

K

T0563/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1603

FARMACIA QUARANTA SAS

"REDONALI"

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.603	29/07/2024			251,82

IL CASSIERE

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

FARMACIA QUARANTA SAS

VIA C.BATTISTI 170

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03276150731 C.F. 03276150731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentocinquantuno e 82 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT23V0881715801008000003491

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 148/A del 29/06/2024

PAGAMENTO FATTURE N.
148/A CIG B23D7C35A4

IMPORTO LORDO	251,82
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	251,82

	CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO 251,82	
	PREVISIONE	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
FARMACIA QUARANTA SAS VIA C. BATTISTI, 170 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03276150731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	148/A ✓	2024-06-29+02:00	EUR 277,00

Dati ordine acquisto	
Ord.148/A Data Ord. 2024-06-29+02:00 CIG B23D7C35A4	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
999999998	ARROTONDAMENTO	1	-0,01818182	-0,01818182	10 %
970374462	MAGNESIO POTASSIO PLUS 24BUST	27	9,32727273	251,83636371	10 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	10 %	251,82	25,18

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-29+02:00	EUR 251,82 /		IT23V0881715801008000003491 ✓

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 003QJ

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1653
DATA DI REGISTR: 03 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12437630677 Data SDI: 29/06/2024 12:11
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FARMACIA QUARANTA SAS VIA C. BATTISTI, 170 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03276150731	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	148/A	2024-06-29+02:00	EUR 277,00

Dati ordine acquisto

Ord.148/A Data Ord. 2024-06-29+02:00 CIG B23D7C35A4

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
999999998	ARROTONDAMENTO	1	-0,01818182	-0,01818182	10 %
970374462	MAGNESIO POTASSIO PLUS 24BUST	27	9,32727273	251,83636371	10 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	10 %	251,82	25,18

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-07-29+02:00	EUR 251,82		IT23V0881715801008000003491

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 003QJ

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1653
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 _____ Conv. n. _____ del _____ Determ. A.D. n. _____ del _____ Delib. C.A. n. 139 del 21/12/2018 Data scadenza pagamento 29/07/2024 DATA 05/07/2024 L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>Giovanni</i> IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione DATA 03 LUG 2024 FIRMA <i>[Signature]</i>	Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____ IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione DATA _____ FIRMA _____
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili data scadenza pagamento indicata in fattura _____ data scadenza di pagamento presunta _____ DATA 03 LUG 2024 FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i> 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 _____
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA _____	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____ IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico Conferimento del..... Prot..... IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR. DATA _____ FIRMA _____	NOTE: _____ _____ _____ _____



FARMACIA QUARANTA SAS
VIA C. BATTISTI, 170
74121 TARANTO (TA)
Tel. 0994774604
Part. IVA 03276150731 Cod. Fiscale 03276150731

CESSIONARIO
Spett.Le
KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI , 657
74121 TARANTO (TA)

FATTURA		NUMERO 148/A		DATA 29/06/2024		CODICE FISCALE 00146330733			
PARTITA IVA 00146330733		COD. CLIENTE 00373	RIF. D' ORDINE	DATA ORDINE		CAUSALE FORNITURA			PAGINA 1 / 1
CONDIZIONI DI PAGAMENTO RIC. BANCARIA 30 GG. DT FT			BANCA DI APPOGGIO BCC SAN MARZANO SAN GIUSEPPE			CODICE IBAN IT23V0881715801008000003491			
DESCRIZIONE ARTICOLO		QUANTITA'	PREZZO UNITARIO €.	SC. 1 %	SC. 2 %	SCONTO VALUTA	IMPONIBILE	IVA	IMPOSTA
ARROTONDAMENTO		1	0,0000			0,02	-0,0182	10	-0,0018
MAGNESIO POTASSIO PLUS 24BUST		27	11,4000			30,78	251,8364	10	25,1836

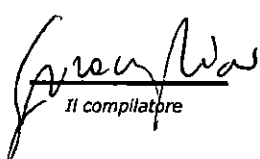
AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 28 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	05/07/2024	[Firma]

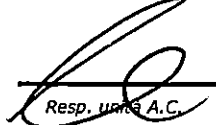
NS. BANCA DI APPOGGIO PER EVENTUALI BONIFICI
BCC SAN MARZANO SAN GIUSEPPE
CODICE IBAN
IT23V0881715801008000003491
Annotazioni Varie
[Firma]

IMPONIBILE	IVA	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
251,82	10	25,18	251,82
			TOTALE IMPOSTA
			25,18
			ARROTONDAMENTO
			0,00
			QUOTA ESENTA
			0,00
			SPESE TRASPORTO/VARIE
			0,00
		TOTALE ARTICOLI	SCONTO
		2	
SCONTI	TOTALE QUANTITA'	TOTALE FATTURA	
30,80	28	277,00	
Scissione dei Pagamenti			25,18
IVA a Vs. carico art.17-ter DPR n.633/72			
NETTO A PAGARE			251,82

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				FARMACIA QUARANTA SAS VIA C.BATTISTI 170 TARANTO 74121 TA P.I. 03276150731 C.F. 03276150731				
Ordini a Fornitore				Tel: E-mail:		Fax:		
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. n° 36 del 25/06/2024		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18		Data Doc. 26/06/2024		Numero Documento OACE000317		Pag. 1
Causale AS@ Acquisti scorte				Termini di consegna				
CIG B23D7C35A4				Pagamento BONIFICO 30 GG				
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00008278		J	Medicine varie (IVA 10%)	NR	J 1,00	251,8400		251,84
		J	n° 27 scatole di magnesio potassio plus 24 bust Rif. Vs prev. n° 36 del 25/06/2024 Per la consegna contattare Com.te Dante RAFFAELE (tel. 3481202857)					
<i>*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.</i> <i>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.</i> FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: 5WKJP7T								
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile		Imposta	Totale	
SP10	10 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14		10,00	€	251,84	€	25,18	€
				Totale	€	251,84	€	25,18
					€	277,02		

Firme


Il compilatore


Resp. unica 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