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 665,25	€ 146,36	€ 811,61
		Totale	€ 665,25	€ 146,36	€ 811,61

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11687667727 Data SDI: 12/03/2024 15:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. S.r.l. Via G. Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - 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)	103/.	2024-03-12	EUR 2.593,84
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000029 Data Ord. 2024-01-23 CIG B011D293FA

Dati DDT
DDT 153 Data DDT 2024-02-23
DDT 210 Data DDT 2024-03-12

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ACCONTO ORD.OACE000029 DEL 23/01/24 CIG. B011D293FA DDT 153 Data DDT 2024-02-23 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	COMPLETO IMPERMEABILE GIACCA E PANTALONE N.10 TAGLIA S N.10 TAGLIA M N.23 TAGLIA L N.23 TAGLIA XL N.14 TAGLIA 2XL N.10 TAGLIA 3XL DDT 153 Data DDT 2024-02-23	NR	90	21,261	1.913,49	22 %
	SALDO ORD.OACE000029 DEL 23/01/24 DDT 210 Data DDT 2024-03-12 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	COMPLETO IMPERMEABILE GIACCA E PANTALONE N.5 TAGLIA 4XL N.5 TAGLIA 5XL DDT 210 Data DDT 2024-03-12	NR	10	21,261	212,61	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: DESTINATARIO	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.126,10	467,74

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-12	EUR 2.126,10		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02677

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 685
DATA DI REGISTR. 14 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11687667727 Data SDI: 12/03/2024 15:50
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. S.r.l. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - 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)	103/.	2024-03-12	EUR 2.593,84
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000029 Data Ord. 2024-01-23 CIG B011D293FA

Dati DDT
DDT 153 Data DDT 2024-02-23
DDT 210 Data DDT 2024-03-12

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ACCONTO ORD.OACE000029 DEL 23/01/24 CIG. B011D293FA DDT 153 Data DDT 2024-02-23 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	COMPLETO IMPERMEABILE GIACCA E PANTALONE N.10 TAGLIA S N.10 TAGLIA M N.23 TAGLIA L N.23 TAGLIA XL N.14 TAGLIA 2XL N.10 TAGLIA 3XL DDT 153 Data DDT 2024-02-23	NR	90	21,261	1.913,49	22 %
	SALDO ORD.OACE000029 DEL 23/01/24 DDT 210 Data DDT 2024-03-12 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	COMPLETO IMPERMEABILE GIACCA E PANTALONE N.5 TAGLIA 4XL N.5 TAGLIA 5XL DDT 210 Data DDT 2024-03-12	NR	10	21,261	212,61	22 %

Dati Trasporto

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 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 _____

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

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

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

NOTE:



Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: DESTINATARIO	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.126,10	467,74

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-12	EUR 2.126,10		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02677

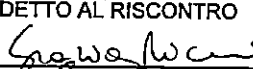
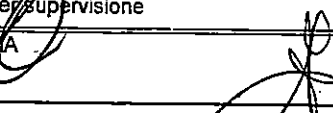
Versione Style 2.10.1

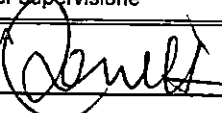
PNC	N.IVA 685
DATA DI REGISTR. 14 MAR, 2024	

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. 139 del 21/12/2018	
Data scadenza pagamento 12/05/2024	
DATA 15 MAR. 2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 20 MAR. 2024	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 14 MAR. 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

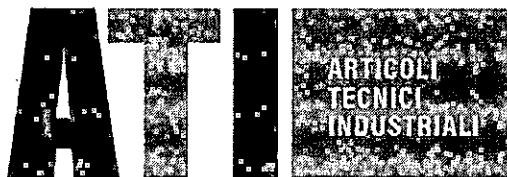
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	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:



CCIAA Taranto n. 66347
CF e PI: 00311240733
Reg. Trib. n. 346/4825



A.T.I. s.r.l.
74121 Taranto
Via G. MESSINA, 15
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537
E-Mail: info@atita.net
pec: ati@gigapec.it
SDI: SUBM70N

Indirizzo di Consegna

0000001
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)

Intestatario documento

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fis.: IT 00146330733
Telefono 099/7356111

Magazzino:	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Pag.
	Documento di trasporto	153	23/02/2024	1
Codice cliente	CIG	CUP	Numero di ordine	Data ordine
0000001			0	
Pagamento		Banca		
SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO		UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815		

Articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo
----------	-------------	------	----------	--------

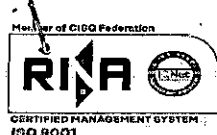
ACCONTO ORD.OACE000029 DEL 23/01/24 CIG. B011D293FA COMPLETO IMPERMEABILE GIACCA E PANTALONE N.10 TAGLIA S N.10 TAGLIA M N.23 TAGLIA L N.23 TAGLIA XL N.14 TAGLIA 2XL N.10 TAGLIA 3XL <i>NON CONSEGNATO SPZ 4XL u SPZ 3XL</i> <i>[Signature]</i>	NR	90,000		
	AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI Conformità della 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	23 FEB. 2024	<i>[Signature]</i>	
				<i>[Signature]</i>

**** CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO ****

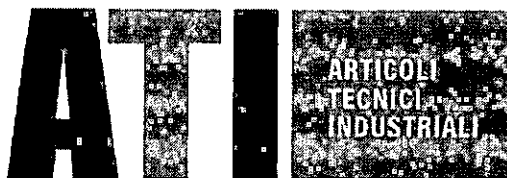
Trasporto a mezzo		Aspetto esteriore dei beni		Causale del trasporto:	
DESTINATARIO		A VISTA		020 VENDITA	
N.colli	Peso lordo	Porto	Data e ora del trasporto	Firma conducente	
		FRANCO	23/02/2024 10:36		
Annotazioni		Peso netto	Firma destinatario		
SC					
Incaricato del trasporto			Data e ora del trasporto	Firma vettore	

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardato pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di un Vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.



CCIAA Taranto n. 66347
CF e PI: 00311240733
Reg. Trib. n. 346/4825



A.T.I. s.r.l.
74121 Taranto
Via G. MESSINA, 15
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537
E-Mail: info@atita.net
pec: ati@gigapec.it
SDI: SUBM70N

Indirizzo di Consegna

0000001
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)

Intestatario documento

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fis.: IT 00146330733
Fax: 099 7356257

Magazzino:	Tipo documento Documento di trasporto	Numero documento 210	Data documento 12/03/2024	Pag. 1
Codice cliente 0000001	CIG	CUP	Numero di ordine 0	Data ordine
Pagamento SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO		Banca UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815		

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.ta	Prezzo																									
	ACCONTO ORD.OACE000029 DEL 23/01/24 CIG. B011D293FA COMPLETO IMPERMEABILE GIACCA E PANTALONE N.5 TAGLIA 4XL N.5 TAGLIA 5XL	NR	10,000	21,25625	212,56																								
<table><tr><td colspan="6">AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI</td></tr><tr><td colspan="6">Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2008)</td></tr><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>13 MAR. 2024</td><td>[Firma]</td><td colspan="3"></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 21/04/2008)						Conformità/accettazione materiale	Data	Firma				Presa in carico materiale conforme	13 MAR. 2024	[Firma]			
AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI																													
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2008)																													
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma																											
Presa in carico materiale conforme	13 MAR. 2024	[Firma]																											

Totale documento EURO
259,32

** CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO **

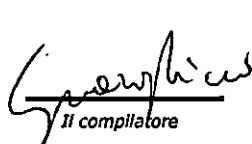
Trasporto a mezzo DESTINATARIO	Aspetto esteriore dei beni A VISTA	Causale del trasporto: 020 VENDITA
N.colli 1	Peso lordo FRANCO	Data e ora del trasporto 12/03/2024 10:09
Annotazioni SC	Peso netto	Firma conducente
Incaricato del trasporto	Data e ora del trasporto	Firma vettore

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardato pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.
PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di un Vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

KYMA MOBILITÀ Spa		ATI S.R.L.						
Via Cesare Battisti, 657		VIA G. MESSINA, 15						
Taranto 74121 TA		TARANTO 74100 TA						
P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		P.I. 00311240733		C.F. 00311240733				
Ordini a Fornitore		Tel: 099 4775539		Fax: 099 4775537				
E-mail:								
Vostro Riferimento		Nostro Riferimento		Data Doc.	Numero Documento	Pag.		
Rif. Vs prev. 20 del 17/01/2024 - Rif. Vs e-mail del 22/01/2024		Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18		23/01/2024	OACE000029	1		
Causale AS@		Acquisti scorte		Termini di consegna				
CIG B011D293FA		Pagamento		BONIFICO 60 GG DF				
Commento:								
Indirizzo Spedizione:								
Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00002697		✓	Completo impermeabile giacca e pantalone n° 10 taglia S n° 10 taglia M n° 23 taglia L n° 23 taglia XL n° 14 taglia 2XL n° 10 taglia 3XL	PZ	✓ 100,00	22,3800	5,00	2.126,10
"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: 5WKJP77"								
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
			Totale					

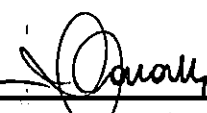
KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ATI S.R.L. VIA G. MESSINA, 15 TARANTO 74100 TA P.I. 00311240733 C.F. 00311240733 Tel: 099 4775539 Fax: 099 4775537 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. 20 del 17/01/2024 - Rif. Vs e-mail del 22/01/2024		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18					
		Data Doc. 23/01/2024	Numero Documento OACE000029				
Causale AS@ CIG B011D293FA Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:		Acquisti scorte Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto	Imponibile
Interno	Fornitore						
		n° 5 taglia 4XL n° 5 taglia 5XL Rif. Vs prev. 20 del 17/01/2024 Rif. Vs e-mail del 22/01/2024 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	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 2.126,10	€ 467,74	€ 2.593,84		
		Totali	€ 2.126,10	€ 467,74	€ 2.593,84		

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: 11735908780 Data SDI: 19/03/2024 13:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. S.r.l. Via G. Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - 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)	109/.	2024-03-19	EUR 141,52
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000117 Data Ord. 2024-03-05 CIG B0AC0A1C31

Dati DDT
DDT 226 Data DDT 2024-03-15

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. OACE000117 DEL 05/03/2024 CIG. B0AC0A1C31 DDT 226 Data DDT 2024-03-15 AswTRIga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	SEGNALE DI SOCCORSO A DUE STELLE MARCA ALBATROSS MODELLO A TWO STARS DDT 226 Data DDT 2024-03-15	NR	8	14,50	116,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Mezzo Trasporto: DESTINATARIO	
-------------------------------	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamento)	22 %	116,00	25,52

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-19	EUR 116,00		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02687

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 784
DATA DI REGISTR. 21 MAR. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11735908780 Data SDI: 19/03/2024 13:32
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. S.r.l. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - 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)	109/.	2024-03-19	EUR 141,52
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000117 Data Ord. 2024-03-05 CIG B0AC0A1C31

Dati DDT
DDT 226 Data DDT 2024-03-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. OACE000117 DEL 05/03/2024 CIG. B0AC0A1C31 DDT 226 Data DDT 2024-03-15 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	SEGNALE DI SOCCORSO A DUE STELLE MARCA ALBATROSS MODELLO A TWO STARS DDT 226 Data DDT 2024-03-15	NR	8	14,50	116,00	22 %

Dati Trasporto	Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dati Dettagli Trasporto	Dati Colli

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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 _____

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

NOTE:

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 _____



Mezzo Trasporto: DESTINATARIO	
-------------------------------	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	116,00	25,52

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-19	EUR 116,00		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02687

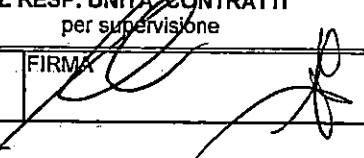
Versione_Style 2.10.1

PNC	N.IVA 724
DATA DI REGISTR. 21 MAR. 2024	

KYMA

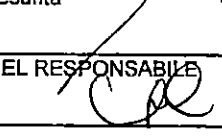
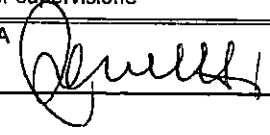
MOBILITÀ

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. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u>	
Data scadenza pagamento <u>19/05/2024</u>	
DATA <u>21 MAR. 2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>10 APR. 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

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>21 MAR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>20-06-2024</u>	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:



RIA

CCIAA Taranto n. 66347
CF e PI 00311240733
Reg Trib n 346/4825

ATI
ARTICOLI
TECNICI
INDUSTRIALI

A.T.I. S.R.L.
74121 Taranto
Via G. MESSINA, 15
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537
E-Mail: info@ati.net
pec: ati@giugapec.it
SDI: SUBM70N

Indirizzo di Consegna

0000001
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via C. Ballistrì, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)

Intestatario documento

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via C. Ballistrì 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fis. IT 00146330733
Fax 099 7356257

Magazzino

Tipo documento

Numero documento

Data documento

Pag

Documento di trasporto

226

15/03/2024

Pag

Codice cliente

CIG

CUP

Numero di ordine

Data ordine

0000001

0

Pagamento

Banca

SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO

UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815

Articolo

Descrizione

U.M.

Q.tà

Prezzo

ORD. OACE000117 DEL 05/03/2024
CIG. B0AC0A1C31
SEGNALE DI SOCCORSO A DUE STELLE MARCA
ALBATROSS MODELLO A TWO STARS

NR

8,000

14.50000

116.00

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

Data

Firma

15/03/2024

[Handwritten signature]

Totale documento EURO

141.52

** CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO **

Trasporto a mezzo

Aspetto esteriore dei beni

Causale del trasporto

DESTINATARIO

A VISTA

020 VENDITA

N colli

Peso lordo

Porto

Data e ora del trasporto

Firma conducente

1

FRANCO

15/03/2024

15.51

Annotazioni

SC

KYMA MOBILITA' S.P.A.
CLODIA
VE 6380

KYMA MOBILITA' S.P.A.
ADRIA
VE 6303

Incaricato del trasporto

Data e ora del trasporto

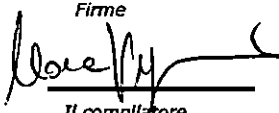
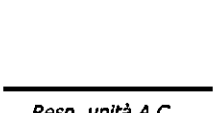
Firma destinatario

[Handwritten signature]

CONDIZIONI DI VENDITA: La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardo pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di bolle sono a carico del compratore.
PRIVACY: Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di un Vs formale consenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ATI S.R.L. VIA G. MESSINA, 15 TARANTO 74100 TA P.I. 00311240733 C.F. 00311240733 Tel: 099 4775539 Fax: 099 4775537 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Vs Rif. Prev. Prot. n. 4148/2024 del 04/03/2024, ore: 14:18.	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 05/03/2024	Numero Documento OACE000117	Pag. 1			
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna / CIG B0AC0A1C31 Pagamento BONIFICO 60 GG DF Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
010501		J Segnale di soccorso a due stelle marca ALBATROSS modello TWO STARS Concordare con il comando nave la consegna a bordo: Com.te Egidio D'IPPOLITO (te.3468522230) e/o con Com.te Dante RAFFAELE (tel. 3481202857) Dest.: Motonavi Adria e Clodia Vs Rif. Prev. Prot. n. 4148/2024 del 04/03/2024, ore: 14:18.	PZ	J 8,00	14,5000		116,00
"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	€ 116,00	€ 25,52	€ 141,52		
		Totali	€ 116,00	€ 25,52	€ 141,52		

Firme

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11880166256 Data SDI: 10/04/2024 17:13
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. S.r.l. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - 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)	160/.	2024-04-10	EUR 358,68
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.Oace000161 Data Ord. 2024-03-26 CIG B0FA8E610C

Dati DDT
DDT 307 Data DDT 2024-04-09

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. OACE000161 DEL 26/03/2024 CIG. B0FA8E610C DDT 307 Data DDT 2024-04-09 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTENITORE PER AUTORESPIRATORE MARCA DRAGER SAVER CF DDT 307 Data DDT 2024-04-09	NR	2	147,00	294,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Mezzo Trasporto: DESTINATARIO	
-------------------------------	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamento)	22 %	294,00	64,68

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-10	EUR 294,00		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02775

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 824
DATA DI REGISTR. 15 APR. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11880166256 Data SDI: 10/04/2024 17:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. S.r.l. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - 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)	160/.	2024-04-10	EUR 358,68
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.Oace000161 Data Ord. 2024-03-26 CIG B0FA8E610C

Dati DDT
DDT 307 Data DDT 2024-04-09

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. OACE000161 DEL 26/03/2024 CIG. B0FA8E610C DDT 307 Data DDT 2024-04-09 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTENITORE PER AUTORESPIRATORE MARCA DRAGER SAVER CF DDT 307 Data DDT 2024-04-09	NR	2	147,00	294,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

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 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 _____

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

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

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

NOTE:



Mezzo Trasporto: DESTINATARIO	
-------------------------------	--

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	294,00	64,68

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-10	EUR 294,00		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02775

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 924
DATA DI REGISTR. 15 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u> Data scadenza pagamento <u>09/06/2024</u></td> </tr> <tr> <td>DATA <u>16 APR. 2024</u></td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA <u>19 APR. 2024</u></td> <td>FIRMA <i>[Firma]</i></td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. _____ del _____		Conv. n. _____ del _____		Determ. A.D. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u> Data scadenza pagamento <u>09/06/2024</u>		DATA <u>16 APR. 2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Firma]</i>	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>19 APR. 2024</u>	FIRMA <i>[Firma]</i>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA	FIRMA	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																																													
Contr. Rep. n. _____ del _____																																													
Conv. n. _____ del _____																																													
Determ. A.D. n. _____ del _____																																													
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u> Data scadenza pagamento <u>09/06/2024</u>																																													
DATA <u>16 APR. 2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Firma]</i>																																												
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																													
DATA <u>19 APR. 2024</u>	FIRMA <i>[Firma]</i>																																												
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																																													
Data scadenza pagamento																																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																												
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																																													
DATA	FIRMA																																												
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali																																													
Contr. Rep. n. _____ del _____																																													
Delib. C.A. n. _____ del _____																																													
Delib. C.A. n. _____ del _____																																													
Delib. C.A. n. _____ del _____																																													
Data scadenza pagamento																																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																												
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione																																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																												

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta</td> </tr> <tr> <td>DATA <u>15 APR. 2024</u></td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA <u>20-06-2024</u></td> <td>FIRMA <i>[Firma]</i></td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura		data scadenza di pagamento presunta		DATA <u>15 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA <u>20-06-2024</u>	FIRMA <i>[Firma]</i>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																							
data scadenza pagamento indicata in fattura																							
data scadenza di pagamento presunta																							
DATA <u>15 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>																						
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																							
DATA <u>20-06-2024</u>	FIRMA <i>[Firma]</i>																						
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																							
Data scadenza pagamento																							
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																						
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																							
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																						

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

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



CCIAA Taranto n. 66347
CF e PI: 00311240733
Reg. Trib. n. 346/4825

A.T.I. s.r.l.
74121 Taranto
Via G. MESSINA, 15
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537
E-Mail: info@atita.net
pec: ati@gigapec.it
SDI: SUBM70N

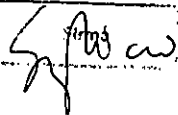
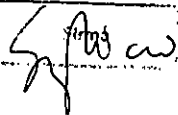
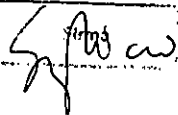
Indirizzo di Consegna

0000001
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)

Intestatario documento

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fis.: IT 00146330733
Fax: 099 7356257

Magazzino:	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Pag.
	Documento di trasporto	307	09/04/2024	1
Codice cliente	CIG	CUP	Numero di ordine	Data ordine
0000001			0	
Pagamento	Banca			
SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO	UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815			

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo												
	NR. OACE000161 DEL 26/03/2024 CIG. B0FA8E610C CONTENITORE PER AUTORESPIRATORE MARCA DRAGER SAVER CF	NR	2,000	147,00000												
				294,00												
<table><tr><td colspan="3">APAT 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>09 APR 2024</td><td></td></tr></table>					APAT 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	09 APR 2024	
APAT 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	09 APR 2024															

Totale documento EUR
358,68

**** CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO ****

Trasporto a mezzo	Aspetto esteriore dei beni	Causale del trasporto:
DESTINATARIO	A VISTA	020 VENDITA
N.colli	Peso lordo	Porto
1		FRANCO
	Data e ora del trasporto	Firma conducente
	09/04/2024 12:07	
Annotazioni	Peso netto	Firma destinatario
SC		RESIDUO SIPPOLI
Incaricato del trasporto	Data e ora del trasporto	Firma vettore

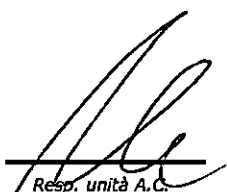
CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardato pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di un Vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

KYMA MOBILITÀ SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ATI S.R.L. VIA G. MESSINA, 15 TARANTO 74100 TA P.I. 00311240733 C.F. 00311240733 Tel: 099 4775539 Fax: 099 4775537 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. 109 del 25/03/2024	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 26/03/2024	Numero Documento OACE000161				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG B0FA8E610C		Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00012121		✓ Contenitore per autorespiratore marca Dräger Saver CF Rif. Vs prev. 109 del 25/03/2024 Consegna c/o Magazzino Ricambi - Via C. Battisti 657	NR	✓ 2,00	147,0000		294,00
"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	€ 294,00	€ 64,68	€ 358,68		
		Totale	€ 294,00	€ 64,68	€ 358,68		

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

Mittente	Destinatario
A.T.I. S.r.l. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - 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)	192/.	2024-04-17	EUR 761,22
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000181 Data Ord. 2024-04-05 CIG 812097C99D

Dati DDT
DDT 327 Data DDT 2024-04-11

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. OACE000181 DEL 05/04/2024 CIG. B12097C99D DDT 327 Data DDT 2024-04-11 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	GUARNIZIONE TIPO "MOUSSE" IN EPDM ESPANSO (NEOPRENE), SEZIONE RETTANGOLARE, NON ADESIVA, NON ANIMA IN METALLO, MIS. 30X20mm DDT 327 Data DDT 2024-04-11	ML	150	4,00	600,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	ADESIVO A CONTATTO PROFESSIONALE MARCA BOSTIK TIPO "BOSTIK 99", CONFEZIONE LATTA DA 1KG DDT 327 Data DDT 2024-04-11	NR	3	7,9833333	23,95	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: DESTINATARIO	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	623,95	137,27

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-17	EUR 623,95		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02815

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1043
DATA DI REGISTR. 24 APR. 2024	

Oggetto: ORD. OACE 181 DEL 05/04/2024 - NS/ FATT. 192 DELE 17/04/2024

Mittente: "Filomena " <filomena@atita.net>

Data: 24/04/2024, 09:25

A: <ufficio.ragioneria@kymamobilita.it>

Cortese attenzione Sig. Scarcia

Buon giorno, vi precisiamo che sulla ns/ Fattura n. 192 del 17/04/2024, è stato indicato un numero di C.I.G. errato, quello corretto è:
C.I.G. B12097C99D.

Scusandoci per l'involontario errore porgiamo cordiali saluti.

Filomena Briganti



A.T.I. S.r.l.

Via Generale Messina n.15,74121- Taranto

P.I. 00311240733-Tel. 099/4775539

e-Mail: Info@atita.net-pec: ati@gigapec.it

sito web: www.atita.shop -SDI: SUBM70N

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11939747206 Data SDI: 17/04/2024 14:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. S.r.l. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - 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)	192/.	2024-04-17	EUR 761,22
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000181 Data Ord. 2024-04-05 CIG 812097C99D

Dati DDT
DDT 327 Data DDT 2024-04-11

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. OACE000181 DEL 05/04/2024 CIG. B12097C99D DDT 327 Data DDT 2024-04-11 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	GUARNIZIONE TIPO "MOUSSE" IN EPDM ESPANSO (NEOPRENE), SEZIONE RETTANGOLARE, NON ADESIVA, NON ANIMA IN METALLO, MIS. 30X20mm DDT 327 Data DDT 2024-04-11	ML	150	4,00	600,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	ADESIVO A CONTATTO PROFESSIONALE MARCA BOSTIK TIPO "BOSTIK 99", CONFEZIONE LATTA DA 1KG DDT 327 Data DDT 2024-04-11	NR	3	7,9833333	23,95	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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 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 _____

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

NOTE:

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 _____



Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: DESTINATARIO	

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	623,95	137,27

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-17	EUR 623,95		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02815

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1043
DATA DI REGISTR. 24 APR. 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>139</u> del <u>21/12/2018</u>	
Data scadenza pagamento <u>16/06/2024</u>	
DATA <u>02 MAG. 2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>03 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>30 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>20-06-2024</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 _____	
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:





CCIAA Taranto n. 66347
CF e PI: 00311240733
Reg. Trib. n. 346/4825



A.T.I. s.r.l.
74121 Taranto
Via G. MESSINA, 15
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537
E-Mail: info@atita.net
pec: ati@gigapec.it
SDI: SUBM70N

Indirizzo di Consegna

0000001
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)

Intestatario documento

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fis.: IT 00146330733
Telefono 099/7356111

Magazzino:	Tipo documento Documento di trasporto	Numero documento 327	Data documento 11/04/2024	Pag. 1
Codice cliente 0000001	CIG	CUP	Numero di ordine 0	Data ordine
Pagamento SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO		Banca UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815		

Articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo
----------	-------------	------	----------	--------

NR. OACE000181 DEL 05/04/2024 CIG. B12097C99D GUARNIZIONE TIPO "MOUSSE" IN EPDM ESPANSO (NEOPRENE), SEZIONE RETTANGOLARE, NON ADESIVA, NON ANIMA IN METALLO, MIS. 30X20mm ADESIVO A CONTATTO PROFESSIONALE MARCA BOSTIK TIPO "BOSTIK 99", CONFEZIONE LATTA DA 1KG	ML	150,000		
	NR	3,000		

UFFICIO ACQUISTI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico
del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2005)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	18 APR. 2024	<i>[Firma]</i>

** CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO **

Trasporto a mezzo DESTINATARIO		Aspetto esteriore dei beni A VISTA		Causale del trasporto: 020 VENDITA	
N.colli	Peso lordo	Porto FRANCO	Data e ora del trasporto 11/04/2024 18:14	Firma conducente	
Annotazioni SC	Peso netto			Firma destinatario <i>[Firma]</i>	
Incaricato del trasporto			Data e ora del trasporto	Firma vettore <i>[Firma]</i>	

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardato pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di un Vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ATI S.R.L. VIA G. MESSINA, 15 TARANTO 74100 TA P.I. 00311240733 C.F. 00311240733 Tel: 099 4775539 Fax: 099 4775537 E-mail:																																																																
Ordini a Fornitore																																																																		
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. 117 del 02/04/2024		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18																																																																
		Data Doc. 05/04/2024	Numero Documento OACE000181																																																															
Pag. 1																																																																		
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG B12097C99D Pagamento BONIFICO 60 GG DF																																																																		
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Articolo</th> <th>Cat.</th> <th>Descrizione</th> <th>U.M.</th> <th>Qta</th> <th>Valore €</th> <th>Sconto</th> <th>Imponibile €</th> </tr> <tr> <th>Interno</th> <th>Fornitore</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00012144</td> <td></td> <td>✓</td> <td>Guarnizione</td> <td>ML</td> <td>✓ 150,00</td> <td>✓ 4,0000</td> <td></td> <td>600,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Guarnizione tipo "mousse" in EPDM espanso (neoprene), sezione rettangolare, non adesiva, non anima in metallo, mis. 30x20 mm</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00012145</td> <td></td> <td>✓</td> <td>Adesivo a contatto</td> <td>NR</td> <td>✓ 3,00</td> <td>✓ 7,9820</td> <td></td> <td>23,95</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Adesivo a contatto professionale marca Bostik tipo "Bostik 99", confezione latta Kg 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Rif. Vs prev. 117 del 02/04/2024</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	Interno	Fornitore								00012144		✓	Guarnizione	ML	✓ 150,00	✓ 4,0000		600,00				Guarnizione tipo "mousse" in EPDM espanso (neoprene), sezione rettangolare, non adesiva, non anima in metallo, mis. 30x20 mm						00012145		✓	Adesivo a contatto	NR	✓ 3,00	✓ 7,9820		23,95				Adesivo a contatto professionale marca Bostik tipo "Bostik 99", confezione latta Kg 1									Rif. Vs prev. 117 del 02/04/2024					
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €																																																										
Interno	Fornitore																																																																	
00012144		✓	Guarnizione	ML	✓ 150,00	✓ 4,0000		600,00																																																										
			Guarnizione tipo "mousse" in EPDM espanso (neoprene), sezione rettangolare, non adesiva, non anima in metallo, mis. 30x20 mm																																																															
00012145		✓	Adesivo a contatto	NR	✓ 3,00	✓ 7,9820		23,95																																																										
			Adesivo a contatto professionale marca Bostik tipo "Bostik 99", confezione latta Kg 1																																																															
			Rif. Vs prev. 117 del 02/04/2024																																																															
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagamenti. 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: 5WKJP77																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>IVA</th> <th>Descrizione</th> <th>Alliquota</th> <th>Imponibile</th> <th>Imposta</th> <th>Totale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Totali</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale			Totali																																																						
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale																																																													
		Totali																																																																

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ATI S.R.L. VIA G. MESSINA, 15 TARANTO 74100 TA P.I. 00311240733 C.F. 00311240733 Tel: 099 4775539 Fax: 099 4775537 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. 117 del 02/04/2024	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 05/04/2024	Numero Documento OACE000181				
		Pag. 2					
Causale AS@ Acquisti scorte CIG B12097C99D		Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto	Imponibile
Interno	Fornitore						
		Per la consegna contattare il Com.te D'Ippolito (tel. 346852230)					
"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	€ 623,95	€ 137,27	€ 761,22		
		Totali	€ 623,95	€ 137,27	€ 761,22		

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:12002033010 Data SDI: 29/04/2024 13:25
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. S.r.l. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - 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)	224/.	2024-04-29	EUR 1.464,00
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000346 Data Ord. 2024-04-18 CIG B150BFAE28

Dati DDT
DDT 357 Data DDT 2024-04-22

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. MA000346 DEL 18/04/2024 CIG. B150BFAE28 DDT 357 Data DDT 2024-04-22 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CASSONE OBSO IMPILABILE C/COPERCHIO DIM. 1200X100X850H LT. 760 DDT 357 Data DDT 2024-04-22	NR	6	200,00	1.200,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Mezzo Trasporto: DESTINATARIO

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.200,00	264,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-29	EUR 1.200,00		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02856

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA. 1064
DATA DI REGISTR. 30 APR. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12002033010 Data SDI: 29/04/2024 13:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AT.I. S.r.l. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - 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)	224/.	2024-04-29	EUR 1.464,00

Causale
FATTURA SPLIT CLIENTI

Dati ordine acquisto
Ord.MA000346 Data Ord. 2024-04-18 CIG B150BFAE28

Dati DDT
DDT 357 Data DDT 2024-04-22

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. MA000346 DEL 18/04/2024 CIG. B150BFAE28 DDT 357 Data DDT 2024-04-22 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CASSONE OBISO IMPILABILE C/COPERCHIO DIM. 1200X100X850H LT. 760 DDT 357 Data DDT 2024-04-22	NR	6	200,00	1.200,00	22 %

Dati Trasporto	Indirizzo Resa
Dati Anagrafici Vettore	

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA	FIRMA		
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																															
Contr. Rep. n. _____ del _____																															
Conv. n. _____ del _____																															
Determ. A.D. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO																														
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																															
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																															
data scadenza di pagamento presunta _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali																															
Contr. Rep. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td 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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE														
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</td> </tr> <tr> <td 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																														



Mezzo Trasporto: DESTINATARIO

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.200,00	264,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-06-29	EUR 1.200,00		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02856

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA. <u>1064</u>
DATA DI REGISTR. <u>30 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. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u> Data scadenza pagamento <u>28/06/2024</u>	
DATA <u>02 MAG. 2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>3 MAG. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>30 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>20-06-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

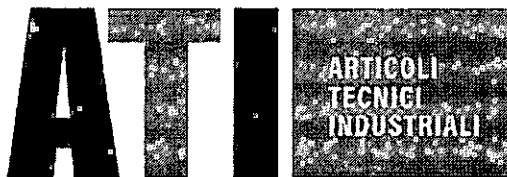
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:





CCIAA Taranto n. 66347
CF e PI: 00311240733
Reg. Trib. n. 346/4825



A.T.I. s.r.l.
74121 Taranto
Via G. MESSINA, 15
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537
E-Mail: info@atita.net
pec: ati@gigapec.it
SDI: SUBM70N

Indirizzo di Consegna

0000001
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)

Intestatario documento

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fis.: IT 00146330733
Telefono 099/7356111

Magazzino:	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Pag.
	Documento di trasporto	357	22/04/2024	1
Codice cliente	CIG	CUP	Numero di ordine	Data ordine
0000001			0	
Pagamento	Banca			
SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO	UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815			

Articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo
----------	-------------	------	----------	--------

ORD. MA000346 DEL 18/04/2024 CIG. B150BFAE28 CASSONE OBSO IMPILABILE C/COPERCHIO DIM. 1200X100X850H LT. 760	NR	6,000								
UFFICIO ACQUISTI Conformità della fornitura, accettazione o 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>22 APR. 2024</td><td></td></tr></table>					Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	22 APR. 2024	
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma								
Presa in carico materiale conforme	22 APR. 2024									

** CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO **

Trasporto a mezzo	Aspetto esteriore dei beni	Causale del trasporto:
DESTINATARIO	A VISTA	020- VENDITA
N.colli	Peso lordo	Porto
		FRANCO
Data e ora del trasporto	Firma conducente	
22/04/2024 11:28		
Annotazioni	Peso netto	Firma destinatario
SC		
Incaricato del trasporto	Data e ora del trasporto	Firma vettore

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardo pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di un Vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ATI S.R.L. VIA G. MESSINA, 15 TARANTO 74100 TA P.I. 00311240733 C.F. 00311240733 Tel: 099 4775539 Fax: 099 4775537 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 16/04/24 13:11	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 18/04/2024	Numero Documento MA000346	Pag. 1
---	--	--------------------------------	-------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B150BFAE28	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

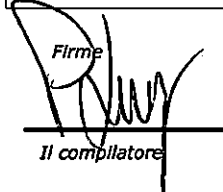
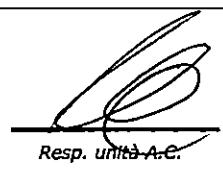
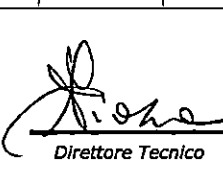
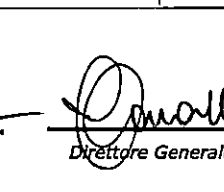
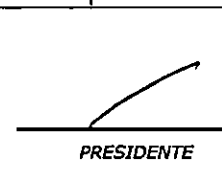
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00012198		Cassone OBSO Impilabile c/coperchio dim. 1200x1000x850h lt. 760 Rif. Vs. prev. mail del 16/04/24 13:11 Consegna c/o Magazzino Ricambi per OBSO 4	PZ	✓ 6,00	✓ 200,0000		1.200,00

"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	€ ✓ 1.200,00	€ 264,00	€ 1.464,00
		Totali	€ 1.200,00	€ 264,00	€ 1.464,00

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