

K

1507

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1492

ACQUABELL3

Baccioni

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.422	08/07/2024			1.597,20

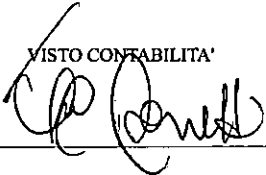
IL CASSIERE
PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:

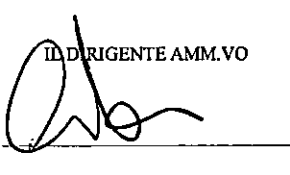
ACQUAELLE S.r.L.

VIA LECCE N.83
74027 SAN GIORGIO JONICO (TA)
Partita IVA: 02344850736 C.F. 02344850736
CC 13.07.0001;

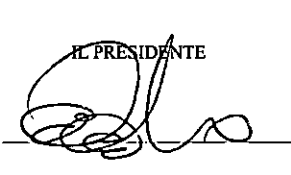
DICONSI EURO:	millecinquecentonovantasette e 20 / 100		
PAGAMENTO:	Bonifico		
	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IBAN: IT64L0100515800000000004331	
CAUSALE DEL PAGAMENTO			
Doc. n. 309//3 del 31/05/2024			
PAGAMENTO FATTURE N. 364//3 CIG Z393C362C9, 309//3 CIG Z843C37219			
		IMPORTO LORDO	1.597,20
		TOTALE RITENUTE	0,00
		IMPORTO	1.597,20

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.597,20	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'


IL DIRIGENTE AMM.VO


IL DIRETTORE


IL PRESIDENTE


FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12281301342 Data SDI: 07/06/2024 12:29
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACQUAELLE SRL VIA UGO AMALDI, 4 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT02344850736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	364//3	2024-05-31	EUR 1.487,42

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

Dati DDT	
DDT 120/2 Data DDT 2024-05-09	
DDT 121/2 Data DDT 2024-05-09	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18 DDT 120/2 Data DDT 2024-05-09	PZ	96	6,35	609,60	22 %
N00103	BICCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100 DDT 120/2 Data DDT 2024-05-09	PZ	384			22 %
	VS ORDINE OACE000242		0			22 %
	DEL 08.05.2024		0			22 %
	RIF.GARA 10/2023		0			22 %
	EPAL A RENDERE DDT 120/2 Data DDT 2024-05-09		2			22 %
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI		0			22 %
	EPAL,DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA		0			22 %
	CONSEGNA,I BANCALI NON RESI		0			22 %
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO		0			22 %
	DI 18,00 OLTRE IVA CAD.		0			22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18 DDT 121/2 Data DDT 2024-05-09	PZ	96	6,35	609,60	22 %
	MERCE A SALDO		0			22 %
	VS ORDINE OACE000242		0			22 %
	DEL 08.05.2024		0			22 %
	RIF.GARA 10/2023		0			22 %
	EPAL A RENDERE DDT 121/2 Data DDT 2024-05-09		2			22 %
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI		0			22 %
	EPAL,DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA		0			22 %
	CONSEGNA,I BANCALI NON RESI		0			22 %
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO		0			22 %
	DI 18.00 OLTRE IVA CAD.		0			22 %

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

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 1.219,20		IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 3640324

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1460</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>10 GIU. 2024</u>	

222! ind. Pa. Bior OK

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12281301342 Data SDI: 07/06/2024 12:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACQUAELLE SRL VIA UGO AMALDI, 4 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT02344850736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	364//3	2024-05-31	EUR 1.487,42

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

Dati DDT	
DDT 120/2 Data DDT 2024-05-09	
DDT 121/2 Data DDT 2024-05-09	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18 DDT 120/2 Data DDT 2024-05-09	PZ	96	6,35	609,60	22 %
N00103	BICCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100 DDT 120/2 Data DDT 2024-05-09	PZ	384			22 %
	VS ORDINE OACE000242		0			22 %
	DEL 08.05.2024		0			22 %
	RIF.GARA 10/2023		0			22 %
	EPAL A RENDERE DDT 120/2 Data DDT 2024-05-09		2			22 %
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI		0			22 %
	EPAL,DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA		0			22 %
	CONSEGNA,I BANCALI NON RESI		0			22 %
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO		0			22 %
	DI 18.00 OLTRE IVA CAD.		0			22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18 DDT 121/2 Data DDT 2024-05-09	PZ	96	6,35	609,60	22 %
	MERCE A SALDO		0			22 %
	VS ORDINE OACE000242		0			22 %
	DEL 08.05.2024		0			22 %
	RIF.GARA 10/2023		0			22 %
	EPAL A RENDERE DDT 121/2 Data DDT 2024-05-09		2			22 %
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI		0			22 %
	EPAL,DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA		0			22 %
	CONSEGNA,I BANCALI NON RESI		0			22 %
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO		0			22 %
	DI 18.00 OLTRE IVA CAD.		0			22 %

Dati Riepilogo

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

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo-	Bonifico	2024-07-31	EUR 1.219,20		IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 3640324

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1460
DATA DI REGISTRAZIONE 10 GIU. 2024	

222! ind. P.A. B162 OK

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>4/12/2018</u> Data scadenza pagamento <u>30/07/2024</u>	
DATA <u>11/06/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO. <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>11/06/2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>10 GIU. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>08-07-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

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

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

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

NOTE:



**ACQUAELLE S.R.L.**

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

TIPO DOCUMENTO		PAGINA
D.di Trasp.		1
DATA DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	
09/05/2024	120VEN	
CAUSALE TRASPORTO		
VENDITA		
BANCA D'APPOGGIO		
BNL		
CODICE IBAN		
IT 64L0100515800000000004331		
MODALITA' DI PAGAMENTO		
BONIFICO 60 GG FM		
AGENZIA CON DEPOSITO		

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

ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QTA	VALORE UNITARIO	%SC	IVA	IMPORTO NETTO
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18	PZ	96,00	6,350	22		609,60
N00103	BICCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100	PZ.	384,00	0,990	22		Sconto merce
	MERCE IN ACCONTO						
	VS ORDINE OACE000242						
	DEL 08.05.2024						
	RIF.GARA 10/2023						
	EPAL A RENDERE		2,00		22		
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI						
	EPAL, DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA						
	CONSEGNA, I BANCALI NON RESI						
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO						
	DI € 18.00 OLTRE IVA CAD.						
AMAT S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale. (O d.s. n° 26 del 21/04/2006) Conformità/accettazione materiale Presa in carico materiale conforme Data 14/5/24 Firma [signature]							
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO							
TOTALE MERCE LORDO	SCONTO %	IMPORTO SCON.	SP. INC.	SCONTO VALUTA %	IMP. SCONTO VALUTA	IMPORTO MAGGIORAZIONE	TOTALE IMPONIBILE
609,60							609,60
SPESE VARIE	SPESE SPEDIZIONE	SPESE IMBALLO	GDPR UE 2016/679:TUTELA DELLA PRIVACY: Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e adempimento obblighi di legge.				TOTALE IMPOSTA
							134,11

ANNOTAZIONI	
2. EPAL A RESO AUA PARRI	
VEITTORE	PARTITA IVA
PANACEA SRLS Socio Unico	03335620732
INDIRIZZO	CAP, CITTA', PROVINCIA
VIA CESARE BATTISTI, 5280	TARANTO
SCADENZE	

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

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

**ACQUAELLE S.R.L.**

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

TIPO DOCUMENTO		PAGINA
D.di Trasp.		1
DATA DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	
09/05/2024	121VEN	
CAUSALE TRASPORTO		
VENDITA		
BANCA D'APPOGGIO		
BNL		
CODICE IBAN		
IT 64L0100515800000000004331		
MODALITA' DI PAGAMENTO		
BONIFICO 60 GG FM		
AGENZIA CON DEPOSITO		

Spett.le

003818

KYMA MOBILITA' S.P.A

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO (TA)

PARTITA IVA 00146330733

Destinazione Merce

KIMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QTA'	VALORE UNITARIO	% SC	IVA	IMPORTO NETTO
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18 MERCE A SALDO VS ORDINE OACE000242 DEL 08.05.2024 RIF.GARA 10/2023 EPAL A RENDERE LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI EPAL, DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA CONSEGNA, I BANCALI NON RESI SARANNO ADDEBITATI AL COSTO DI € 18.00 OLTRE IVA CAD.	PZ	96,00	6,350	22		609,60
			2,00		22		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

TOTALE DOCUMENTO EURO
743,71

ANNOTAZIONI	TOTALE A PAGARE EURO
	609,60

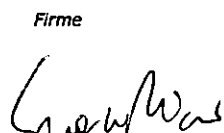
VETTORE		PARTITA IVA	FIRMA DESTINATARIO 
PANACEA SRLS Socio Unico		03335620732	
INDIRIZZO	CAP, CITTA', PROVINCIA		
VIA CESARE BATTISTI, 5280	TARANTO		
SCADENZE			

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

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

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				ACQUAELE S.r.l. VIA LECCE N.83 SAN GIORGIO JONICO 74027 TA P.I. 02344850736 C.F. 02344850736 Tel: 0995918601 Fax: 0995916502 E-mail:				
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento Gara 10/23 Fornitura annuale bocconi d'acqua		Nostro Riferimento Dellb. 139 del 21/12/2018		Data Doc. 08/05/2024	Numero Documento OACE000242	Pag. 1		
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z393C362C9				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							
00003684		J	Boccione di acqua lt 19 384 conf. da 100 bicchieri da 200cc Consegna c/o Magazzino Ricambi - Via C. Battisti, 657 (TA)	PZ	J 192,00	6,3500		1.219,20
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.								
FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: 5WKJP7T"								
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile		Imposta	Totale	
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14		22,00	€	J 1.219,20	€ 268,22	€	1.487,42
			Totale	€	1.219,20	€ 268,22	€	1.487,42

Firme


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale

 PRESIDENTE

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12236244451 Data SDI: 31/05/2024 23:12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACQUAELLE SRL VIA UGO AMALDI, 4 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT02344850736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	309//3	2024-05-31	EUR 461,16

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

Dati DDT
DDT 593/4 Data DDT 2024-05-14

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
DV5486	SAPONE LIQUIDO SCHIUMA ML 500 DDT 593/4 Data DDT 2024-05-14	PZ	120	3,15	378,00	22 %
	VS ORDINE @ OACE000248		0			22 %
	DEL 14/05/2024		0			22 %
	RIF. GARA 11/2023		0			22 %
	LA MERCE VIAGGIA SU BANCALI		0			22 %
	RIDOTTI A PERDERE		0			22 %
	CONSEGNARE C/o MAGAZZINO		0			22 %
	RICAMBI		0			22 %

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

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 378,00		IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 3090324

Versione Style 2.10.1

PNC	N,IVA 1385
DATA DI REGISTR. 05 GIU. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12236244451 Data SDI: 31/05/2024 23:12
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACQUAELLE SRL VIA UGO AMALDI, 4 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT02344850736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	309//3	2024-05-31	EUR 461,16

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

Dati DDT	
DDT 593/4 Data DDT 2024-05-14	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
DV5486	SAPONE LIQUIDO SCHIUMA ML 500 DDT 593/4 Data DDT 2024-05-14	PZ	120	3,15	378,00	22 %
	VS ORDINE @ OACE000248		0			22 %
	DEL 14/05/2024		0			22 %
	RIF. GARA 11/2023		0			22 %
	LA MERCE VIAGGIA SU BANCALI		0			22 %
	RIDOTTI A PERDERE		0			22 %
	CONSEGNARE C/o MAGAZZINO		0			22 %
	RICAMBI		0			22 %

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

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 378,00		IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 3090324

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1385
DATA DI REGISTR. 05 GIU. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <i>Coll.</i> Delib. C.A. n. 62 del 10/07/2023 Data scadenza pagamento 30/07/2024 </td> </tr> <tr> <td>DATA 05/06/2024</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA 05.06.2024</td> <td>FIRMA <i>[Signature]</i></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta</td> </tr> <tr> <td>DATA 05.06.2024</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. _____ del _____		Conv. n. _____ del _____		Determ. A.D. n. _____ del _____		<i>Coll.</i> Delib. C.A. n. 62 del 10/07/2023 Data scadenza pagamento 30/07/2024		DATA 05/06/2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA 05.06.2024	FIRMA <i>[Signature]</i>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura		data scadenza di pagamento presunta		DATA 05.06.2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table> NOTE: _____ _____ _____ _____	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
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																																																																																	
Contr. Rep. n. _____ del _____																																																																																	
Conv. n. _____ del _____																																																																																	
Determ. A.D. n. _____ del _____																																																																																	
<i>Coll.</i> Delib. C.A. n. 62 del 10/07/2023 Data scadenza pagamento 30/07/2024																																																																																	
DATA 05/06/2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>																																																																																
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																																																																	
DATA 05.06.2024	FIRMA <i>[Signature]</i>																																																																																
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																																																																																	
data scadenza pagamento indicata in fattura																																																																																	
data scadenza di pagamento presunta																																																																																	
DATA 05.06.2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>																																																																																
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																																																																																

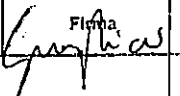
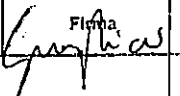
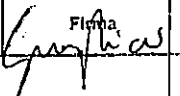


**ACQUAELLE S.R.L.**

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

TIPO DOCUMENTO		PAGINA
D.di Trasp.		1
DATA DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	
14/05/2024	593 PRO	
CAUSALE TRASPORTO		
VENDITA		
BANCA D'APPOGGIO		
BNL		
CODICE IBAN		
IT 64L0100515800000000004331		
MODALITA' DI PAGAMENTO		
BONIFICO 60 GG FM		
AGENZIA CON DEPOSITO		

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

ARTICOLO	DESCRIZIONE	UM.	QTA	VALORE UNITARIO	% SC	IVA	IMPORTO NETTO											
DV5486	SAPONE LIQUIDO SCHIUMA ML 500 VS ORDINE @ OACE000248 DEL 14/05/2024 RIF. GARA 11/2023 LA MERCE VIAGGIA SU BANCALI RIDOTTI A PERDERE CONSEGNARE C/O MAGAZZINO RICAMBI <table border="1"><tr><td colspan="3">AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI</td></tr><tr><td colspan="3">Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)</td></tr><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>21 MAG 2024</td><td></td></tr></table>	AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI			Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)			Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	21 MAG 2024		PZ	120,00	3,150	22	378,00
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	21 MAG 2024																	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

TOTALE MERCE LORDO	SCONTO %	IMPORTO SCON.	SP. INC.	SCONTO VALUTA %	IMP. SCONTO VALUTA	IMPORTO MAGGIORAZIONE	TOTALE IMPONIBILE
378,00							378,00
SPESE VARIE	SPESE SPEDIZIONE	SPESE IMBALLO	GDPR UE 2016/679:TUTELA DELLA PRIVACY: Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e adempimento obblighi di legge.				TOTALE IMPOSTA
							83,16

ANNOTAZIONI		TOTALE DOCUMENTO EURO
		461,16
VETTORE		TOTALE A PAGARE EURO
PANACEA SRLS Socio Unico		378,00
INDIRIZZO		FIRMA DESTINATARIO
VIA CESARE BATTISTI, 5280		
SCADENZE		

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

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

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

Vostro Riferimento Gara 11/2023 fornitura annuale Igienico sanitari	Contratto Delib. collegio n. 62 del 10/7/23 Prov. Aut. del. 139/18	Data Doc. 14/05/2024	Numero Documento OACE000248	Pag. 1
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

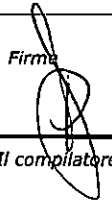
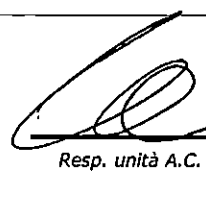
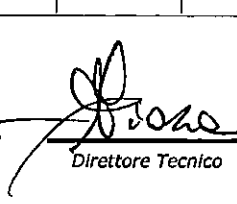
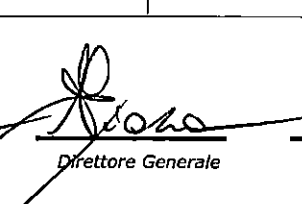
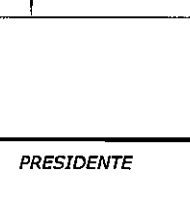
Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z843C37219	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento: rich. ing. Ettore	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
0004326		J	Sapone liquido schiuma ml. 500 Consegna c/o Magazzino Ricambi	PZ	J 120,00	3,1500		378,00

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

ATTUAZIONE ELETTRONICA:
firmato 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	€ 378,00	€ 83,16	€ 461,16
Totali			€ 378,00	€ 83,16	€ 461,16

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