

K

T0523/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1415

TEAM SERVICE Srl

"AUTORIZZAZIONE + PAGAMENTO VARIO"

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	1.415	05/07/2024			6.535,80

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

TEAM SERVICE S.r.l.

CORSO PIEMONTE 109/A
74121 TARANTO (TA)
Partita IVA: 01897390736 C.F. 01897390736
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seimilacinquecentotrentacinque e 80 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT27Q0103015801000063394536

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 197 del 19/04/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

110 CIG B0518FDAB3, 128 CIG B0B920DE36, 104 CIG B01376CFF5,
103 CIG B0622719C4, 157 CIG B0B168D3E0, 154 CIG B0C74A5BEE,
124 CIG B09BBB7C0A, 197 CIG Z103D7AA1A

IMPORTO LORDO	6.535,80
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6.535,80

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	6.535,80	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11653263522 Data SDI: 08/03/2024 11:46
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	104	2024-03-05	EUR 1.396,90

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000031 Data Ord. 2024-01-23 CIG B01376CFF5

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
ESXD401MT004T012	Cassettiera su ruote 3 cassetti con serratura L.40 P.55,3 H.57 cm. cassa colore argento, testate colore noce esperia	pz	2	145,00	290,00	22 %
MTS0556FT004T012	Mobile basso con 2 ante e serratura colore noce esperia. cm.90x45,1x83,2h cassa colore argento top sp. mm.18 colore argento	pz	2	162,50	325,00	22 %
MED401	Armadietto metallico spogliatoio a 4 ante con serratura lucchettabile colore grigio RAL 7035	pz	1	530,00	530,00	22 %
	Rif.to Vs. documento OACE000031 del 23/01/2024 CIG: B01376CFF5		0			22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %

51.51.0003 OK
51.51.0001 OK

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

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

Mezzo Trasporto: Cedente	
Numero Colli: 5	
Descrizione: A vista	
	Data Inizio Trasporto: 2024-03-05

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.145,00	251,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.145,00	Monte dei Paschi di Siena	IT27Q0103015801000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: B4QnO

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 662
DATA DI REGISTR. 14 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11653263522 Data SDI: 08/03/2024 11:46

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	104	2024-03-05	EUR 1.396,90

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000031 Data Ord. 2024-01-23 CIG B01376CFF5	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
ESX0401MT004T012	Cassettiera su ruote 3 cassetti con serratura L.40 P.55,3 H.57 cm. cassa colore argento, testate colore noce esperia	pz	2	145,00	290,00	22 %
MTS0556FT004T012	Mobile basso con 2 ante e serratura colore noce esperia. cm.90x45, 1x83,2h cassa colore argento top sp. mm.18 colore argento	pz	2	162,50	325,00	22 %
MED401	Armadietto metallico spogliatoio a 4 ante con serratura lucchettabile colore grigio RAL 7035	pz	1	530,00	530,00	22 %
	Rif.to Vs. documento OACE000031 del 23/01/2024 CIG: B01376CFF5		0			22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %

51.51.0003 OK

51.51.0001 OK

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

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

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. _____ del _____		Conv. n. _____ del _____		Determ. A.D. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____		DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA _____	FIRMA _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA _____	FIRMA _____		
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																													
Contr. Rep. n. _____ del _____																													
Conv. n. _____ del _____																													
Determ. A.D. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____																													
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____																												
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																													
DATA _____	FIRMA _____																												
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																												
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																													
DATA _____	FIRMA _____																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA _____	FIRMA _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																													
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																													
data scadenza di pagamento presunta _____																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																												
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																													
DATA _____	FIRMA _____																												
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali																													
Contr. Rep. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																												
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____												
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA _____	FIRMA _____																												
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																												
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA _____	FIRMA _____	NOTE: _____ _____ _____ _____																				
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																													
Conferimento del..... Prot.....																													
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																													
DATA _____	FIRMA _____																												



Mezzo Trasporto: Cedente	Data Inizio Trasporto: 2024-03-05
Numero Colli: 5	
Descrizione: A vista	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.145,00	251,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	- Bonifico		EUR 1.145,00	Monte dei Paschi di Siena	IT27Q0103015801000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: B4CnO

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 662
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>05/05/2024</u>	
DATA <u>15 MAR. 2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>20 MAR. 2024</u> <u>70 MAR. 2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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 <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>08-04-2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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

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

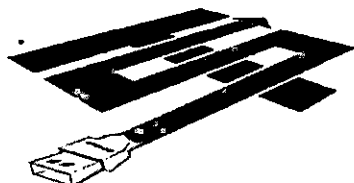
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

NOTE:





VENDITA - NOLEGGIO - ASSISTENZA.
Fotocopiatrici - PC - Videosorveglianza
Impianti telefonici e LAN - Consumabili

Team Service S.r.l.

Corso Piemonte n.109/A - 74121 Taranto (TA) -

P.Iva IT01897390736 - C.F. 01897390736

TEL/FAX 099 7303848 - Cell. 338 3971061

teamservicetaranto@libero.it - teamservicetaranto@pec.libero.it

IBAN: IT 27 Q 01030 15801 000063394536

Fattura Accompagnatoria N° 104/2024 del 05/03/2024

Intestatario

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Totale	C.I.
ESX0401MT004 T012	Cassettiera su ruote 3 cassetti con serratura L.40 P.55,3 H.57 cm. cassa colore argento, testate colore noce esperia	pz	2	145,0000	290,00	22
MTS0556FT004 T012	Mobile basso con 2 ante e serratura colore noce esperia. cm.90x45,1x83,2h cassa colore argento top sp. mm.18 colore argento	pz	2	162,5000	325,00	22
MED401	Armadietto metallico spogliatoio a 4 ante con serratura lucchettabile colore grigio RAL 7035	pz	1	530,0000	530,00	22

Rif.to Vs. documento OACE000031 del 23/01/2024

CIG: B01376CFF5

Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972

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
Prosa in carico materiale conforme	05 MAR 2024 Data	Firma

C.I.	Aliquota Iva	Imponibile	Iva
22	Aliquota 22%	1.145,00 €	251,90 €

Pagamento: Bonifico Bancario

Banca: Monte dei Paschi di Siena

Iban: IT27Q0103015801000063394536

Totale imponibile: 1.145,00 €

Totale iva: 251,90 €

Totale documento: 1.396,90 €

Netto da pagare: 1.145,00 €

A mezzo di Cedente	Causale Vendita	Porto Franco	Aspetto Beni A vista	Inizio Trasporto 05/03/2024 09:11	Colli / Peso 5
Firma Conducente			Firma Destinataro 		

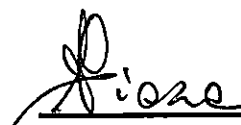
KYMA MOBILITÀ Spa		TEAM SERVICE S.r.l.						
Via Cesare Battisti, 657		CORSO PIEMONTE 109/A						
Taranto 74121 TA		TARANTO 74121 TA						
P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		P.I. 01897390736		C.F. 01897390736				
Ordini a Fornitore		Tel:		Fax:				
E-mail:								
Vostro Riferimento		Nostro Riferimento		Data Doc.	Numero Documento	Pag.		
Rif. Vs prev. del 22/01/2024		Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18		23/01/2024	OACE000031	1		
Causale AS@		Acquisti scorte		Termini di consegna				
CIG B01376CFF5		Pagamento		BONIFICO 60 GG DF				
Commento:								
Indirizzo Spedizione:								
Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00011937		✓	Cassettiera su ruote per ufficio	NR	2,00	145,0000		290,00
00011938		✓	Armadietto basso per ufficio	NR	1,00	325,0000		325,00
			Dest: Ufficio Capo Deposito					
00011939		✓	Armadietto metallico 2+2 ante	NR	1,00	530,0000		530,00
			Dest: Capolinea Porto Mercantile					
			Rif. Vs prev. del 22/01/2024					
"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: 5WKJP7T"								
IVA		Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
			Totale					

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				TEAM SERVICE S.r.l. CORSO PIEMONTE 109/A TARANTO 74121 TA P.I. 01897390736 C.F. 01897390736				
Ordini a Fornitore				Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____				
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. del 22/01/2024		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18		Data Doc. 23/01/2024	Numero Documento OACE000031	Pag. 2		
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG B01376CFF5 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 Collaboratore Area Tecnica Sig. Vincenzo De Padova (tel. 3311486870)					
"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	€	1.145,00	€ 251,90	€	1.396,90
			Totali	€	1.145,00	€ 251,90	€	1.396,90

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
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	103 /	2024-03-05	EUR 341,60

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000075 Data Ord. 2024-02-14 CIG B0622719C4	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TVN27S25	Veneziana CORFU standard: pz.1 L213x 212 H comandi SX pz.1 L78 x 206 comandi DX con guide e agganci colore grigio	pz	1	280,00	280,00	22 %
	Rif.to Vs. documento OACE000075 dek 14/02/2024 CIG: B0622719C4		0			22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: Cedente Numero Colli: 1 Descrizione: A vista	 Data Inizio Trasporto: 2024-03-05

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	280,00	61,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 280,00	✓ Monte dei Paschi di Siena	✓ IT27Q0103015801000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: B4QIW

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 664
DATA DI REGISTR. 14 MAR. 2024	

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	103	2024-03-05	EUR 341,60

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000075 Data Ord. 2024-02-14 CIG B0622719C4

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TVN27S25	Veneziana CORFU standard: pz.1 L213x 212 H comandi SX, pz.1 L78 x 206 comandi DX, con guide e agganci colore grigio	pz	1	280,00	280,00	22 %
	Rif.to Vs. documento OACE000075 dek 14/02/2024 CIG: B0622719C4		0			22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: Cedente Numero Colli: 1 Descrizione: A vista Data Inizio Trasporto: 2024-03-05	Data Inizio Trasporto: 2024-03-05

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	280,00	61,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 280,00	Monte dei Paschi di Siena	IT27Q0103015801000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: B4QW

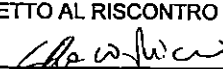
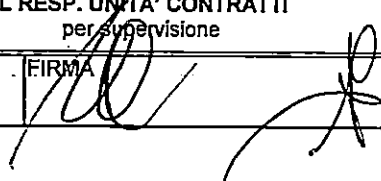
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 664
DATA DI REGISTR. 14 MAR. 2024	

KYMA

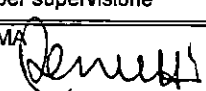
MOBILITÀ

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. 137 del 24/12/2023	
Data scadenza pagamento 05/05/2024	
DATA 15 MAR. 2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 15 MAR. 2024	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

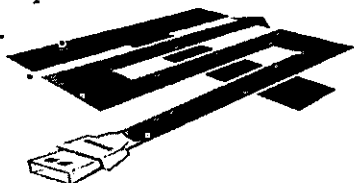
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 14 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 05/05/2024
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-07-2024	FIRMA 

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

NOTE:

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





VENDITA - NOLEGGIO - ASSISTENZA
Fotocopiatrici - PC - Videosorveglianza
Impianti telefonici e LAN - Consumabili

Team Service S.r.l.

Corso Piemonte n.109/A - 74121 Taranto (TA) -

P.Iva IT01897390736 - C.F. 01897390736

TEL/FAX 099 7303848 - Cell. 338 3971061

teamservicetaranto@libero.it - teamservicetaranto@pec.libero.it

IBAN: IT 27 Q 01030 15801 000063394536

Fattura Accompagnatoria N° 103/2024 del 05/03/2024

Intestatario

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Totale C.I.
TVN27S25	Veneziana CORFU' standard: pz.1 L213x 212 H comandi SX, pz.1 L78 x 206 comandi DX, con guide e agganci colore grigio	pz	1	280,0000	280,00 22

Rif.to Vs. documento OACE000075 dek
14/02/2024

CIG: B0622719C4

Iva da versare a cura del cessionario o
committente ai sensi dell'art. 17-ter del
D.P.R. n. 633/1972

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	05 MAR 2024	

C.I.	Aliquota Iva	Imponibile	Iva
22	Aliquota 22%	280,00 €	61,60 €

Pagamento: Bonifico Bancario

Banca: Monte dei Paschi di Siena

Iban: IT27Q0103015801000063394536

Totale imponibile: 280,00 €

Totale iva: 61,60 €

Totale documento: 341,60 €

Netto da pagare: 280,00 €

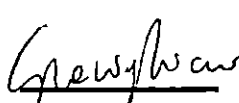
A mezzo di Cedente	Causale Vendita	Porto Franco	Aspetto Beni A vista	Inizio Trasporto 05/03/2024 09:08	Colli / Peso 1
-----------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	--------------------------------------	-------------------

Firma Conducente 	Firma Destinataria
----------------------	------------------------

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		TEAM SERVICE S.r.l. CORSO PIEMONTE 109/A TARANTO 74121 TA P.I. 01897390736 C.F. 01897390736 Tel: Fax: E-mail:						
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. del 10/02/2024		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 14/02/2024	Numero Documento OACE000075	Pag. 1			
Causale AS@ Acquisti scorte CIG B0622719C4		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							
00961524		✓	Tenda per ufficio n° 1 tenda veneziana da cm 2,5 dim L213X212H, installazione a vetro con comandi lato sinistro, ferma filo per fissaggio su alluminio, colore grigio n° 1 tenda veneziana da cm 2,5 dim L78X206H, installazione a vetro con comandi lato destro, ferma filo per fissaggio su alluminio, colore grigio Rif. Vs prev. del 10/02/2024	PZ	2,00	140,0000		280,00
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di Interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: 5WKJP7T"								
IVA	Descrizione		Alliquota	Imponibile		Imposta	Totale	
			Totale					

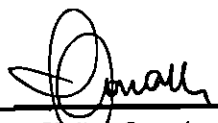
KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				TEAM SERVICE S.r.l. CORSO PIEMONTE 109/A TARANTO 74121 TA P.I. 01897390736 C.F. 01897390736 Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____				
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. del 10/02/2024		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18		Data Doc. 14/02/2024	Numero Documento OACE000075	Pag. 2		
Causale AS@ Acquisti scorte CIG B0622719C4				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		Dest.: Ufficio Porto mercantile Per la consegna contattare il collaboratore Area Tecnica Vincenzo De Padova (tel. 3311486870)					
"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	€ 280,00	€ 61,60	€ 341,60		
			Totali	€ 280,00	€ 61,60	€ 341,60		

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:11708903130 Data SDI: 14/03/2024 19:40

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	110 ✓	2024-03-06	EUR 1.195,60

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000104 Data Ord. 2024-02-29 CIG B0518FDAB3	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Carta formato A4 80gr	rs	350	2,80	980,00	22 %	
Rif. Ns. doc. DDT n°30/2024 del 02/03/2024 - DDT n° 29/03/2024 - DDT n° 34/2024 del 06/03/2024		0			22 %	
Vs. Ordine N° OACE000104 DEL 29/02/2024		0			22 %	
Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %	
CIG: B0518FDAB3		0			22 %	

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riépilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	980,00	215,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 980,00	Monte dei Paschi di Siena	IT27Q0103015801000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: B6jKY

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 688
DATA DI REGISTR. 15 MAR. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11708903130 Data SDI: 14/03/2024 19:40
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	110	2024-03-06	EUR 1.195,60

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000104 Data Ord. 2024-02-29 CIG B0518FDAB3
--

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Carta formato A4 80gr	rs	350	2,80	980,00	22 %
Rif. Ns. doc. DDT n°30/2024 del 02/03/2024 - DDT n° 29/03/2024 - DDT n° 34/2024 del 06/03/2024		0			22 %
Vs. Ordine N° OACE000104 DEL 29/02/2024		0			22 %
Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %
CIG: B0518FDAB3		0			22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA _____	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	980,00	215,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 980,00	Monte dei Paschi di Siena	IT27Q0103015801000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: B6JKY

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 688
DATA DI REGISTR. 15 MAR. 2024	

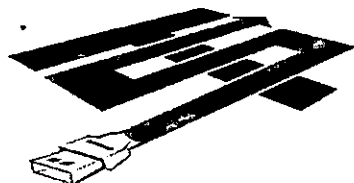
KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u> Data scadenza pagamento <u>06/05/2024</u>	DATA _____ FIRMA _____
DATA <u>20 MAR. 2024</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>20 MAR. 2024</u> FIRMA <u>[firma]</u>	
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>15 MAR. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>08-07-2024</u> FIRMA <u>[firma]</u>	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	





VENITA - NOLEGGIO - ASSISTENZA
Fotocopiatrici - PC - Videosorveglianza
Impianti telefonici e LAN - Consumabili

Team Service S.r.l.

Corso Piemonte n.109/A - 74121 Taranto (TA) -
P.Iva IT01897390736 - C.F. 01897390736
TEL/FAX 099 7303848 - Cell. 338 3971061
teamservicetaranto@libero.it - teamservicetaranto@pec.libero.it
IBAN: IT 27 Q 01030 15801 000063394536

DDT N° 29/2024 del 01/03/2024

Intestatario

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

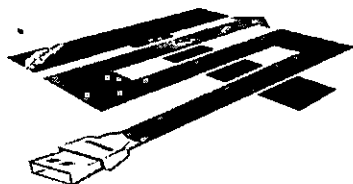
Kyma Mobilità S.p.A.

Capolinea Porto Mercantile
74100 Taranto (TA)

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà
A4NEUTRA	Carta formato A4 80gr	rs	135

AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI		
Conformità della fornitura, accettazione o presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	05 MAR. 2024	

A mezzo di Cedente	Causale Vendita	Porto Franco	Aspetto Beni A vista	Inizio Trasporto 05/03/2024 09.00	Colli / Peso 27
Firma Conducente 			Firma Destinatario		



VENDITA - NOLEGGIO - ASSISTENZA
Fotocopiatrici - PC - Videosorveglianza
Impianti telefonici e LAN - Consumabili

Team Service S.r.l.

Corso Piemonte n.109/A - 74121 Taranto (TA) -

P.Iva IT01897390736 - C.F. 01897390736

TEL/FAX 099 7303848 - Cell. 338 3971061

teamservicetaranto@libero.it - teamservicetaranto@pec.libero.it

IBAN: IT 27 Q 01030 15801 000063394536

DDT N° 30/2024 del 02/03/2024

Intestatario

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

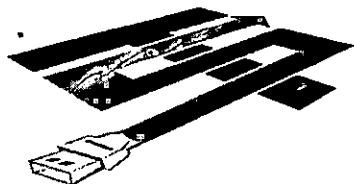
Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà
A4NEUTRA	Carta formato A4 80gr	rs	100

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)		
Confermità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	04 MAR. 2024	

A mezzo di Cedente	Causale Vendita	Porto Franco	Aspetto Beni Cartone	Inizio Trasporto 02/03/2024 09:12	Colli / Peso 20
Firma Conducente			Firma Destinatario 		



VENITA - NOLEGGIO - ASSISTENZA
Fotocopiatrici - PC - Videosorveglianza
Impianti telefonici e LAN - Consumabili

Team Service S.r.l.

Corso Piemonte n.109/A - 74121 Taranto (TA) -

P.Iva IT01897390736 - C.F. 01897390736

TEL/FAX 099 7303848 - Cell. 338 3971061

teamservicetaranto@libero.it - teamservicetaranto@pec.libero.it

IBAN: IT 27 Q 01030 15801 000063394536

DDT N° 34/2024 del 06/03/2024

Intestatario

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà
A4NEUTRA	Carta formato A4 80gr	rs	115

Kyma 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	07 MAR. 2024	

A mezzo di Cedente	Causale Vendita	Porto Franco	Aspetto Beni A vista	Inizio Trasporto 06/03/2024 18:35	Colli / Peso 23
Firma Conducente 			Firma Destinatario 		

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		TEAM SERVICE S.r.l. CORSO PIEMONTE 109/A TARANTO 74121 TA P.I. 01897390736 C.F. 01897390736 Tel: Fax: E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs prev. del 07/02/2024	Fornitura annuale carta A3-A4 - Del. 139 del 21/12/18	29/02/2024	OACE000104	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna	
CIG B0518FDAB3		Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:			
Indirizzo Spedizione:			
Trasporto a cura del:			

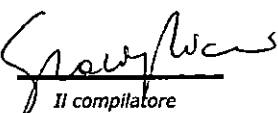
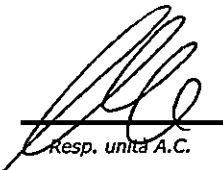
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00964018		✓ Risma di carta A4 Rif. Vs prev. del 07/02/2024 Consegna di 100 risme A4 al 1° piano palazzina amministrativa e 250 c/o Magazzino Ricambi	NR	✓ 350,00	2,8000		980,00

"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 dal fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
 Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
 Codice destinatario: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 980,00	€ 215,60	€ 1.195,60
Totali			€ 980,00	€ 215,60	€ 1.195,60

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

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11730582131 Data SDI: 18/03/2024 19:38
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	124 ✓	2024-03-11	EUR 219,60

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000086 Data Ord. 2024-02-21 CIG B09BBB7C0A	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TVN27S26	Fornitura e installazione Veneziana CORFU® standard: pz.3 L39X90 H , con guide e agganci colore grigio	pz	1	180,00	180,00	22 %
	Rif.to Vs. documento OACE000086 del 21/02/2024 CIG: B09BBB7C0A		0			22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: Cedente Numero Colli: 1 Descrizione: A vista	 Data Inizio Trasporto: 2024-03-11

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	180,00	39,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 180,00	Monte dei Paschi di Siena	IT27Q0103015801000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: B8AOA

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>706</u>
DATA DI REGISTR. <u>19 MAR. 2024</u>	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11730582131 Data SDI: 18/03/2024 19:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	124	2024-03-11	EUR 219,60

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000086	Data Ord. 2024-02-21 CIG B09BBB7C0A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TVN27S26	Fornitura e installazione Veneziana CORFU® standard: pz.3 L39X90 H, con guide e agganci colore grigio	pz	1	180,00	180,00	22 %
	Rif.to Vs. documento OACE000086 del 21/02/2024 CIG: B09BBB7C0A		0			22 %
	iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: Cedente	
Numero Colli: 1	
Descrizione: A vista	
Data Inizio Trasporto: 2024-03-11	Data Inizio Trasporto: 2024-03-11

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. _____ 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 _____

NOTE:

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



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	180,00	39,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 180,00	Monte dei Paschi di Siena	IT27Q0103015801000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: B8AOA

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>700</u>
DATA DI REGISTR. <u>19 MAR. 2024</u>	

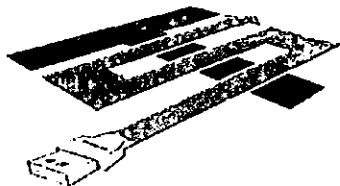
KYMA

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>11/05/2024</u> DATA <u>21 MAR. 2024</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u> IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione DATA <u>10 APR. 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 RAGIONERIA verifica dati contabili data scadenza pagamento indicata in fattura _____ data scadenza di pagamento presunta _____ DATA <u>19 MAR. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u> IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione DATA <u>08 OTT. 2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	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 _____
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: _____ _____ _____ _____





VENDITA - NOLEGGIO - ASSISTENZA
Fotocopiatrici - PC - Videosorveglianza
Impianti telefonici e LAN - Consumabili

Team Service S.r.l.

Corso Piemonte n.109/A - 74121 Taranto (TA) -
P.Iva IT01897390736 - C.F. 01897390736
TEL/FAX 099 7303848 - Cell. 338 3971061
teamservicetaranto@libero.it - teamservicetaranto@pec.libero.it
IBAN: IT 27 Q 01030 15801 000063394536

Fattura Accompagnatoria N° 124/2024 del 11/03/2024

Intestatario

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Totale C.I.
TVN27S26	Fornitura e installazione Veneziana CORFU' standard: pz.3 L39X90 H , con guide e agganci colore grigio Rif.to Vs. documento OACE000086 del 21/02/2024 CIG: B09BBB7C0A Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972	pz	1	180,0000	180,00 22

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 MAR 2024	

C.I.	Aliquota Iva	Imponibile	Iva
22	Aliquota 22%	180,00 €	39,60 €

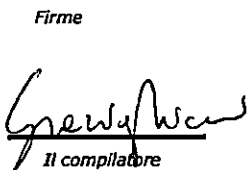
Pagamento: Bonifico Bancario
Banca: Monte dei Paschi di Siena
Iban: IT27Q0103015801000063394536

Totale imponibile:	180,00 €
Totale iva:	39,60 €
Totale documento:	219,60 €
Netto da pagare:	180,00 €

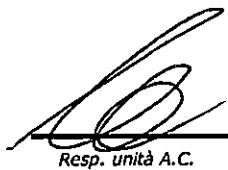
A mezzo di Cedente	Causale Vendita	Porto Franco	Aspetto Beni A vista	Inizio Trasporto 11/03/2024 09:43	Colli / Peso 1
Firma Conducente			Firma Destinataria		

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		TEAM SERVICE S.r.l. CORSO PIEMONTE 109/A TARANTO 74121 TA P.I. 01897390736 C.F. 01897390736																												
Ordini a Fornitore		Tel: Fax: E-mail:																												
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. del 16/02/2024		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18																												
Data Doc. 21/02/2024		Numero Documento OACE000086																												
Pag. 1																														
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG B0988B7C0A 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> </thead> <tbody> <tr> <td>Interno</td> <td>Fornitore</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00961524</td> <td></td> <td>U</td> <td> Tenda per ufficio n° 3 tende veneziane da cm 2,5 dim L40X90H, installazione a vetro con comandi lato sinistro, ferma filo per fissaggio su alluminio, colore grigio Rif. Vs prev. del 16/02/2024 Dest.: Capolinea Parco Cimino Per la consegna contattare il collaboratore Area Tecnica Vincenzo De Padova (tel. 3311486870) </td> <td>PZ</td> <td>U 3,00</td> <td>60,0000</td> <td></td> <td>180,00</td> </tr> </tbody> </table>				Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	Interno	Fornitore								00961524		U	Tenda per ufficio n° 3 tende veneziane da cm 2,5 dim L40X90H, installazione a vetro con comandi lato sinistro, ferma filo per fissaggio su alluminio, colore grigio Rif. Vs prev. del 16/02/2024 Dest.: Capolinea Parco Cimino Per la consegna contattare il collaboratore Area Tecnica Vincenzo De Padova (tel. 3311486870)	PZ	U 3,00	60,0000		180,00
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €																						
Interno	Fornitore																													
00961524		U	Tenda per ufficio n° 3 tende veneziane da cm 2,5 dim L40X90H, installazione a vetro con comandi lato sinistro, ferma filo per fissaggio su alluminio, colore grigio Rif. Vs prev. del 16/02/2024 Dest.: Capolinea Parco Cimino Per la consegna contattare il collaboratore Area Tecnica Vincenzo De Padova (tel. 3311486870)	PZ	U 3,00	60,0000		180,00																						
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: SWKJP7T"																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>IVA</th> <th>Descrizione</th> <th>Aliquota</th> <th>Imponibile</th> <th>Imposta</th> <th>Totale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SP22</td> <td>22 SplitPayment Art 1 c 629.B L.23-12-14</td> <td>22,00</td> <td>€ 180,00</td> <td>€ 39,60</td> <td>€ 219,60</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Totali</td> <td></td> <td>€ 180,00</td> <td>€ 39,60</td> <td>€ 219,60</td> </tr> </tbody> </table>				IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale	SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629.B L.23-12-14	22,00	€ 180,00	€ 39,60	€ 219,60	Totali			€ 180,00	€ 39,60	€ 219,60									
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale																									
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629.B L.23-12-14	22,00	€ 180,00	€ 39,60	€ 219,60																									
Totali			€ 180,00	€ 39,60	€ 219,60																									

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: SWKJP7T

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	128 ✓	2024-03-12	EUR 289,14

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000121 Data Ord. 2024-03-07 CIG B0B920DE36	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
195697673863	HP Scanjet PRO 2600 f1 Seriale CN35GAP110	pz	1	237,00	237,00	22 %
	Rif.to Vs. documento OACE000121 del 07/03/2024 CIG: B0B920DE36		0			22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: Cedente Numero Colli: 1 Descrizione: Scatolo	 Data Inizio Trasporto: 2024-03-13

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	237,00	52,14

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 237,00	Monte dei Paschi di Siena	IT27Q010301000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: B8ARg

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 107
DATA DI REGISTR. 19 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11730602297 Data SDI: 18/03/2024 23:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	128	2024-03-12	EUR 289,14

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000121 Data Ord. 2024-03-07 CIG B0B920DE36	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
195697673863	HP Scanjet PRO 2600 f1 Seriale CN35GAP110	pz	1	237,00	237,00	22 %
	Rif.to Vs. documento OACE000121 del 07/03/2024 CIG: B0B920DE36		0			22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %

Dati Trasporto	Indirizzo Resa
Dati Anagrafici Vettore	
	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: Cedente	
Numero Colli: 1 Descrizione: Scatolo	
Data Inizio Trasporto: 2024-03-13	Data Inizio Trasporto: 2024-03-13

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 _____	
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 _____



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	237,00	52,14

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 237,00	Monte dei Paschi di Siena	IT27Q0103015801000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: B8ARg

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>Yof</u>
DATA DI REGISTR. <u>19 MAR. 2024</u>	

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. 139 del 21/12/2018

Data scadenza pagamento

12/05/2020

DATA
20 MAR. 2024

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA

FIRMA

20 MAR. 2024

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

19 MAR. 2024

FIRMA

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA

FIRMA

08-04-2024

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:





Team Service S.r.l.

Corso Piemonte n.109/A - 74121 Taranto (TA) -

P.Iva IT01897390736 - C.F. 01897390736

TEL/FAX 099 7303848 - Cell. 338 3971061

teamservicetaranto@libero.it - teamservicetaranto@pec.libero.it

IBAN: IT 27 Q 01030 15801 000063394536

VENDITA - NOLEGGIO - ASSISTENZA
Fotocopiatrici - PC - Videosorveglianza
Impianti telefonici e LAN - Consumabili

Fattura Accompagnatoria N° 128/2024 del 12/03/2024

Intestatario

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Totale C.I.
195697673863	HP Scanjet PRO 2600 f1 » Seriale: CN35GAP110 Rif.to Vs. documento OACE000121 del 07/03/2024 CIG: B0B920DE36 Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972	pz	1	237,0000	237,00 22

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	20 MAR 2024	

C.I.	Aliquota Iva	Imponibile	Iva
22	Aliquota 22%	237,00 €	52,14 €

Pagamento: Bonifico Bancario

Banca: Monte dei Paschi di Siena

Iban: IT27Q0103015801000063394536

Totale imponibile: 237,00 €

Totale iva: 52,14 €

Totale documento: 289,14 €

Netto da pagare: 237,00 €

A mezzo di Cedente	Causale Vendita	Porto Franco	Aspetto Beni Scatolo	Inizio Trasporto 13/03/2024 09.00	Colli / Peso 1
Firma Conducente		Firma Destinataria KYMA MOBILITÀ S.p.A. Capo Area Commerciale e Marketing Ing. Cosimo Cigliese			

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	154 V	2024-03-25	EUR 414,80

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000128 Data Ord. 2024-03-12 CIG B0C74A5BEE	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Fornitura e installazione Pensilina trasp 5mm supporto rigido dim.160x120	pz	2	170,00	340,00	22 %
Rif.to ns. DDT 41/2024 del 25/03/2024		0			22 %
Rif.to Vs. documento OACE000128 del 12/03/2024 CIG: B0C74A5BEE		0			22 %
Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	340,00	74,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 340,00	Monte dei Paschi di Siena	IT27Q0103015801000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: BBnKP

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 761
DATA DI REGISTR. 29 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11793740771 Data SDI: 28/03/2024 20:08

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	154	2024-03-25	EUR 414,80

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000128 Data Ord. 2024-03-12 CIG B0C74A5BEE	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Fornitura e installazione Pensilina trasparenz 5mm supporto rigido dim.160x120	pz	2	170,00	340,00	22 %
Rif.to ns. DDT 41/2024 del 25/03/2024		0			22 %
Rif.to Vs. documento OACE000128 del 12/03/2024 CIG: B0C74A5BEE		0			22 %
Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

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. _____ 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 Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	340,00	74,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 340,00	Monte dei Paschi di Siena	IT27Q0103015801000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: BBnKP

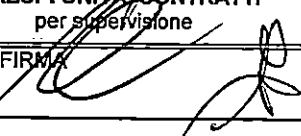
Versione Style 2.10.1

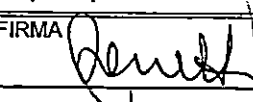
PNC _____	N.IVA <u>761</u>
DATA DI REGISTR. <u>29 MAR. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determin. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>137</u> del <u>2018</u>	
Data scadenza pagamento <u>25/05/2024</u>	
DATA <u>03/06/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>10 APR. 2024</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>29 MAR 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>08-07-2024</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

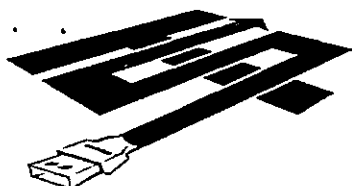
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

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:





VENDITA - NOLEGGIO - ASSISTENZA
Fotocopiatrici - PC - Videosorveglianza
Impianti telefonici e LAN - Consumabili

Team Service S.r.l.

Corso Piemonte n.109/A - 74121 Taranto (TA) -
P.Iva IT01897390736 - C.F. 01897390736
TEL/FAX 099 7303848 - Cell. 338 3971061
teamservicetaranto@libero.it - teamservicetaranto@pec.libero.it
IBAN: IT 27 Q 01030 15801 000063394536

DDT N° 41/2024 del 25/03/2024

Intestatario

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

Kyma Mobilità S.p.A.

Porto mercantile
74123 Taranto (TA)

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà
GAR00508	Pensilina Trasp 5 mm supporto grigio Dim. 160x120	pz	2
Rif.to VS. Ordine OACE000128 del 12/03/2024			

AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	27/03/2024	Firma

A mezzo di Cedente	Causale Vendita	Porto Franco	Aspetto Beni Cartone	Inizio Trasporto 25/03/2024 09:03	Colli / Peso 2
Firma Conducente			Firma Destinatario		

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		TEAM SERVICE S.r.l. CORSO PIEMONTE 109/A TARANTO 74121 TA P.I. 01897390736 C.F. 01897390736 Tel: Fax: E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs Prev. del 05/03/2024	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 12/03/2024	Numero Documento OACE000128	Pag. 1
---	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

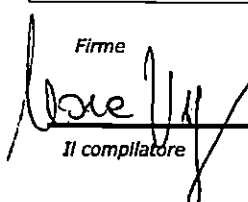
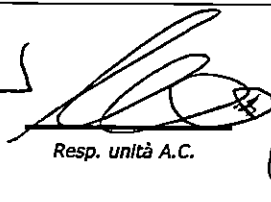
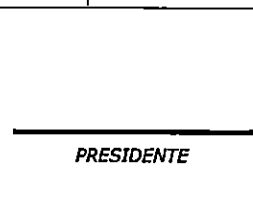
Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B0C74A5BEE	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00012098		Pensilina parapoggia (fornitura + posa in opera) Trasparente, in policarbonato con supporto grigio, dim. L.160x120 cm, spessore 5,5mm, resistente alle intemperie. Per Wc donna e wc uomo c/o Capolinea Porto Mercantile Rif. Vs Prev. del 05/03/2024 Concordare Intervento con Ing. Pellicoro (tel.3484913604)	PZ	2,00	170,0000		340,00

*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	€ 340,00	€ 74,80	€ 414,80
		Totali	€ 340,00	€ 74,80	€ 414,80

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11793773788 Data SDI: 28/03/2024 20:10

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJPT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	157 V	2024-03-26	EUR 16,84

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000120 Data Ord. 2024-03-06 CIG B0B168D3E0	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Timbro Colop C20	Timbro personalizzato Colop C 20	pz	2	6,90	13,80	22 %
	Rif. to Vs. documento OACE000120 del 06032024 CIG: B0B168D3E0		0			22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	13,80	3,04

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 13,80	Monte dei Paschi di Siena	IT27Q0103015801000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: BBnNn

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 767
DATA DI REGISTR. 29 MAR. 2024	

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	157	2024-03-26	EUR 16,84

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000120 Data Ord. 2024-03-06 CIG B0B168D3E0	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Timbro Colop C20	Timbro personalizzato Colop C 20	pz	2	6,90	13,80	22 %
	Rif. to Vs. documento OACE000120 del 06032024 CIG: B0B168D3E0		0			22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 174ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

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 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 Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	13,80	3,04

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 13,80	Monte dei Paschi di Siena	IT27Q0103015801000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: BBnNn

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 767
DATA DI REGISTR. 29 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>24/12/2018</u>	
Data scadenza pagamento <u>26/03/2024</u>	
DATA <u>04 APR. 2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>16 APR. 2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>29 MAR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>08-04-2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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

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

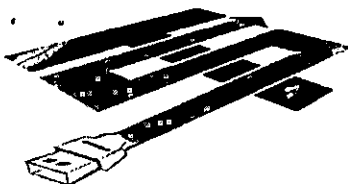
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

NOTE:





VENDITA - NOLEGGIO - ASSISTENZA
Fotocopiatrici - PC - Videosorveglianza
Impianti telefonici e LAN - Consumabili

Team Service S.r.l.

Corso Piemonte n.109/A - 74121 Taranto (TA) -

P.Iva IT01897390736 - C.F. 01897390736

TEL/FAX 099 7303848 - Cell. 338 3971061

teamservicetaranto@libero.it - teamservicetaranto@pec.libero.it

IBAN: IT 27 Q 01030 15801 000063394536

Fattura Accompagnatoria N° 157/2024 del 26/03/2024

Intestatario

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Totale C.I.
Timbro Colop C20	Timbro personalizzato Colop C 20	pz	2	6,9000	13,80 22

Rif. to Vs. documento OACE000120 del
06032024

CIG: B0B168D3E0

Iva da versare a cura del cessionario o
committente ai sensi dell'art. 17-ter del
D.P.R. n. 633/1972

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	27 MAR. 2024
Presa in carico materiale conforme	27 MAR. 2024

C.I.	Aliquota Iva	Imponibile	Iva
22	Aliquota 22%	13,80 €	3,04 €

Pagamento: Bonifico Bancario

Banca: Monte dei Paschi di Siena

Iban: IT27Q0103015801000063394536

Totale imponibile: 13,80 €

Totale iva: 3,04 €

Totale documento: 16,84 €

Netto da pagare: 13,80 €

A mezzo di	Causale	Porto	Aspetto Beni	Inizio Trasporto	Colli / Peso
Firma Conducente			Firma Destinatario		

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		TEAM SERVICE S.r.l. CORSO PIEMONTE 109/A TARANTO 74121 TA P.I. 01897390736 C.F. 01897390736 Tel: Fax: E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs prev. del 05/03/2024	Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	06/03/2024	OACE000120	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B0B168D3E0	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00012071		✓ Timbro autoinchiostrente colore blu 3 righe - COLOP PRC20 Rif. Vs prev. del 05/03/2024 Consegna al piano - 1° piano Ufficio Acquisti - Via C. Battisti 657 (TA)	PZ	U 2,00	6,9000		13,80

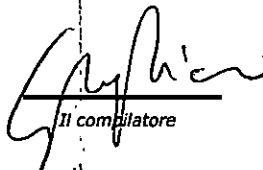
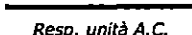
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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: SWKQP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 13,80	€ 3,04	€ 16,84
		Totali	€ 13,80	€ 3,04	€ 16,84

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: SWKQP7T

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11974522951 Data SDI: 23/04/2024 16:23
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	197 ✓	2024-04-19	EUR 4.099,20

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000566 Data Ord. 2023-11-28 CIG Z103D7AA1A	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
IT	Fornitura e installazione tende a rullo c/o M/N Adria e Clodia come da ns. DDT 54/2024 del 11/042024	pz	1	3.360,00	3.360,00	22 %
	Rif.to Vs. documento OACE000566 del 28/11/2023 CIG: Z103D7AA1A		0			22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657 Cap: 74100 Taranto TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.360,00	739,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 3.360,00	Monte dei Paschi di Siena	IT27Q0103015801000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: BLBQX

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1034
DATA DI REGISTR. 24 APR. 2024	

CESORE 350081,000 OK

01.04.0002 Altri costi PULIZIA OK

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11974522951 Data SDI: 23/04/2024 16:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Team Service S.r.l. Corso Piemonte n.109/A 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01897390736 Cod. Fiscale: 01897390736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n.657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	197	2024-04-19	EUR 4.099,20

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000566 Data Ord. 2023-11-28 CIG Z103D7AA1A	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
IT	Fornitura e installazione tende a rullo c/o M/N Adria e Clodia come da ns. DDT 54/2024 del 11/04/2024	pz	1	3.360,00	3.360,00	22 %
	Rif.to Vs. documento OACE000566 del 28/11/2023 CIG: Z103D7AA1A		0			22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Indirizzo: Via Cesare Battisti n.657
Cap: 74100 Taranto TA IT
Nazione: IT

Dati Colli

Dettagli 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 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 Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.360,00	739,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 3.360,00	Monte dei Paschi di Siena	IT27Q0103015801000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: BLBOX

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 103P
DATA DI REGISTR. 24 APR. 2024	

CESTI 350081,000 OK
01.04.0002 Altri costi PULIZIA OK

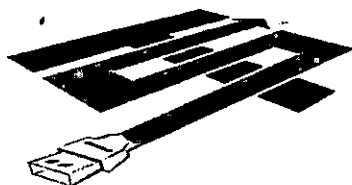
KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u> Data scadenza pagamento <u>18/06/2024</u>	DATA _____ FIRMA _____
DATA <u>02 MAG. 2024</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>13 MAG. 2024</u> FIRMA <u>[firma]</u>	
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>24 APR. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>08-07-2024</u> FIRMA <u>[firma]</u>	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	





VENDITA - NOLEGGIO - ASSISTENZA
Fotocopiatrici - PC - Videosorveglianza
Impianti telefonici e LAN - Consumabili

Team Service S.r.l.

Corso Piemonte n.109/A - 74121 Taranto (TA) -

P.Iva IT01897390736 - C.F. 01897390736

TEL/FAX 099 7303848 - Cell. 338 3971061

teamservicetaranto@libero.it - teamservicetaranto@pec.libero.it

IBAN: IT 27 Q 01030 15801 000063394536

DDT N° 54/2024 del 11/04/2024

Intestatario

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

Kyma Mobilità S.p.A.

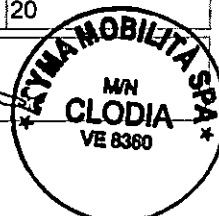
c/o Motonavi Adria e Clodia
74100 Taranto (TA)

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà
RULLO63X101H	Tenda a rullo L 63X101H	pz	4
RULLO59X101H	Tenda a rullo L 59X101H	pz	4
RULLO120X40H	Tenda a rullo L 120X40H	pz	4
RULLO138X40H	Tenda a rullo L 138X40H	pz	6
RULLO90X105H	Tenda a rullo L 90X105H	pz	4
RULLO126X105H	Tenda a rullo L 126X105H	pz	2
RULLO53X100H	Tenda a rullo L 53X100H	pz	2
RULLO90X103H	Tenda a rullo L 90X103H	pz	2
RULLO53X100H	Tenda a rullo L 53X100H	pz	2
RULLO45X115H	Tenda a rullo L 45X115H	pz	4
0014.M12AS	Maniglietta alluminio argento	pz	34

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 APR 2024	Firma

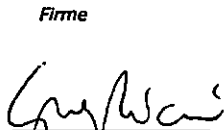
A mezzo di Cedente	Causale Vendita	Porto Franco	Aspetto Beni A vista	Inizio Trasporto 12/04/2024 08.30	Colli / Peso 20
Firma Conducente			Firma Destinataria		

IL COMANDANTE
Egidio D'IPPOLITO



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		TEAM SERVICE S.r.l. CORSO PIEMONTE 109/A TARANTO 74121 TA P.I. 01897390736 C.F. 01897390736					
Ordini a Fornitore		Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____					
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. del 27/11/2023	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 28/11/2023	Numero Documento OACE000566				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z103D7AA1A Pagamento BONIFICO 60 GG DF							
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0670		Fornitura ed installazione tende a rullo c/o M/N Adria e Clodia Rif. Vs prev. del 27/11/2023 Contattare il Com.te Dante Raffaele (cell. 3481202857)		1,00	3.360,0000		3.360,00
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	€ 3.360,00	€ 739,20	€ 4.099,20		
		Totali	€ 3.360,00	€ 739,20	€ 4.099,20		

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