

K

10599/24

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1688

PETROLIENGA SA

" RIFORMULENDO AUTO AZ. + MATERIE PER OFFICINA "

KYMA
MOBILITÀ

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.688	07/08/2024			10.293,56

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

PETROLMENGA S.r.l.

S.S. per San Vito Km.0.300
72013 Ceglie Messapica (BR)
Partita IVA: 01996880744 C.F. 01996880744
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO:	diecimiladuecentonovantatrè e 56 / 100	
PAGAMENTO:	Bonifico	
	CREDITO EMILIANO SPA	IBAN: IT2000303279150010000003474
CAUSALE DEL PAGAMENTO		
Doc. n. 2992/SEDE01 del 30/06/2024		
2024/3210419 <i>pe</i>		
PAGAMENTO FATTURE N.		
1827/SEDE01 CIG B18AF57401, 2024/FVC/5237 CIG B2584CA10E, 2024/FVC/4667 CIG B22677EDCA, 2024/FVC/3807 CIG B1BEEE3AD4, 2024/FVC/3974 CIG B1BEEE3AD4, 2389/SEDE01 CIG B208A56AC6, 2024/FVC/4823 CIG B22677EDCA, 2992/SEDE01 CIG B2691A2C67		
2024/FVC/5111 CIG B2584CA10E		
		IMPORTO LORDO 10.293,56
		TOTALE RITENUTE 0,00
		IMPORTO 10.293,56

	CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	10.293,56
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
	DISPONIBILITA'	
ESTREMI DELIBERA		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

78780LM8NGA
che

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400003210419

Identificativo Pagamento: 1688

Importo: 10293,56 €

Codice Fiscale: 01996880744

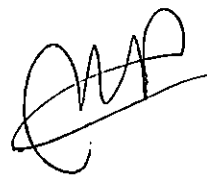
Data Inserimento: 07/08/2024 - 9:44

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12025642574 Data SDI: 02/05/2024 15:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA SRL Via San Vito Km 0,300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. via cesare battisti 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	1827/SEDE01	2024-04-30	EUR 478,68

Dati ordine acquisto

INSERIRE IL COXARPA DI COPIE EOLA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 61567 scontrino 240213604171 2024-04-05	L	39,82	1,64675466	65,57377049	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 62304 scontrino 240215307793 2024-04-13	L	32,85	1,64682985	54,09836066	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 63017 scontrino 240216468530 2024-04-18	L	30,72	1,65481984	50,83606557	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 63858 scontrino 240218086700 2024-04-26	L	36,97	1,65486416	61,18032787	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX kilometri 26587 scontrino 240214385354 2024-04-09	L	41,32	1,64668402	68,04098361	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 240215151957 2024-04-12	L	14,94	1,64647662	24,59836066	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GN 139 SA kilometri 4137 scontrino 240218747823 2024-04-29	L	40,91	1,66298672	68,03278689	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	392,36	86,32

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-14	EUR 392,36 ✓		

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 0zBg4

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>lmo</u>
DATA DI REGISTR. <u>0 6 MAG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12025642574 Data SDI: 02/05/2024 15:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA SRL Via San Vito Km 0,300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. via cesare battisti 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	1827/SEDE01	2024-04-30	EUR 478,68

Dati ordine acquisto
INSERIRE IL COGNAME E COGNOME

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 61567 scontrino 240213604171 2024-04-05	L	39,82	1,64675466	65,57377049	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 62304 scontrino 240215307793 2024-04-13	L	32,85	1,64682985	54,09836066	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 63017 scontrino 240216468530 2024-04-18	L	30,72	1,65481984	50,83606557	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 63858 scontrino 240218086700 2024-04-26	L	36,97	1,65486416	61,18032787	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX kilometri 26587 scontrino 240214385354 2024-04-09	L	41,32	1,64668402	68,04098361	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 240215151957 2024-04-12	L	14,94	1,64647662	24,59836066	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GN 139 SA kilometri 4137 scontrino 240218747823 2024-04-29	L	40,91	1,66298672	68,03278689	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	392,36	86,32

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-14	EUR 392,36		

Dati Trasmittente: ITD3618500403 - Progressivo Invio: 0zBg4

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>lmo</i>
DATA DI REGISTR. 0-6 MAG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. <u>139</u> <u>18</u> del _____	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento <u>14-6-24</u>	
DATA <u>22/5/24</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>28/04/2024</u> FIRMA _____	
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>06 MAR 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>04-08-2024</u> FIRMA _____	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	



ATENE SAS

**Via Taranto - C.da Baron
74027 - SAN GIORGIO
JONICO - TA**

05/04/2024 - 17:40:17

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999***6287**

STAN: 37240

Scontrino N. : 240213604

Numero Carta: 2628

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 80,00 EUR

AUTH. CODE : 947958

KM: 61567

C.F.: 00146330733

Targa: GK 962 BX

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 2,009 EUR/L

Volume : 39,82 L

Importo : 80,00 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 80,00 EUR

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron
74027 - SAN GIORGIO
JONICO - TA

09/04/2024 - 09:12:51

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6295

STAN: 37291

Scontrino N. : 240214385

Numero Carta: 2629

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 163,01 EUR

AUTH. CODE : 232495

KM: 26587

C.F.: 00146330733

Targa: GK 963 BX

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 2,009 EUR/L

Volume : 41,32 L

Importo : 83,01 EUR

• **ATENE SAS**

Via Taranto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

12/04/2024 - 15:07:52

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999***6006**

STAN: 37353

Scontrino N. : 240215151

Numero Carta: 2600

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 193,02 EUR

AUTH. CODE : 871198

KM: 0

C.F.: 00146330733

Targa: GH 287 YN

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

13/04/2024 - 09:00:18

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999***6287**

STAN: 37358

Scontrino N. : 240215307

Numero Carta: 2628

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 259,02 EUR

AUTH. CODE : 679767

KM: 62304

C.F.: 00146330733

Targa: GK 962 BX



342 3171A

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 01-11-01 BY 60322

EXEMPT FROM GDS
DATE 01-11-01 BY 60322

EXEMPT FROM GDS
DATE 01-11-01 BY 60322

EXEMPT FROM GDS
DATE 01-11-01 BY 60322

EXEMPT FROM GDS
DATE 01-11-01 BY 60322

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

18/04/2024 - 12:37:26

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

Scontrino N. : 240216468

Numero Carta: 2628

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 321,04 EUR

AUTH. CODE : 900075

KM: 63017

C.F.: 00146330733

Targa: GK 962 BX

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

26/04/2024 - 09:53:13

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999***6287**

STAN: 37580

Scontrino N. : 240218086

Numero Carta : 0

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 395,68 EUR

AUTH. CODE : 285672

KM: 63858

C.F.: 00146330733

Targa: GK 962 BX

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 2,019 EUR/L

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

26/04/2024 - 09:53:13

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6287

STAN: 37580

Scontrino N. : 240218086

Numero Carta : 2

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 395,68 EUR

AUTH. CODE : 285672

KM: 63858

C.F.: 00146330733

Targa: GK 962 BX

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

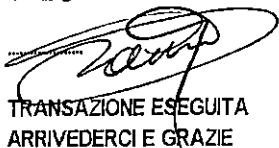
Prezzo : 2,019 EUR/L

Sconto 0,00 EUR

Totale 74,64 EUR

Firma

PAOLO DONNARUMMA



TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE

ATENE S.A.S.

di GIOIA STEVEN & C.

DISTRIBUZIONE CARBURANTI PER AZIENDE

P.IVA 02971580739

BUONO

data

BUONA n° 1

29-04-2024

il Sig. INTERZA DOMENICO (KYMA MOBILITÀ)

preleva per la macchina GN 132 SA

Km 1127

BENZINA VERDE	9,079€	litri	40,911	03,00€
		>>		
GASOLIO		>>		
MISCELA %		>>		
OLIO		Kg		
GAS AUTO		litri		
			PAGATO CON CARTA VIRTUALE	

CONTABILITÀ

FIRMA

[Signature] [Signature]

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PETROLMENGA S.r.l. S.S. per San Vito Km.0.300 Ceglie Messapica 72013 BR P.I. 01996880744 C.F. 01996880744 Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento ft. 1827 del 30/4/24	Contratto 139/18 Provv. Aut.	Data Doc. 07/05/2024	Numero Documento ORF000019	Pag. 1
---	---	--------------------------------	--------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B18AF57401	Pagamento RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00960000		GASOLIO/BENZINA AUTOTRAZIONE auto aziendali aprile 2024	LT	1,00	392,3600		392,36

"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	€ 392,36	€ 86,32	€ 478,68
		Totali	€ 392,36	€ 86,32	€ 478,68

Firma _____
 Il compilatore _____
 Resp. Unità A.C. _____
 Direttore Tecnico _____
 Direttore Generale _____
 PRESIDENTE _____

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12197906629 Data SDI: 27/05/2024 08:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2024/FVC/3807 ✓	2024-05-24	EUR 2.745,00
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000400 Data Ord. 2024-05-20 CIG B1BEEE3AD4

Dati DDT
DDT 2024DDT2258 Data DDT 2024-05-24

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
MP UREA SOL. 32,5%	LT	6.000	0,375	2.250,00	22 %	
ORDINE N MA000400 DEL 20.05.2024					(N2.2)	
CIG B1BEEE3AD4					(N2.2)	

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: PETROLMENGA SRL P.IVA: IT01996880744	

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

Causale Trasporto: VENDITA	
----------------------------	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	2.250,00	495,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-08	EUR 2.250,00 ✓		✓ IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 14itD

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1295
DATA DI REGISTR. 7 7 MAG. 2024	

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2024/FVC/3807	2024-05-24	EUR 2.745,00
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto	
Ord.MA000400 Data Ord. 2024-05-20 CIG B1BEEE3AD4	

Dati DDT	
DDT 2024DDT2258 Data DDT 2024-05-24	

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
MP UREA SOL. 32,5%	LT	6.000	0,375	2.250,00	22 %	
ORDINE N MA000400 DEL 20.05.2024					(N2.2)	
CIG B1BEEE3AD4					(N2.2)	

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: PETROLMENGA SRL	
P.IVA: IT01996880744	

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:



Causale Trasporto: VENDITA

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	2.250,00	495,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-07-08	EUR 2.250,00		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 14itD

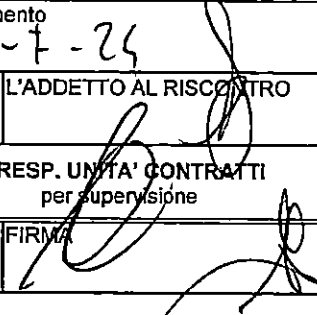
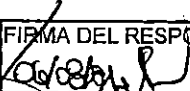
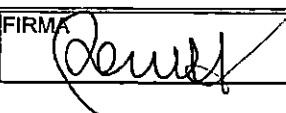
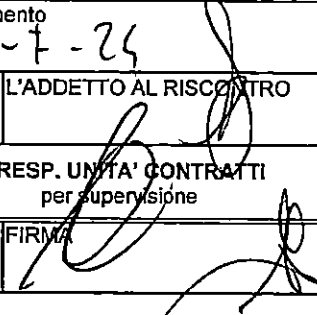
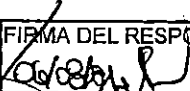
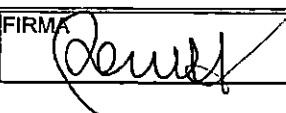
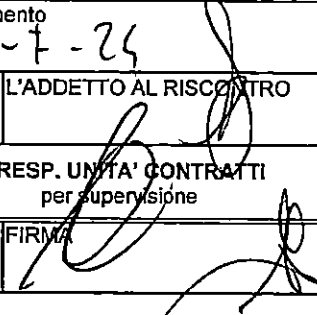
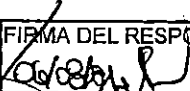
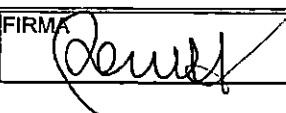
Versione Style 2.10.1

PNC	N. IVA 1295
DATA DI REGISTR. 27 MAG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>18</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento <u>8-7-24</u></td> </tr> <tr> <td>DATA <u>28/5/24</u></td> <td>L'ADDETTO AL RISCOINTRO</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA <u>05 GIU. 2024</u></td> <td>FIRMA </td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta</td> </tr> <tr> <td>DATA <u>27 MAG. 2024</u></td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA <u>07-08-2024</u></td> <td>FIRMA </td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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>18</u>		Data scadenza pagamento <u>8-7-24</u>		DATA <u>28/5/24</u>	L'ADDETTO AL RISCOINTRO	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>05 GIU. 2024</u>	FIRMA 	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura		data scadenza di pagamento presunta		DATA <u>27 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA <u>07-08-2024</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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table> NOTE:	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA	FIRMA	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																																																																																			
Contr. Rep. n. _____ del _____																																																																																			
Conv. n. _____ del _____																																																																																			
Determ. A.D. n. _____ del _____																																																																																			
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>18</u>																																																																																			
Data scadenza pagamento <u>8-7-24</u>																																																																																			
DATA <u>28/5/24</u>	L'ADDETTO AL RISCOINTRO																																																																																		
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																																																																			
DATA <u>05 GIU. 2024</u>	FIRMA 																																																																																		
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																																																																																			
data scadenza pagamento indicata in fattura																																																																																			
data scadenza di pagamento presunta																																																																																			
DATA <u>27 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 																																																																																		
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																																																																																			
DATA <u>07-08-2024</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 _____																																																																																			
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																																																																																		



15751

[illegible]

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PETROLMENGA S.r.l. S.S. per San Vito Km.0.300 CEGLIE MESSAPICA 72013 BR P.I. 01996880744 C.F. 01996880744 Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 08/04/24 - 12:11	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 20/05/2024	Numero Documento MA000400	Pag. 1
---	--	--------------------------------	-------------------------------------	------------------

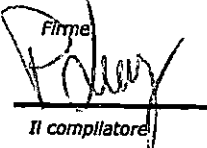
Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B1BEEE3AD4	Pagamento RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00005754		ADBLUE (CONFEZIONE CUBI DA LT. 1.000) Rif. Vs. prev. mail del 20/05/24 - 10:47	PZ	8.000,00	0,3750		3.000,00

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

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

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 3.000,00	€ 660,00	€ 3.660,00
Totale			€ 3.000,00	€ 660,00	€ 3.660,00

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

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12403211034 Data SDI: 24/06/2024 15:46
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2024/FVC/4667 ✓	2024-06-22	EUR 1.756,80
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000465 Data Ord. 2024-06-18 CIG B22677EDCA

Dati DDT
DDT 2024DDT2820 Data DDT 2024-06-21

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MP UREA SOL. 32,5%	LT	4.000	0,36	1.440,00	22 %
ORDINE N MA000465 DEL 18.06.2024					(N2.2)
CIG B22677EDCA					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: PETROLMENGA SRL P.IVA: IT01996880744	
Dettagli Trasporto	Dati Colli

Causale Trasporto: VENDITA	
----------------------------	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	1.440,00	316,80
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-05	EUR 1.440,00 ✓		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1Bfle

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>1623</i>
DATA DI REGISTR. <i>03 LUG. 2024</i>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12403211034 Data SDI: 24/06/2024 15:46

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2024/FVC/4667	2024-06-22	EUR 1.756,80
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000465 Data Ord. 2024-06-18 CIG B22677EDCA

Dati DDT
DDT 2024DDT2820 Data DDT 2024-06-21

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MP UREA SOL. 32,5%	LT	4.000	0,36	1.440,00	22 %
ORDINE N MA000465 DEL 18.06.2024					(N2.2)
CIG B22677EDCA					(N2.2)

Dati Trasporto	Indirizzo Resa
Dati Anagrafici Vettore	
Denominazione: PETROLMENGA SRL P.IVA: IT01996880744	

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:



Causale Trasporto: VENDITA	
----------------------------	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	1.440,00	316,80
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-05	EUR 1.440,00		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1Bfile

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1623
DATA DI REGISTR. 03 LUG. 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>132</u> del <u>18</u>	
Data scadenza pagamento <u>5-8-25</u>	
DATA <u>16/7/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>25 LUG. 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>03 LUG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>04-08-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

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

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

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

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

NOTE:





CARBURANTI E LUBRIFICANTI PER AUTOTRAZIONE - INDUSTRIA - AGRICOLTURA - RISCALDAMENTO

S.P. per San Vito km. 0,300 - 72013 Ceglie Messapica (Br)
Tel. 0831.377525 - Fax 0831.377244 - www.petrolmengasrl.it
E-mail: amministrazione@petrolmengasrl.it - P.E.C.: info@pec.petrolmengasrl.it
Cod. Fisc. / Partita. IVA e Num. Iscr. Reg. Imp. di Brindisi 01996880744
Cap. Soc. € 3.200.000,00 - IBAN: IT05C0881779310006000010217

KYMA MOBILITA' S.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA
DESTINATARIO MERCE:
kyma mobilita' s.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

TA

TIPO DOCUMENTO D.D.T.	BOLLA/FATTURA ACCOMPAGNATORIA BENI VIAGGIANTI (D.P.R. 627 del 6-10-78)	SERIE XABD	13323	/2022	FOGLIO N.
N. DOCUMENTO C2.820	DATA DOCUMENTO 21/06/2024	COD. CLI. AMA	PARTITA IVA O CODICE FISCALE 00146330733	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 45 GG. DATA FT.	
C. AG.	NOME AGENTE	BANCA D'APPOGGIO			COD. MAGAZZINO
SCADENZE				TELEFONO	

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	PREZZO	ACCISA	SC.%	IMPORTO	C. IVA
MPUREASFUSO	MP UREA SOL. 32,5% ORDINE N MA000465 DEL 18.06.2024 CIG B22677EDCA	LT	4.000,000	0,000				
				0,000				
				0,000				

AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	21/06/24	Firma

Mobil Mobil Delvac Mobil SHC

UNI EN ISO 9001:2015

N.B. IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SARANNO APPLICATI INTERESSI IN MISURA DEI TASSI DI MORA EX D.LGS. 231/2002.							
TOTALE MERCE	SCONTO%	NETTO MERCE	SPESE INCASSO	TRASPORTO E ACCESS.	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	

RIEPILOGHI IVA				BOLLI	
COD. IVA	SPESE ACCESSORIE	IMPONIBILE	IVA	IMPOSTA	
					TOTALE DOCUMENTO
					ACCONTO

TRASPORTO A MEZZO MITTENTE		ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA E ORARIO DI TRASPORTO FRANCO DESTINO 21/06/2024	AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI	
ANNOTAZIONI E VARIE			Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO			Conformità/accettazione materiale		
			Firma DESTINATARIO		
			Firma VETTORE		
			Data		
			Firma		

Contributo Ambientale C.O.N.A.I. SE DOVUTO, ASSOLTO.

Estratto condizioni generali di vendita. La merce viaggia a rischio a pericolo del committente anche se venduta franco destino. Non si riconoscono pertanto avarie ed ammanni di sorta. Trascorsi otto giorni dalla spedizione della merce non si accettano reclami. Il venditore non riconosce altra firma di quietanza che la propria. In caso di ritardato pagamento saranno applicati interessi in misura del tasso corrente bancario. In caso di contestazioni le parti dichiarano Foro competente a giudicare quello della ditta venditrice.

DICHIARAZIONI. Ai sensi dell'art. 39 della legge 298/74 - Il sottoscritto titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. C1R2MH/258454 del 5/6/88 per una portata utile globale superiore a 30 quintali, dichiara che le cose trasportate sono di sua proprietà o da esso prodotte o vendute o acquistate o da esso elaborate, trasformate, riparate o simili.

PETROLMENGA S.r.l. Legale rappresentante

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PETROLMENGA S.r.l. S.S. per San Vito Km.0.300 CEGLIE MESSAPICA 72013 BR P.I. 01996880744 C.F. 01996880744 Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 08/04/24 - 12:11	Contratto Art. 13 c. 2.1 Dellb. 139 del 21/12/18 Provv. Aut.	Data Doc. 18/06/2024	Numero Documento MA000465	Pag. 1
---	---	--------------------------------	-------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B22677EDCA	Pagamento RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0005754		ADBLUE (CONFEZIONE CUBI DA LT. 1.000) Rif. Vs. prev. mail del 18/06/24 - 12:58	PZ	8.000,00 4+6	0,3600		2.880,00

"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
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 2.880,00	€ 633,60	€ 3.513,60
Totale			€ 2.880,00	€ 633,60	€ 3.513,60

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12239045264 Data SDI: 01/06/2024 08:10
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2024/FVC/3974 ✓	2024-05-30	EUR 915,00
Art. 73 DPR 633/72: SI			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000400 Data Ord. 2024-05-20 CIG B1BEEE3AD4

Dati DDT
DDT 2024DDT2348 Data DDT 2024-05-29

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MP UREA SOL. 32,5%	LT	2.000	0,375	750,00	22 %
ODINE N MA000400 DEL 20.05.2024					(N2.2)
CIG B1BEEE3AD4					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: PETROLMENGA SRL P.IVA: IT01996880744	

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

Causale Trasporto: VENDITA	
----------------------------	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	750,00	165,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-14	EUR 750,00 ✓	✓	IT200003032791500100000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 165Yz

Versione Style 2.10.1

PNC	N:IVA 1372
DATA DI REGISTR. 04 GIU. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12239045264 Data SDI: 01/06/2024 08:10
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2024/FVC/3974	2024-05-30	EUR 915,00
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto	
Ord.MA000400	Data Ord. 2024-05-20 CIG B1BEEE3AD4

Dati DDT	
DDT 2024DDT2348	Data DDT 2024-05-29

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MP UREA SOL. 32,5%	LT	2.000	0,375	750,00	22 %
ODINE N MA000400 DEL 20.05.2024					(N2.2)
CIG B1BEEE3AD4					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	
Indirizzo Resa	
Denominazione: PETROLMENGA SRL	
P.IVA: IT01996880744	

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:



Causale Trasporto: VENDITA

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	750,00	165,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Pagamento completo

Bonifico	2024-07-14	EUR 750,00	IT2000303279150010000003474
----------	------------	------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 165Yz

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1378
DATA DI REGISTR. 04 GIU. 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> <u>4</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>14-7-24</u>	
DATA <u>5-6-24</u>	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 <u>04 GIU. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>06/08/24</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>04/08/2024</u>	FIRMA <u>(firma)</u>

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

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

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

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

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

NOTE:





CARBURANTI E LUBRIFICANTI PER AUTOTRAZIONE - INDUSTRIA - AGRICOLTURA - RISCALDAMENTO

S.P. per San Vito km. 0,300 - 72013 Ceglie Messapica (Br)
Tel. 0831.377525 - Fax 0831.377244 - www.petrolmengasrl.it
E-mail: amministrazione@petrolmengasrl.it - P.E.C.: info@pec.petrolmengasrl.it
Cod. Fisc. / Partita. IVA e Num. Iscr. Reg. Imp. di Brindisi 01996880744
Cap. Soc. € 3.200.000,00 - IBAN: IT05C0881779310006000010217

KYMA MOBILITA' S.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA
DESTINATARIO MERCE:
kyma mobilita' s.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

TA

TIPO DOCUMENTO D.O.T.	BOLLA/FATTURA ACCOMPAGNATORIA BENI VIAGGIANTI (D.P.R. 627 del 6-10-78)		SERIE XABD	12841	/2022	FOGLIO N.
N. DOCUMENTO C2.348	DATA DOCUMENTO 29/05/2024	COD. CLI. AMA	PARTITA IVA O CODICE FISCALE 00146330733	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 45 GG. DATA FT.		
C. AG.	NOME AGENTE		BANCA D'APPOGGIO			COD. MAGAZZINO
SCADENZE			TELEFONO			

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	PREZZO	ACCISA	SC.%	IMPORTO	C. IVA
MPUREASFUSO	MP UREA SOL. 32,5% ODINE N MA000400 DEL 20.05.2024 CIG B18EEE3AD4	LT	2.000,000 0,000 0,000					

ANAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	29 MAG 2024	Firma

ACCREDITA

UNI EN ISO 9001:2015

Mobil 1™ Mobil Delvac 1™ Mobil SHC™

ACCREDITA

UNI EN ISO 14001:2015

N.B. IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SARANNO APPLICATI INTERESSI IN MISURA DEI TASSI DI MORA EX D.LGS. 231/2002.									
TOTALE MERCE	SCONTO%	NETTO MERCE	SPESE INCASSO	TRASPORTO E ACCESS.	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA			
RIEPILOGHI IVA						BOLLI			
COD. IVA	SPESE ACCESSORIE	IMPONIBILE	IVA	IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO				
TRASPORTO					CAUSALE DEL TRASPORTO				
A MEZZO MITTENTE					VENDITA				
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA E ORA INIZIO TRASPORTO		FIRMA CONDUCENTE				
2.000			29/05/2024 08:00:00		FIRMA DESTINATARIO				
ANNOTAZIONI E VARIE					FIRMA VETTORE				
VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO					DATA E ORA DEL RITIRO				
Estratto condizioni generali di vendita. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. Non si riconoscono pertanto avarie ed armanni di sorta. Trascorsi otto giorni dalla spedizione della merce non si accettano reclami. Il venditore non riconosce altra firma di quietanza che la propria. In caso di ritardato pagamento saranno applicati interessi in misura del tasso corrente bancario. In caso di contestazioni le parti dichiarano Foro competente a giudicare quello della ditta venditrice. DICHIARAZIONI. Ai sensi dell'art. 39 della legge 298/74 - Il sottoscritto titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. C1R2MH258454 del 5/8/88 per una portata utile globale superiore a 30 quintali, dichiara che le cose trasportate sono di sua proprietà o da esso prodotte o vendute o acquistate o da esso elaborate, trasformate, riparate o simili. PETROLMENGA S.r.l. Legale rappresentante Stefano Antonio Russo									

KYMA MOBILITÀ Spa

Via Cesare Battisti, 657

Taranto 74121 TA

P.I. 00146330733

C.F. 00146330733

PETROLMENGA S.r.l.

S.S. per San Vito Km.0.300

CEGLIE MESSAPICA 72013 BR

P.I. 01996880744

C.F. 01996880744

Tel: 0831/377525

Fax: 0831/377244

E-mail:

Ordini a Fornitore

Vostro Riferimento

Rif. Vs. prev. mail del 08/04/24 -
12:11

Contratto

Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del
21/12/18

Prov. Aut.

Data Doc.

20/05/2024

Numero Documento

MA000400

Pag.

1

Causale

AS@

Acquisti scorte

Termini di consegna

CIG

B1BEEE3AD4

Pagamento

RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00005754			ADBLUE (CONFEZIONE CUBI DA LT. 1.000) Rif. Vs. prev. mail del 20/05/24 - 10:47	PZ	8.000,00	0,3750		3.000,00

*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	€ 3.000,00	€ 660,00	€ 3.660,00
Totali			€ 3.000,00	€ 660,00	€ 3.660,00

Firma

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:12253781511 Data SDI: 04/06/2024 20:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA SRL Via San Vito Km 0,300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. via cesare battisti 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2389/SEDE01✓	2024-05-31	EUR 671,02

Dati ordine acquisto

Dati DDT

INSEDIRZ IT GIGX AREA DI COMPETENZA

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 64676 scontrino 240500095963 2024-05-03	L	37,95	1,66310287	63,1147541	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 65526 scontrino 240501529635 2024-05-09	L	38,52	1,6384931	63,1147541	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 66486 scontrino 240503548101 2024-05-17	L	40,73	1,63028822	66,40163934	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 67304 scontrino 240505379871 2024-05-24	L	36,57	1,61401668	59,02459016	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 68108 scontrino 240507095790 2024-05-31	L	37,58	1,61404305	60,6557377	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 240500761974 2024-05-06	L	22,51	1,63861599	36,8852459	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 240502788564 2024-05-14	L	18,01	1,63843402	29,50819672	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 240504742945 2024-05-22	L	21,33	1,61398169	34,42622951	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX scontrino 240501221096 2024-05-08	L	41,02	1,63854497	67,21311475	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX kilometri 28556 scontrino 240505274256 2024-05-24	L	43,17	1,61390158	69,67213115	22 %

DOCUMENTO DI TRASMISSIONE E PAGAMENTO

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	550,02	121,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-15	EUR 550,02 ✓		

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 16s6v

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1445
DATA DI REGISTRO 7 GIU. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12253781511 Data SDI: 04/06/2024 20:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA SRL Via San Vito Km 0,300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744	KYMA MOBILITA' S.p.a. via cesare battisti 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2389/SEDE01	2024-05-31	EUR 671,02

Dati ordine acquisto

Dati DDT
INSERIRE IL GIGX AREA DI COMPETENZA B208A56AC6

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 64676 scontrino 240500095963 2024-05-03	L	37,95	1,66310287	63,1147541	22 %	
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 65526 scontrino 240501529635 2024-05-09	L	38,52	1,6384931	63,1147541	22 %	
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 66486 scontrino 240503548101 2024-05-17	L	40,73	1,63028822	66,40163934	22 %	
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 67304 scontrino 240505379871 2024-05-24	L	36,57	1,61401668	59,02459016	22 %	
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 68108 scontrino 240507095790 2024-05-31	L	37,58	1,61404305	60,6557377	22 %	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 240500761974 2024-05-06	L	22,51	1,63861599	36,8852459	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 240502788564 2024-05-14	L	18,01	1,63843402	29,50819672	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 240504742945 2024-05-22	L	21,33	1,61398169	34,42622951	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX scontrino 240501221096 2024-05-08	L	41,02	1,63854497	67,21311475	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX kilometri 28556 scontrino 240505274256 2024-05-24	L	43,17	1,61390158	69,67213115	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	550,02	121,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-07-15	EUR 550,02		

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 16s6v

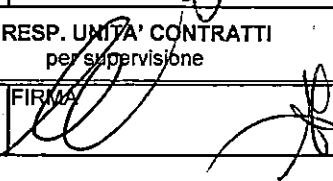
Versione Style 2.10.1

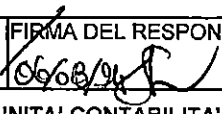
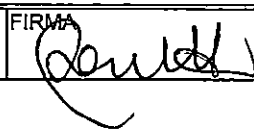
PNC	N.IVA <i>1115</i>
DATA DI REGISTR. 07 GIU. 2024	

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>18</u> Data scadenza pagamento <u>15-7-23</u>	
DATA <u>11/6/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>19 GIU. 2024</u>	FIRMA 

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



TENE SAS

Via Taranto - C.da Baron
74027 - SAN GIORGIO
JONICO - TA

31/05/2024 - 15.31.11

Punto vendita: PM006

Cassa N.: 4

CARTA MATSCARDS

PAN 9999 ***** 6287

Numero Carta: 2628

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese: 671,02 EUR

AUTH. CODE: 685405

KM: 68108

C.F.: 00146330733

Targa: GK 962 BX

Pompa N.: 40

Prodotto: Senza Piombo

Prezzo: 1,969 EUR/L

Volume: 37,58 L

Importo: 74,00 EUR

TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE

ATENE SAS

Via Taranto - C.da

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

24/05/2024 - 16:52:51

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999 *****6287

STAN: 38079

Scontrino N. : 240505379

Numero Carta: 2628

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 597,02 EUR

AUTH. CODE : 922600

KM: 67304

C.F.: 00146330733

Targa: GK 962 BX

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 1,969 EUR/L

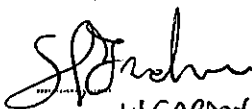
Volume : 36,57 L

Importo : 72,01 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 72,01 EUR

Firma



IN CARDONA SEBASTIANO

TRANSAZIONE ESEGUITA

ARRIVEDERCI E GRAZIE

ATENE SAS
Via Taranto - C.da Baron
74027 - SAN GIORGIO
JONICO - TA

24/05/2024 - 10:17:15

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6295

STAN: 38067

Scontrino N. : 240505274

Numero Carta: 2629

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 525,01 EUR

AUTH. CODE : 697072

Targa: GK 963 BX

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 1,969 EUR/L

Volume : 43,17 L

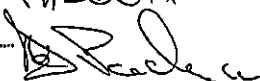
Importo : 85,00 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 85,00 EUR

Firma

DE PASQUA



TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

22/05/2024 - 08:16:31

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999 *****6006

STAN: 38011

Scontrino N. : 240504742

Numero Carta: 2600

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 440,01 EUR

AUTH CODE : 952115

C.F. 00146330733

Targa: GH 287 YN

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 1,969 EUR/L

Sconto 0,00 EUR

Totale 42,00 EUR

Firma

TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE

ATENE SAS

**Via Taranto - C.da Baron
74027 - SAN GIORGIO
JONICO - TA**

14/05/2024 - 08:57:11

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999***6006**

STAN: 37842

Scontrino N. : 240502788

Numero Carta: 2600

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 317,00 EUR

AUTH. CODE : 302215

C.F.: 00146330733

Targa: GH 287 YN

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 1,999 EUR/L

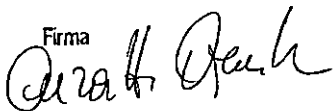
Volume : 18,01 L

Importo : 36,00 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 36,00 EUR

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'G. R. R.', is written over the word 'Firma'.

**TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE**

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

08/05/2024 - 08:12:33

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6295

STAN: 37742

Scontrino N. : 240501221

Numero Carta: 2629

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese 204,00 EUR

AUTH. CODE 130106

C.F. 00146330733

Targa: GK 963 BX

Pompa N. 2

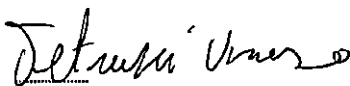
Prodotto Senza Piombo

Prezzo : 1,999 EUR/L

Sconto 0,00 EUR

Totale 82,00 EUR

Firma



TRANSAZIONE ESEGUITA

ARRIVEDERCI E GRAZIE

Numero Carta: 2000

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 122,00 EUR

AUTH. CODE : 551275

KM: 0

C.F.: 00146330733

Targa: GH 287 YN

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 1,999 EUR/L

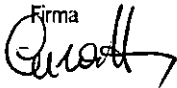
Volume : 22,51 L

Importo : 45,00 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 45,00 EUR

Firma

A stylized handwritten signature in black ink, appearing to read 'Quattro'.

TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE

ATENE SAS
Vià Taranto - C.da Baron
74027 - SAN GIORGIO
JONICO - TA

03/05/2024 - 18:08:16
Punto vendita : PM006
Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS
PAN 9999 ***6287**
STAN: 37662
Scontrino N. : 240500095
Numero Carta: 2628
Nome: KYMA MOBILITA S.p.
Saldo mese : 77,00 EUR
AUTH. CODE : 925413
KM: 64676
C.F.: 00146330733
Targa: GK 962 BX

Pompa N. : 2
Prodotto : Senza Piombo
Prezzo : 2,029 EUR/L
Volume : 37,95 L
Importo : 77,00 EUR

Sconto 0,00 EUR
Totale 77,00 EUR

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PETROLMENGA S.r.l. S.S. per San Vito Km.0.300 CEGLIE MESSAPICA 72013 BR P.I. 01996880744 C.F. 01996880744 Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento ft. 2389 del 31/5/24	Contratto 139/18 Provv. Aut.	Data Doc. 07/06/2024	Numero Documento ORF000027	Pag. 1			
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG B208A56AC6 Pagamento RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00960000		GASOLIO/BENZINA AUTOTRAZIONE auto aziendali maggio 2024	LT	1,00	550,0200		550,02
"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	€ 550,02	€ 121,00	€ 671,02		
		Totali	€ 550,02	€ 121,00	€ 671,02		

Firma

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12507294628 Data SDI: 09/07/2024 18:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2024/FVC/5111 ✓	2024-07-06	EUR 2.318,00
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000508 Data Ord. 2024-07-04 CIG B2584CA10E

Dati DDT
DDT 2024DDT3077 Data DDT 2024-07-05

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MP UREA SOL. 32,5%	LT	5.000	0,38	1.900,00	22 %
ORDINE N MA000508 DEL 04.07.2024					(N2.2)
CIG B2584CA10E					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: PETROLMENGA SRL P.IVA: IT01996880744	

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

Causale Trasporto: VENDITA	
----------------------------	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	1.900,00	418,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-20	EUR 1.900,00 ✓		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1FP2I

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2870</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>10 LUG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12507294628 Data SDI: 09/07/2024 18:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2024/FVC/5111	2024-07-06	EUR 2.318,00
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000508 Data Ord. 2024-07-04 CIG B2584CA10E

Dati DDT
DDT 2024DDT3077 Data DDT 2024-07-05

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MP UREA SOL. 32,5%	LT	5.000	0,38	1.900,00	22 %
ORDINE N MA000508 DEL 04.07.2024					(N2.2)
CIG B2584CA10E					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: PETROLMENGA SRL	
P.IVA: IT01996880744	

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>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 _____ 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																												



Causale Trasporto: VENDITA

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	1.900,00	418,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-20	EUR 1.900,00		IT200303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1FP2I

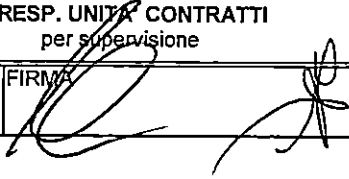
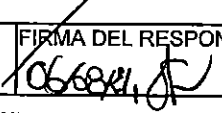
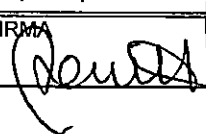
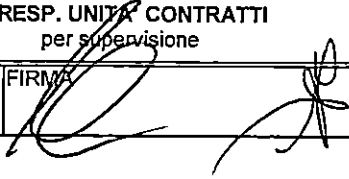
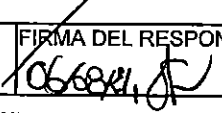
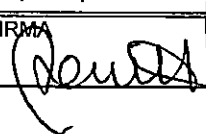
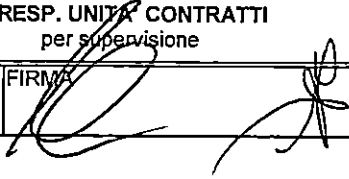
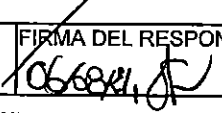
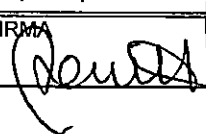
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>2870</i>
DATA DI REGISTRAZIONE <i>10 LUG. 2024</i>	

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. <u>139</u> del <u>8</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento <u>29-8-24</u></td> </tr> <tr> <td>DATA <u>4/7/24</u></td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>5 LUG. 2024</u></td> <td>FIRMA </td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta</td> </tr> <tr> <td>DATA <u>10 LUG. 2024</u></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 <u>07-08-2024</u></td> <td>FIRMA </td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. _____ del _____		Conv. n. _____ del _____		Determ. A.D. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>8</u>		Data scadenza pagamento <u>29-8-24</u>		DATA <u>4/7/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTO	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>5 LUG. 2024</u>	FIRMA 	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura		data scadenza di pagamento presunta		DATA <u>10 LUG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA <u>07-08-2024</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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table> NOTE:	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA	FIRMA	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																																																																																	
Contr. Rep. n. _____ del _____																																																																																	
Conv. n. _____ del _____																																																																																	
Determ. A.D. n. _____ del _____																																																																																	
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>8</u>																																																																																	
Data scadenza pagamento <u>29-8-24</u>																																																																																	
DATA <u>4/7/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTO																																																																																
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																																																																	
DATA <u>5 LUG. 2024</u>	FIRMA 																																																																																
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																																																																																	
data scadenza pagamento indicata in fattura																																																																																	
data scadenza di pagamento presunta																																																																																	
DATA <u>10 LUG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 																																																																																
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																																																																																	
DATA <u>07-08-2024</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																																																																																



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PETROLMENGA S.r.l. S.S. per San Vito Km.0.300 CEGLIE MESSAPICA 72013 BR P.I. 01996880744 C.F. 01996880744 Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 08/04/24 - 12:11	Contratto Art. 13 c. 2.1 Dellb. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 04/07/2024	Numero Documento MA000508	Pag. 1
---	--	--------------------------------	-------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B2584CA10E	Pagamento	RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00005754		ADBLUE (CONFEZIONE CUBI DA LT. 1.000) Rif. Vs. prev. mail del 04/07/24 - 10:33	PZ	8.000,00	0,3800		3.040,00

*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	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 3.040,00	€ 668,80	€ 3.708,80
		Totale	€ 3.040,00	€ 668,80	€ 3.708,80

Firme

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

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



CARBURANTI E LUBRIFICANTI PER AUTOTRAZIONE - INDUSTRIA - AGRICOLTURA - RISCALDAMENTO
S.P. per San Vito km. 0,300 - 72013 Ceglie Messapica (Br)
Tel. 0831.377525 - Fax 0831.377244 - www.petrolmengasrl.it
E-mail: amministrazione@petrolmengasrl.it - P.E.C.: info@pec.petrolmengasrl.it
Cod. Fisc. / Partita. IVA e Num. Iscr. Reg. Imp. di Brindisi 01996880744
Cap. Soc. € 3.200.000,00 - IBAN: IT05C0881779310006000010217

KYMA MOBILITA' S.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA
DESTINATARIO MERCE:
kyma mobilita' s.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

TA

TIPO DOCUMENTO D.D.T.	BOLLA/FATTURA ACCOMPAGNATORIA BENI VIAGGIANTI (D.P.R. 627 del 6-10-78)		SERIE XABD	13582	/2022	FOGLIO N.
N. DOCUMENTO C3.077	DATA DOCUMENTO 05/07/2024	COD. CLI. AMA	PARTITA IVA O CODICE FISCALE 00146330733	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 45 GG. DATA FT.		
C. AG.	NOME AGENTE		BANCA D'APPOGGIO			COD. MAGAZZINO
SCADENZE			TELEFONO			

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	PREZZO	ACCISA	SC. %	IMPORTO	C. IVA
MPUREASFUSO	MP UREA SOL. 32,5% ORDIENE N MA000508 DEL 04.07.2024 CIG 82584CA10E	LT	5.000,000	0,000				
				0,000				
				0,000				

AMM S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)

Conformità accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	05 Lug. 2024	<i>[Firma]</i>

N.B. IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SARANNO APPLICATI INTERESSI IN MISURA DEI TASSI DI MORA EX D.LGS. 231/2002.							
TOTALE MERCE	SCONTOX	NETTO MERCE	SPESE INCASSO	TRASPORTO E ACCESS.	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	
RIEPILOGHI IVA						BOLLI	
COD. IVA	SPESE ACCESSORIE	IMPONIBILE	IVA	IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A MEZZO MITTENTE					ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		
CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA					FIRMA CONDUCENTE		
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA E ORA INIZIO TRASPORTO 05/07/2024 12:00:00		FIRMA DESTINATARIO		
FRANCO DESTINO					FIRMA VETTORE		
ANNOTAZIONI E VARIE					FIRMA VETTORE		
VEITTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO					DATA E ORA DEL RITIRO		
Estratto condizioni generali di vendita. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. Non si riconoscono pertanto avarie ed ammanchi di sorta. Trascorsi otto giorni dalla spedizione della merce non si accettano reclami. Il venditore non riconosce altra firma di quietanza che la propria. In caso di ritardato pagamento saranno applicati interessi in misura del tasso corrente bancario. In caso di contestazioni le parti dichiarano Foro competente a giudicare quello della ditta venditrice.					DICHIARAZIONI. Ai sensi dell'art. 39 della legge 298/74 - il sottoscritto titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. C1R2MH/258454 del 5/6/88 per una portata utile globale superiore a 30 quintali, dichiara che le cose trasportate sono di sua proprietà o da esso prodotte o vendute o acquistate o da esso elaborate, trasformate, riparate o simili. PETROLMENGA S.r.l. legale rappresentante <i>[Firma]</i>		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12436795207 Data SDI: 29/06/2024 07:49
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0,300 72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2024/FVC/4823 ✓	2024-06-27	EUR 1.756,80
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000465 Data Ord. 2024-06-18 CIG B22677EDCA

Dati DDT
DDT 2024DDT2907 Data DDT 2024-06-26

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MP UREA SOL. 32,5%	LT	4.000	0,36	1.440,00	22 %
ORDINE N MA000465 DEL 18.06.2024					(N2.2)
CIG B22677EDCA					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: PETROLMENGA SRL P.IVA: IT01996880744	

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

Causale Trasporto: VENDITA

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	1.440,00	316,80
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-10	EUR 1.440,00	V	IT200303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1CoaG

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2654</u>
DATA DI REGISTR. <u>03 LUG. 2024</u>	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12436795207 Data SDI: 29/06/2024 07:49
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2024/FVC/4823	2024-06-27	EUR 1.756,80
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto	
Ord.MA000465	Data Ord. 2024-06-18 CIG B22677EDCA

Dati DDT	
DDT 2024DDT2907	Data DDT 2024-06-26

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MP UREA SOL. 32,5%	LT	4.000	0,36	1.440,00	22 %
ORDINE N MA000465 DEL 18.06.2024					(N2.2)
CIG B22677EDCA					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	
Indirizzo Resa	
Denominazione: PETROLMENGA SRL	
P.IVA: IT01996880744	

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



Causale Trasporto: VENDITA

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	1.440,00	316,80
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-08-10	EUR 1.440,00		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1CoaG

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2654
DATA DI REGISTR. 03 LUG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>8</u>	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento <u>26-8-24</u>	
DATA <u>10/7-24</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>70 LUG. 2024</u> FIRMA _____	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>03 LUG. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>07-08-2024</u> FIRMA _____	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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

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





S.P. per San Vito km. 0,300 - 72013 Ceglie Messapica (Br)
Tel. 0831.377525 - Fax 0831.377244 - www.petrolmengasrl.it
E-mail: amministrazione@petrolmengasrl.it - P.E.C.: info@pec.petrolmengasrl.it
Cod. Fisc. / Partita. IVA e Num. Iscr. Reg. Imp. di Brindisi **01996880744**
Cap. Soc. € 3.200.000,00 - IBAN: IT05C0881779310006000010217

KYMA MOBILITA' S.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA
DESTINATARIO MERCE:
kyma mobilita' s.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

TA

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	PREZZO	ACCISA	SC. %	IMPORTO	C. IVA																
MPUREASFUSO	MP UREA SOL. 32,5% ORDINE N MA000465 DEL 18.06.2024 CIG B22677EDCA		LT	4.000,000 0,000 0,000																				
<table border="1"> <tr> <td colspan="4">AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)</td> </tr> <tr> <td>Conformità/accettazione materiale</td> <td>Data</td> <td colspan="2">Firma</td> </tr> <tr> <td>Presa in carico materiale conforme</td> <td>26 GIU. 2024</td> <td colspan="2">[Firma]</td> </tr> </table>									AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI				Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)				Conformità/accettazione materiale	Data	Firma		Presa in carico materiale conforme	26 GIU. 2024	[Firma]	
AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI																								
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)																								
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma																						
Presa in carico materiale conforme	26 GIU. 2024	[Firma]																						

Mobil Mobil Delvac Mobil SHC

UNEN130
9001:2015

N.B. IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SARANNO APPLICATI INTERESSI IN MISURA DEI TASSI DI MORA EX D.LGS. 231/2002.									
TOTALE MERCE		SCONTO%	NETTO MERCE		SPESE INCASSO	TRASPORTO E ACCESS.		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA
RIEPILOGHI IVA									
COD. IVA	SPESE ACCESSORIE		IMPONIBILE		IVA	IMPOSTA			
BOLLI									
TOTALE DOCUMENTO									
ACCONTO									
TRASPORTO A MEZZO MITTENTE				ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA		
N. COLLI	PESO	PORTO		DATA E ORA INIZIO TRASPORTO			FIRMA CONDUTTORE		
4.000		FRANCO DESTINO		26/06/2024 09:00:00			FIRMA DESTINATARIO		
ANNOTAZIONI E VARIE							FIRMA VETTORE		
VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO					DATA E ORA DEL RITIRO				

Estratto condizioni generali di vendita. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. Non si riconoscono pertanto avarie ed ammanchi di sorta. Trascorsi otto giorni dalla spedizione della merce non si accettano reclami. Il venditore non riconosce altra firma di quietanza che la propria. In caso di ritardato pagamento saranno applicati interessi in misura del tasso

DICHIARAZIONI. Ai sensi dell'art. 39 della legge 298/74 - il sottoscritto titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. C192MH/258454 del 5/6/88 per una portata utile globale superiore a 30 quintali, dichiara che le cose trasportate sono di sua proprietà.

tile globale superiore a 30 quintali, dichiara che le cose acquistate e da ora albanese, trasformate, danno

OLMENGA S.R.L. Legale rappres

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				PETROLMENGA S.r.l. S.S. per San Vito Km.0.300 Ceglie Messapica 72013 BR P.I. 01996880744 C.F. 01996880744 Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244 E-mail:				
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 08/04/24 - 12:11		Contratto Art. 13 c. 2.1 Dellb. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.		Data Doc. 18/06/2024	Numero Documento MA000465	Pag. 1		
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG B22677EDCA Pagamento RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00005754			ADBLUE (CONFEZIONE CUBI DA LT. 1.000) Rif. Vs. prev. mail del 18/06/24 - 12:58	PZ	8.000,00 <i>4+</i>	0,3600		2.880,00
"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 fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: SWKJP7T"								
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile		Imposta	Totale	
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14		22,00	€ 2.880,00		€ 633,60	€ 3.513,60	
			Totali	€ 2.880,00		€ 633,60	€ 3.513,60	

Firma

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12448619689 Data SDI: 01/07/2024 15:40
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA SRL Via San Vito Km 0,300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. via cesare battisti 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2992/SEDE01	2024-06-30	EUR 526,04

Dati ordine acquisto

INSERIRE IL CTG X AREA DI COMPETENZA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX kilometri 29073 scontrino 240508681133 2024-06-04	L	25,9	1,6140262	41,80327869	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX kilometri 29862 scontrino 240512768830 2024-06-20	L	43,1	1,59750485	68,85245902	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 68867 scontrino 240508823062 2024-06-05	L	33,52	1,61391291	54,09836066	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 69556 scontrino 240510304349 2024-06-10	L	38,29	1,60573535	61,48360656	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 70184 scontrino 240511634284 2024-06-15	L	30,79	1,5975487	49,18852459	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 70844 scontrino 240513177557 2024-06-21	L	31,3	1,59744409	50,00	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 71534 scontrino 240517988606 2024-06-28	L	39,31	1,60577336	63,12295082	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 240519155870 2024-06-29	L	26,55	1,60569294	42,63114754	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	431,18	94,86

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-14	EUR 431,18 ✓		

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1DMqB

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>2680</u>
DATA DI REGISTR. <u>08 LUG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12448619689 Data SDI: 01/07/2024 15:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA SRL Via San Vito Km 0,300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744	KYMA MOBILITA' S.p.a. via cesare battisti 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2992/SEDE01	2024-06-30	EUR 526,04

Dati ordine acquisto
INSERIRE IL CTG X AREA DI COMPETENZA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX kilometri 29073 scontrino 240508681133 2024-06-04	L	25,9	1,6140262	41,80327869	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX kilometri 29862 scontrino 240512768830 2024-06-20	L	43,1	1,59750485	68,85245902	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 68867 scontrino 240508823062 2024-06-05	L	33,52	1,61391291	54,09836066	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 69556 scontrino 240510304349 2024-06-10	L	38,29	1,60573535	61,48360656	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 70184 scontrino 240511634284 2024-06-15	L	30,79	1,5975487	49,18852459	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 70844 scontrino 240513177557 2024-06-21	L	31,3	1,59744409	50,00	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 71534 scontrino 240517988606 2024-06-28	L	39,31	1,60577336	63,12295082	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 240519155870 2024-06-29	L	26,55	1,60569294	42,63114754	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	431,18	94,86

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-14	EUR 431,18		

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1DMqB

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>l680</u>
DATA DI REGISTR. 08 LUG. 2024	

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. 139 del 18	
Data scadenza pagamento 14-8-24	
DATA 11/7/24	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 5 LUG 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 08 LUG 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-08-2024	FIRMA

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

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

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

NOTE:



ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

29/06/2024 - 07:46:14

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999***6006**

STAN: 38824

Scontrino N. : 240519155

Numero Carta: 2600

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 526,04 EUR

AUTH.CODE : 152307

C.F.: 00146330733

Targa: GH 287 YN

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 1,959 EUR/L

Volume : 26,55 L

Importo : 52,01 EUR

• ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

28/06/2024 - 09:54:10

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6287

STAN: 38804

Scontrino N. : 240517988

Numero Carta: 2628

Nome: KYMA MOBILITA Sp.

Saldo mese : 474,03 EUR

AUTH. CODE : 493928

KM: 71534

C.F.: 00146330733

Targa: GK 962 BX

Prezzo : 1,959 EUR/L

Volume : 39,31 L

Importo : 77,01 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 77,01 EUR

Firma

Risoni SSKO

00000000000000000000

SECUITA

ATENE SAS
Via Taranto - C.da Baron
74027 - SAN'GIORGIO
JONICO - TA

20/06/2024 - 08:29:24

Punto vendita : PM006

Cassa N : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6295

STAN: 38580

Scontrino N : 240512768

Chavero Carta: 2629

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 336,02 EUR

AUTH CODE : 463578

KM 29862

C.F. 00146330733

Targa: GK 963 BX

Pompa N : 4

Volume : 43,10 L

Importo : 84,00 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 84,00 EUR

Firma



TRANSAZIONE ST GITA
ARRIVEDERCI GRAZIE

• ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baroni

74027 - SAN GIORGIO

21/06/2024 - 16:57:48

Punto vendita: PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6287

STAN: 38631

Scontrino N. : 240513177

Numero Carta: 2628

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 397,02 EUR

AUTH. CODE : 104596

KM: 70844

CF: 00146330733

Targa: GK 962 BX

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 1,949 EUR/L

Volume : 31,30 L

Importo : 61,00 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 61,00 EUR

Firma

G. NEDO ORAZIO

prodotto e distribuito da

TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

15/06/2024 - 16:53:42

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6287

STAN 38474

Scontrino N. : 240511634

Numero Carta: 2628

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 252,02 EUR

AUTH CODE : 318744

KM: 70184

CF: 00146330733

Targa: GK 962 BX

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 1,949 EUR/L

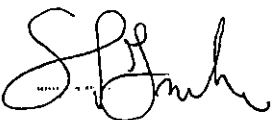
Volume : 30,79 L

Importo : 60,01 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 60,01 EUR

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'S. B. m. h.', written over a faint circular stamp.

TRANSAZIONE ESEGUITA

ARRIVEDERCI E GRAZIE

SEBASTIANO INCARDONA

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

10/06/2024 - 18:12:23

Punto vendita : PM006,

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999 ***** 6287

STAN: 38365

Scontrino N. : 240510304

Numero Carta: 2628

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 192,01 EUR

AUTH. CODE : 552287

KM: 69556

C.F.: 00146330733

Targa: GK 962 BX

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 1,959 EUR/L

Volume : 38,29 L.

Importo : 75,01 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 75,01 EUR

Firma

TRANSAZIONE ESEGUITA

ARRIVEDERCI E GRAZIE

155011507

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

05/06/2024 - 09:22:26

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

STAN: 38244

Scontrino N. : 240508823

Numero Carta: 2628

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 117,00 EUR

AUTH CODE : 591814

KM: 68867

C.F.: 00146330733

Targa: GK 962 BX

Pompa N. : 1

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 1,969 EUR/L

Volume : 33,52 L

Importo : 66,00 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 66,00 EUR

MARIANO CATACU
Firma



TRANSAZIONE ESEGUITA

GRAZIE

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

04/06/2024 - 16:56:45

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6295

STAN: 38229

Scontrino N. : 240508681

Numero Carta: 2629

Nome: KYMA MOBILITA Sp.

Saldo mese : 51,00 EUR

AUTH. CODE : 738/26

KM: 29073

C.F.: 00146330733

Targa: GK 963 BX

Prezzo : 1,969 EUR/L

Volume : 25,90 L

Importo : 51,00 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 51,00 EUR

Firma

Alessandro Lo Papa

TRANSAZIONE ESEGUITA

ARRIVEDERCI E GRAZIE

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PETROLMENGA S.r.l. S.S. per San Vito Km.0.300 CEGLIE MESSAPICA 72013 BR P.I. 01996880744 C.F. 01996880744 Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento ft 2992 del 30/6/24	Contratto 139/18 Prov. Aut.	Data Doc. 10/07/2024	Numero Documento ORF000032	Pag. 1
--	--	--------------------------------	--------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B2691A2C67	Pagamento RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00960000		GASOLIO/BENZINA AUTOTRAZIONE auto aziendali giugno 2024	LT	1,00	431,1800		431,18

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

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

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

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 431,18	€ 94,86	€ 526,04
Totali			€ 431,18	€ 94,86	€ 526,04

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12550891057 Data SDI: 13/07/2024 17:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2024/FVC/5237 ✓	2024-07-11	EUR 1.390,80
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000508 Data Ord. 2024-07-04 CIG B2584CA10E

Dati DDT
DDT 2024DDT3150 Data DDT 2024-07-10

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MP UREA SOL. 32,5%	LT	3.000	0,38	1.140,00	22 %
ORDINE N MA000508 DEL 04.07.2024					(N2.2)
CIG B2584CA10E					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: PETROLMENGA SRL	
P.IVA: IT01996880744	

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

Causale Trasporto: VENDITA	
----------------------------	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	1.140,00	250,80
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-24	EUR 1.140,00		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1GUJo

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1820
DATA DI REGISTR. 15 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12550891057 Data SDI: 13/07/2024 17:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2024/FVC/5237	2024-07-11	EUR 1.390,80
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto	
Ord.MA000508 Data Ord. 2024-07-04 CIG B2584CA10E	

Dati DDT	
DDT 2024DDT3150 Data DDT 2024-07-10	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MP UREA SOL. 32,5%	LT	3.000	0,38	1.140,00	22 %
ORDINE N MA000508 DEL 04.07.2024					(N2.2)
CIG B2584CA10E					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: PETROLMENGA SRL	
P.IVA: IT01996880744	

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:



Causale Trasporto: VENDITA

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	1.140,00	250,80
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-24	EUR 1.140,00		IT20C0303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1GUJo

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1820
DATA DI REGISTR. 15 LUG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>18</u>	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento <u>24-8-25</u>	
DATA <u>16/7/24</u> L'ADDETTO AL RISCOCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>25 LUG. 2024</u> FIRMA _____	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>15 LUG 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>06/08/24</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>07-08-2024</u> FIRMA _____	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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

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





CARBURANTI E LUBRIFICANTI PER AUTOTRAZIONE - INDUSTRIA - AGRICOLTURA - RISCALDAMENTO

S.P. per San Vito km. 0,300 - 72013 Ceglie Messapica (Br)
Tel. 0831.377525 - Fax 0831.377244 - www.petrolmengasrl.it
E-mail: amministrazione@petrolmengasrl.it - P.E.C.: info@pec.petrolmengasrl.it
Cod. Fisc. / Partita. IVA e Num. Iscr. Reg. Imp. di Brindisi 01996880744
Cap. Soc. € 3.200.000,00 - IBAN: IT05C0881779310006000010217

KYMA MOBILITA' S.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA
DESTINATARIO MERCE:
kyma mobilita' s.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

TA

TIPO DOCUMENTO D.D.T.	BOLLA/FATTURA ACCOMPAGNATORIA BENI VIAGGIANTI (D.P.R. 627 del 6-10-78)		SERIE XABD	13657	/2022	FOGLIO N.
N. DOCUMENTO C3.150	DATA DOCUMENTO 10/07/2024	COD. CLI. AMA	PARTITA IVA O CODICE FISCALE 00146330733	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 45 GG. DATA FT.		
C. AG.	NOME AGENTE	BANCA D'APPOGGIO			COD. MAGAZZINO	
SCADENZE				TELEFONO		

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	PREZZO	ACCISA	SC.%	IMPORTO	C. IVA
MPUREASFUSO	MP UREA SOL. 32,5% ORDINE N MA000508 DEL 04.07.2024 CIG B2584CA10E	LT	3.000,000	0,000				

Ata S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)

Conformità accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	10 LUG. 2024	[Firma]

Mobil Mobil Delvac Mobil SHC

N.B. IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SARANNO APPLICATI INTERESSI IN MISURA DEI TASSI DI MORA EX D.LGS. 231/2002.

TOTALE MERCE	SCONTO%	NETTO MERCE	SPESE INCASSO	TRASPORTO E ACCESS.	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA
RIEPILOGHI IVA						
COD. IVA	SPESE ACCESSORIE	IMPONIBILE	IVA	IMPOSTA	BOLLI	
					TOTALE DOCUMENTO	
					ACCONTO	
TRASPORTO A MEZZO MITTENTE			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA	
N. COLLI	PESO	PORTO FRANCO DESTINO	DATA E ORA INIZIO TRASPORTO 10/07/2024 07:45:00		FIRMA CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI E VARIE					FIRMA DESTINATARIO	
VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA VETTORE	

Estratto condizioni generali di vendita. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. Non al riconoscimento pertanto avarie ed ammanni di sorta. Trascorsi otto giorni dalla spedizione della merce non si accettano reclami. Il venditore non riconosce altra firma di quietanza che la propria. In caso di ritardo pagamento saranno applicati interessi in misura del tasso corrente bancario. In caso di contestazioni le parti dichiarano Foro competente a giudicare quello della ditta venditrice.

DICHIARAZIONI. Ai sensi dell'art. 39 della legge 298/74 - Il sottoscritto titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. C1R2MH/258454 dal 5/8/88 per una portata utile globale superiore a 30 quintali, dichiara che le cose trasportate sono di sua proprietà o da esso prodotte o vendute o acquistate o da esso elaborate, trasformate, riparate o simili.

PETROLMENGA S.R.L. Legale rappresentante

[Firma]

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PETROLMENGA S.r.l. S.S. per San Vito Km.0.300 CEGLIE MESSAPICA 72013 BR P.I. 01996880744 C.F. 01996880744 Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 08/04/24 - 12:11	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 04/07/2024	Numero Documento MA000508	Pag. 1
---	--	--------------------------------	-------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B2584CA10E	Pagamento	RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

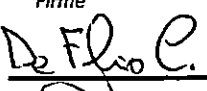
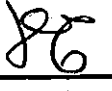
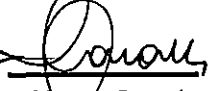
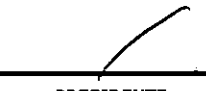
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00005754		ADBLUE (CONFEZIONE CUBI DA LT. 1.000) Rif. Vs. prev. mail del 04/07/24 - 10:33	PZ	8.000,00	0,3800		3.040,00
				547			

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

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

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 3.040,00	€ 668,80	€ 3.708,80
		Totale	€ 3.040,00	€ 668,80	€ 3.708,80

Firme

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

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