

K

1514

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 21e

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1434

ASI SRL

ABBIGL. DA LAVORO

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.434	11/07/2024			397,49

IL CASSIERE

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

ATI S.R.L.

VIA G. MESSINA, 15

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00311240733 C.F. 00311240733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentonovantasette e 49 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT4700200815815000005225717

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 308/. del 24/05/2024.

PAGAMENTO FATTURE N.

308/. CIG B1C03FA23C

IMPORTO LORDO	397,49
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	397,49

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	397,49	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12187828783 Data SDI: 24/05/2024 14:06
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. S.r.l. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	308/.	2024-05-24	EUR 484,94
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.169 Data Ord. 2024-05-14

Dati DDT
DDT 467 Data DDT 2024-05-23

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	C.I.G.: B1C03FA23C - Lav. IMP. 81/2024 del 20/05/2024 - Prot. 0008733/2024 del 22/05/2024 DDT 467 Data DDT 2024-05-23 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	ABBIGL.DA LAVORO OPER.GIOVINAZZO OPERAI RITELLI / CHIAROFONTE Ord. 169 Data Ord. 2024-05-14 DDT 467 Data DDT 2024-05-23 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	POLO A MANICA CORTA MODELLO GAP U POWER TG. L / M Ord. 169 Data Ord. 2024-05-14 DDT 467 Data DDT 2024-05-23	NR	6	35,1633333	210,98	22 %
FUORIMAGAZZINO	SCARPA ANTINFORTUNISTICA MODELLO TONIC GRIP TG. 43 Ord. 169 Data Ord. 2024-05-14 DDT 467 Data DDT 2024-05-23	NR	1	63,75	63,75	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FUORIMAGAZZINO	SCARPA ANTINFORTUNISTICA MODELLO LOGAN TAGLIA 43 Ord. 169 Data Ord. 2024-05-14 DDT 467 Data DDT 2024-05-23	NR	1	66,19	66,19	22 %
FUORIMAGAZZINO	PANTALONE MODELLO BRAVO TOP DEEP BLUE TG. M Ord. 169 Data Ord. 2024-05-14 DDT 467 Data DDT 2024-05-23	NR	1	21,41	21,41	22 %
FUORIMAGAZZINO	GILET MODELLO CLIMB TG.M Ord. 169 Data Ord. 2024-05-14 DDT 467 Data DDT 2024-05-23	NR	1	35,16	35,16	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: DESTINATARIO	

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA		Al. IVA	Imponibile	Imposta	
S (scissione dei pagamenti)		22 %	397,49	87,45	

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-24	EUR 397,49		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02992

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2398
DATA DI REGISTR. 27 MAG. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12187828783 Data SDI: 24/05/2024 14:06
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. S.r.l. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	308/.	2024-05-24	EUR 484,94
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.169 Data Ord. 2024-05-14

Dati DDT
DDT 467 Data DDT 2024-05-23

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	C.I.G.: B1C03FA23C - Lav. IMP. 81/2024 del 20/05/2024 - Prot. 0008733/2024 del 22/05/2024 DDT 467 Data DDT 2024-05-23 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	ABBIGL.DA LAVORO OPER.GIOVINAZZO OPERAI RITELLI / CHIAROFONTE Ord. 169 Data Ord. 2024-05-14 DDT 467 Data DDT 2024-05-23 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	POLO A MANICA CORTA MODELLO GAP U POWER TG. L / M Ord. 169 Data Ord. 2024-05-14 DDT 467 Data DDT 2024-05-23	NR	6	35,1633333	210,98	22 %
FUORIMAGAZZINO	SCARPA ANTINFORTUNISTICA MODELLO TONIC GRIP TG. 43 Ord. 169 Data Ord. 2024-05-14 DDT 467 Data DDT 2024-05-23	NR	1	63,75	63,75	22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <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																														



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FUORIMAGAZZINO	SCARPA ANTINFORTUNISTICA MODELLO LOGAN TAGLIA 43 Ord. 169 Data Ord. 2024-05-14 DDT 467 Data DDT 2024-05-23	NR	1	66,19	66,19	22 %
FUORIMAGAZZINO	PANTALONE MODELLO BRAVO TOP DEEP BLUE TG. M Ord. 169 Data Ord. 2024-05-14 DDT 467 Data DDT 2024-05-23	NR	1	21,41	21,41	22 %
FUORIMAGAZZINO	GILET MODELLO CLIMB TG.M Ord. 169 Data Ord. 2024-05-14 DDT 467 Data DDT 2024-05-23	NR	1	35,16	35,16	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: DESTINATARIO	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	397,49	87,45

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-24	EUR 397,49		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02992

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1298
DATA DI REGISTR. 27 MAG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ 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 _____
27 MAG. 2024	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____
11-07-2024	

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
60 ft	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
17.6.24	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
17/6/24	
NOTE: _____	



MN____/2023

SEZIONE 2

Rev 1 del 20/04/2023

Lavoro IMP. 81/2024 del 20.05.2024

Spett.le
A. T. I. S.r.l.
Via Generale Messina, 15
74100 Taranto
Fax 099 4775537

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA ABBIGLIAMENTO DA LAVORO
CIG B1C03FA23C

In riferimento a Vs preventivo del 15/05/2024 prot.8284/2024, inerente la **FORNITURA ABBIGLIAMENTO DA LAVORO**, si emette ordine per un importo di **€ 397,49 + IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine. (Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 - Fattura tra privati/Codice destinatario: 5WKJP7T).

Rif.: Ing. ~~Domenico Pellicoro~~

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



KYMA MOBILITÀ S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;
www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers



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



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

Indirizzo di consegna

Intestatario documento

0000001

KYMA MOBILITA' S.P.A.

Via C. Battisti, 657

74121 TARANTO (TA) (ITA)

Partita IVA IT 00146330733

FAX: 099 7356257

Magazzino	Tipo documento	Numero	Data	Pag.
00 MAGAZZINO PRINCIPALE	Preventivo	169	14/05/2024	1
Codice cliente	Agente	Valuta		
0000001		EURO		
Pagamento				
S60BO SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO		Ns. banca: UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815		

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Importo	C.I.
	ABBIGLIAMENTO DA LAVORO ANTINFORTUNISTICO OPERAI RITELLI / CHIAROFONTE POLO A MANICA CORTA MODELLO GAP U POWER TG. L / M	NR	6,000	35,16250	210,98	22SP
	SCARPA ANTINFORTUNISTICA MODELLO TONIC GRIP TG. 43	NR	1,000	63,75000	63,75	22SP
	SCARPA ANTINFORTUNISTICA MODELLO LOGAN TAGLIA 43	NR	1,000	66,18750	66,19	22SP
	PANTALONE MODELLO BRAVO TOP DEEP BLUE TG. M	NR	1,000	21,41250	21,41	22SP
	GILET MODELLO CLIMB TG.M	NR	1,000	35,16250	35,16	22SP
	Alla c.a. Pellicoro Domenico					

Totale Merce	Netto Merce	Totale imposta
397,49	397,49	87,45

Totale documento EURO

484,94

Trasporto a mezzo

DESTINATARIO

Causale del trasporto

Preventivo

Incaricato del trasporto

Porto
FRANCO



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



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

Indirizzo di Consegna

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

Intestatarlo documento

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

Magazzino:	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Pag.
	Documento di trasporto	467	23/05/2024	1
Codice cliente	CIG	CUP	Numero di ordine	Data ordine
0000001			0	
Pagamento	Banca			
SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO	UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815			

Articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo
	ORDINE PER LA FORNITURA ABBIGLIAMENTO DA LAVORO CIG. B1C03FA23C ABBIGLIAMENTO DA LAVORO ANTINFORTUNISTICO OPERAI RITELLI / CHIAROFONTE POLO A MANICA CORTA MODELLO GAP U POWER TG. L / M SCARPA ANTINFORTUNISTICA MODELLO TONIC GRIP TG. 43 SCARPA ANTINFORTUNISTICA MODELLO LOGAN TAGLIA 43 PANTALONE MODELLO BRAVO TOP DEEP BLUE TG. M GILET MODELLO CLIMB TG.M Alla c.a. Pellicoro Domenico	NR	6,000	
		NR	1,000	
		NR	1,000	
		NR	1,000	
		NR	1,000	

** CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO **

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

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

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