

K

10600/24

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1691

TEAM SERVICE SA

"Rilievi informative"

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.691	07/08/2024			2.280,00

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

TEAM SERVICE S.r.l.

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

DICONSI EURO: duemiladuecentoottanta e xx / 100
PAGAMENTO: Bonifico
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN IBAN: IT27Q0103015801000063394536

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 341 del 01/07/2024

PAGAMENTO FATTURE N.
259 CIG B1B2BCFF08, 311 CIG B0518FDAB3, 341 CIG B23F16C28E

IMPORTO LORDO	2.280,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.280,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.280,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
DISPONIBILITA'			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	259 ✓	2024-05-28	EUR 56,73

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
4015867229958	Switch gigabit 5 porte LevelOne GEU-0522 Seriali – 53015903201232201695 - 53015903201232200851 - 53015903201232200865	pz	3	11,50	34,50	22 %
8057284626114	Vultech cavo ethernet Cat.6 2mt nero	pz	6	2,00	12,00	22 %
	Ri.to Vs. documento OACE000252 del 16/05/2024 CIG: B1B2BCFF08		0			22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972	pz	0			22 %

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

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: Cedente Numero Colli: 1 Descrizione: Scatolo	 Data Inizio Trasporto: 2024-05-28

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	46,50	10,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 46,50	Monte dei Paschi di Siena	IT27Q0103015801000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: BYXA

Versione Style 2.10.1

RNC	N.IVA <u>l 354</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>31 MAG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12223129531 Data SDI: 30/05/2024 12:21

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	259	2024-05-28	EUR 56,73

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
4015867229958	Switch gigabit 5 porte LevelOne GEU-0522 Seriali – 53015903201232201695 - 53015903201232200851 - 53015903201232200865	pz	3	11,50	34,50	22 %
8057284626114	Vultech cavo ethernet Cat.6 2mt nero	pz	6	2,00	12,00	22 %
	Ri.to Vs. documento OACE000252 del 16/05/2024 CIG: B1B2BCFF08		0			22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972	pz	0			22 %

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

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: Cedente	
Numero Colli: 1	
Descrizione: Scatolo	
	Data Inizio Trasporto: 2024-05-28

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

NOTE:

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



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	46,50	10,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 46,50	Monte dei Paschi di Siena	IT27Q0103015801000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: BYXA

Versione Style 2.10.1

RNC _____	N.IVA <u>2354</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>31 MAG. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

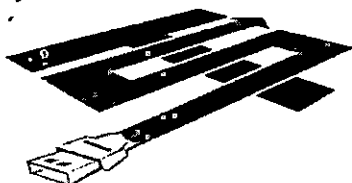
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. 139 del 21/12/2018	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento 22/07/2024	
DATA 04 GIU. 2024 L'ADDETTO AL RISCONTRO	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 05 GIU. 2024 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 31 MAG 2024 FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA 07-08-2024 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 _____	





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

Team Service S.r.l.

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

P.Iva IT01897390736 - C.F. 01897390736

TEL/FAX 099 7303848 - Cell. 338 3971061

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

IBAN: IT 27 Q 01030 15801 000063394536

Fattura Accompnatoria N° 259/2024 del 28/05/2024

Intestatario

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Totale C.I.
4015867229958	Switch gigabit 5 porte LevelOne GEU-0522 Seriali - 53015903201232201695 - 53015903201232200851 - 53015903201232200865	pz	3	11,5000	34,50 22
8057284626114	Vultech cavo ethernet Cat.6 2mt nero Ri.to Vs. documento OACE000252 del 16/05/2024 CIG: B1B2BCFF08	pz	6	2,0000	12,00 22
Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		pz			

AMAT S.p.A. - UFFICIO ACQUISTI	
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)	
Conformità/accettazione materiale	28 MAG 2024 Firma
Presa in carico materiale conforme	28 MAG 2024 Firma

28 MAG 2024

C.I.	Aliquota Iva	Imponibile	Iva
22	Aliquota 22%	46,50 €	10,23 €

Pagamento: Bonifico Bancario

Banca: Monte dei Paschi di Siena

Iban: IT27Q0103015801000063394536

Totale imponibile: 46,50 €

Totale iva: 10,23 €

Totale documento: 56,73 €

Netto da pagare: 46,50 €

A mezzo di Cedente	Causale Vendita	Porto Franco	Aspetto Beni Scatolo	Inizio Trasporto 28/05/2024 09:06	Colli / Peso 1
Firma Conducente			Firma Destinatario		

KYMA MOBILITÀ Spa		TEAM SERVICE S.r.l.							
Via Cesare Battisti, 657		CORSO PIEMONTE 109/A							
Taranto 74121 TA		TARANTO 74121 TA							
P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		P.I. 01897390736		C.F. 01897390736					
Ordini a Fornitore		Tel:		Fax:					
E-mail:									
Vostro Riferimento		Contratto		Data Doc.		Numero Documento		Pag.	
Rif. Vs Prev. Prot.7878/2024 del 07/05/2024		Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18		16/05/2024		OACE000252		1	
Causale AS@		Acquisti scorte		Termini di consegna					
CIG B1B2BCFF08		Pagamento		BONIFICO 60 GG DF					
Commento:									
Indirizzo Spedizione:									
Trasporto a cura del:									
Articolo		Cat.	Descrizione		U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore								
00012270		V	Switch Gigabit Sp (marca:LevelOne; modello:GEU-0522)		PZ	3,00	11,5000		34,50
00012271		J	Cavo patch Cat 6 2mt (marca:Vuffech; modello:TAAU020-UTP)		PZ	6,00	2,0000		12,00
Rif. Vs Prev. Prot.7878/2024 del 07/05/2024									
Consegna: Ufficio Area Informatica - 1°Piano Palazziana Amm.va (Via C. Battisti 657, Taranto (TA))									
Dest: UPT									
*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	€ 46,50		€ 10,23		€ 56,73	
Totall			€	46,50		€ 10,23		€ 56,73	

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

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

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12404673433 Data SDI: 24/06/2024 19:15
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	311 ✓	2024-06-20	EUR 1.195,60

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000312 Data Ord. 2024-06-20 CIG B0518FDAB3	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
A4NEUTRA	Carta formato A4 80gr risma da 500 Fogli	rs	350	2,80	980,00	22 %
	Rif.to Vs Ordine OACE000312 DEL 20/06/2024		0			22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %
	CIG B0518FDAB3		0			22 %

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

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: Cedente Numero Colli: 70 Descrizione: Cartone	 Data Inizio Trasporto: 2024-06-21

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

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

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: Bhhg1

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>6621</i>
DATA DI REGISTR. <i>03 LUG. 2024</i>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12404673433 Data SDI: 24/06/2024 19:15
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	311	2024-06-20	EUR 1.195,60

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000312 Data Ord. 2024-06-20 CIG B0518FDAB3	

Dati DDT	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
A4NEUTRA	Carta formato A4 80gr risma da 500 Fogli	rs	350	2,80	980,00	22 %
	Rif.to Vs Ordine OACE000312 DEL 20/06/2024		0			22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %
	CIG B0518FDAB3		0			22 %

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

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: Cedente	
Numero Colli: 70 Descrizione: Cartone	
	Data Inizio Trasporto: 2024-06-21

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..... Prof.....	
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:



Dati Riepilogo

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

Dati pagamento

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

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: Bhhg1

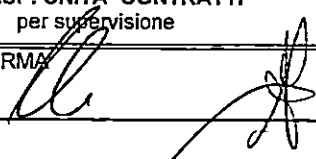
Versione Style 2.10.1

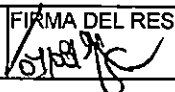
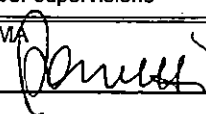
PNC	N.IVA <i>1621</i>
DATA DI REGISTR. 03 LUG. 2024	

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. 139 del 21/12/2018	
Data scadenza pagamento 19/08/2024	
DATA 05/07/2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO Grews
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 10 LUG. 2024	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 03 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-08-2024	FIRMA 

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

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

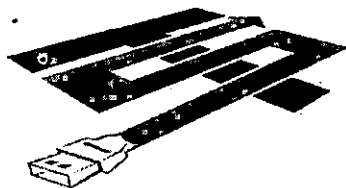
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

NOTE:





Team Service S.r.l.

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

P.Iva IT01897390736 - C.F. 01897390736

TEL/FAX 099 7303848 - Cell. 338 3971061

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

IBAN: IT 27 Q 01030 15801 000063394536

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

Fattura Accompagnatoria N° 311/2024 del 20/06/2024

Intestatario

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Totale	C.I.
A4NEUTRA	Carta formato A4 80gr risma da 500 Fogli rs		350	2,8000	980,00	22

Rif.to Vs Ordine OACE000312 DEL
20/06/2024

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

CIG B0518FDAB3

AGENZIA S.P.A. - OFFICIO ACQUISTI		
Conferma della fornitura, accettazione o presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2005)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	21/06/2024	[Firma]

C.I.	Aliquota Iva	Imponibile	Iva
22	Aliquota 22%	980,00 €	215,60 €

Pagamento: Bonifico Bancario

Banca: Monte dei Paschi di Siena

Iban: IT27Q0103015801000063394536

Totale imponibile:	980,00 €
Totale iva:	215,60 €
Totale documento:	1.195,60 €

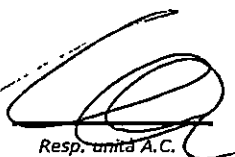
Netto da pagare: 980,00 €

A mezzo di Cedente	Causale Vendita	Porto Franco	Aspetto Beni Cartone	Inizio Trasporto 21/06/2024 09.30	Colli / Peso 70
Firma Conducente			Firma Destinataria		

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				TEAM SERVICE S.r.l. CORSO PIEMONTE 109/A TARANTO 74121 TA P.I. 01897390736 C.F. 01897390736					
Ordini a Fornitore				Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____					
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. del 07/02/2024		Nostro Riferimento Fornitura annuale carta A3-A4 - Del. 139 del 21/12/18		Data Doc. 20/06/2024		Numero Documento OACE000312		Pag. 1	
Causale AS@ Acquisti scorte				Termini di consegna				Pagamento BONIFICO 60 GG DF	
CTG B0518FDAB3									
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:									
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	
Interno	Fornitore								
00964018		✓	Risma di carta A4 Rif. Vs prev. del 07/02/2024 Consegna di 100 risme A4 al 1° piano palazzina amministrativa e 250 c/o Magazzino Ricambi	NR	✓ 350,00	2,8000		980,00	
*I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta 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	€	✓ 980,00	€	215,60	€ 1.195,60	
			Totali	€	980,00	€	215,60	€ 1.195,60	

Firme


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale

 PRESIDENTE

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

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	341	2024-07-01	EUR 1.529,27

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000326 Data Ord. 2024-06-25 CIG B23F16C28E	

BS. 22

Dati DDT	
----------	--

231326.00001

02.01.0001

OK

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
0197498191737	Notebook HP 470 G10, i7 13th, Ram 32Gb, SSD 1Tb, 17,3" IPS, GeForce MX550, WiFi 6, Webcam HD, Tastiera retroilluminata, Win 11 Pro Seriale X001W88BE9	pz	1	1.215,00	1.215,00	22 %
195908308935	HP Borsa Prelude 17,3" Laptop bag	pz	1	38,50	38,50	22 %
	Rif.to Vs. documento OACE000326 del 25062024 CIG: B23F16C28E		0			22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %

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

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

Mezzo Trasporto: Cedente	
Numero Colli: 2	
Descrizione: A vista + Scatolo	
	Data Inizio Trasporto: 2024-07-02

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.253,50	275,77

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.253,50	Monte dei Paschi di Siena	IT27Q0103015801000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: BIDhY

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1438
DATA DI REGISTR. 09 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12475974019 Data SDI: 04/07/2024 12:07

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	341	2024-07-01	EUR 1.529,27

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000326 Data Ord. 2024-06-25 CIG B23F16C28E	

Dati DDT	
231316.00001 08.04.00001 Dettaglio linee Fattura	

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
0197498191737	Notebook HP 470 G10, i7 13th, Ram 32Gb, SSD 1Tb, 17,3" IPS, GeForce MX550, WiFi 6, Webcam HD, Tastiera retroilluminata, Win 11 Pro Seriale X001W88BE9	pz	1	1.215,00	1.215,00	22 %
195908308935	HP Borsa Prelude 17,3" Laptop bag	pz	1	38,50	38,50	22 %
	Rif.to Vs. documento OACE000326 del 25062024 CIG: B23F16C28E		0			22 %
	Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972		0			22 %

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

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

KYMA

MOBILITÀ

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



Mezzo Trasporto: Cedente	
Numero Colli: 2	
Descrizione: A vista + Scatolo	
	Data Inizio Trasporto: 2024-07-02

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.253,50	275,77

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.253,50	Monte dei Paschi di Siena	IT27Q0103015801000063394536

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: BIDhY

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1138
DATA DI REGISTR. 09 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. 139 del 21/12/2018	
Data scadenza pagamento 30/08/2024	
DATA 10/07/2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO G. P. W. C.
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 09 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE G. P. W. C.
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-08-2024	FIRMA G. P. W. C.

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

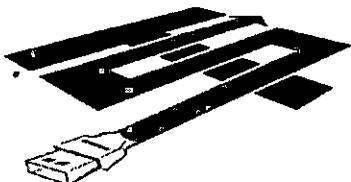
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

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:	





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

Team Service S.r.l.

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

P.Iva IT01897390736 - C.F. 01897390736

TEL/FAX 099 7303848 - Cell. 338 3971061

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

IBAN: IT 27 Q 01030 15801 000063394536

Fattura Accompagnatoria N° 341/2024 del 01/07/2024

Intestatario

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

Kyma Mobilità S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Totale	C.I.
0197498191737	Notebook HP 470 G10, i7 13th, Ram 32Gb, SSD 1Tb, 17,3" IPs, GeForce MX 550, WiFi 6, Webcam HD, Tastiera retroilluminata, Win 11 Pro » Seriale: X001W88BE9	pz	1	1.215,0000	1.215,00	22
195908308935	HP Borsa Prelude 17,3" Laptop bag Rif.to Vs. documento OACE000326 del 25062024 CIG: B23F16C28E	pz	1	38,5000	38,50	22

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

A. P.A. - UFFICIO ACQUISTI		
Conformità della fornitura, accettazione o presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2008)		
Conformità/accettazione materiale	Data 02/07/2024	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 02/07/2024	Firma

C.I.	Aliquota Iva	Imponibile	Iva
22	Aliquota 22%	1.253,50 €	275,77 €

Pagamento: Bonifico Bancario

Banca: Monte dei Paschi di Siena

Iban: IT27Q0103015801000063394536

Totale imponibile: 1.253,50 €

Totale iva: 275,77 €

Totale documento: 1.529,27 €

Netto da pagare: 1.253,50 €

A mezzo di Cedente	Causale Vendita	Porto Franco	Aspetto Beni A vista + Scatolo	Inizio Trasporto 02/07/2024 09.00	Colli / Peso 2
-----------------------	--------------------	-----------------	-----------------------------------	--------------------------------------	-------------------

Firma Conducente

Firma Destinatario

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

Vostro Riferimento Rif. Vs prev. del 18/06/2024	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 26/06/2024	Numero Documento OACE000326	Pag. 1
---	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B23F16C28E	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

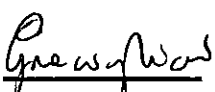
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00012388		✓ Notebook HP - i1713 - 1000 - 32 - 17p	NR	✓ 1,00	1.215,0000		1.215,00
00012389		✓ Borsa per notebook 17.3" modello HP Prelude Pro 17,3" Rif. Vs prev. del 18/06/2024 Consegna c/o Ufficio Acquisti - 1° piano Palazzina Amministrativa - Via Cesare Battisti, 657 (TA) Dest.: Area informatica	NR	✓ 1,00	38,5000		38,50

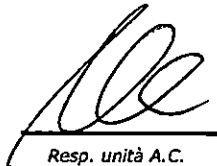
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno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

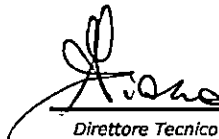
FATTURAZIONE ELETTRONICA:
 Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
 Codice destinatario: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ ✓ 1.253,50	€ 275,77	€ 1.529,27
	Totale		€ 1.253,50	€ 275,77	€ 1.529,27

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