

K

T 0602/24

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 2024

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1695

SAPIO PRODUZIONE IDROGENO OSSIGENO SEL

"GAS REFRIGERANTE"

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	1.695	07/08/2024			9.385,00

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

SAPIO PRODUZIONE IDROGENO OSSIGENO SRL

VIA S. MAURILIO 13
20123 MILANO (MI)
Partita IVA: 10803700151 C.F. 08804430158
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novemilatrecentoottantacinque e xx / 100
PAGAMENTO: Bonifico
BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT92E0306915812100000061153

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 4000129 del 30/06/2024

PAGAMENTO FATTURE N.
4001210 CIG B185B73971, 4000129 CIG B185B73971

2024/3219024
UR

IMPORTO LORDO	9.385,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	9.385,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	9.385,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400003219024

Identificativo Pagamento: 1695

Importo: 9385,00 €

Codice Fiscale: 08804430158

Data Inserimento: 07/08/2024 - 12:45

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



Mittente	Destinatario
SAPIO Produzione Idrogeno Ossigeno S.r.l. Corso Sempione, 9 20145 - Milano - MI - IT P.IVA: IT10803700151 Cod. Fiscale: 08804430158 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	4001210	2024-05-31	EUR 11.676,97
Causale			
CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO, OVE DOVUTO			

Dati ordine acquisto
Ord..
Ord..

Dati DDT
DDT 6378 Data DDT 2024-05-08 INCONGRUO

CIG 3185873971

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
S891009DON	Contributo Spese Trasporto Ord. .	NR	1	25,00	25,00	22 %
P739EDNHON	Gas Refrigerante 134a - Bidone 40 Kg Ord. .	KG	240	39,7762	9.546,29	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657 - 026405_001 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

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

--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE DEI PAGAMENTI (AI SENSI ART.17-ter DPR 633/1972)	22 %	9.571,29	2.105,68

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. Cod.Cli. 20947	Bonifico	2024-08-29	EUR 9.571,29	Intesa Sanpaolo Spa - Taranto	IT92E0306915812100000061153

Dati Trasmittente: IT01934790971 - Progressivo Invio: 7sp9j

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>1450</i>
DATA DI REGISTR. <i>07 GIU, 2024</i>	

12/06/2024
17/06/2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12272917591 Data SDI: 06/06/2024 14:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente
SAPIO Produzione Idrogeno Ossigeno S.r.l.
Corso Sempione, 9
20145 - Milano - MI - IT
P.IVA: IT10803700151
Cod. Fiscale: 08804430158
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario
KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Codice Ufficio: 0000000
PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	4001210	2024-05-31	EUR 11.676,97

Causale
CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO, OVE DOVUTO

Dati ordine acquisto
Ord.,
Ord.,

Dati DDT
DDT 6378 Data DDT 2024-05-08 INCONGRUO
CIG 3185873941

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
S891009DON	Contributo Spese Trasporto Ord. .	NR	1	25,00	25,00	22 %
P739EDNHON	Gas Refrigerante 134a - Bidone 40 Kg Ord. .	KG	240	39,7762	9.546,29	22 %

Dati Trasporto
Dati Anagrafici Vettore
Indirizzo Resa
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657 - 026405_001
Cap: 74100 TARANTO TA IT
Nazione: IT

Dettagli Trasporto
Dati Colli

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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) SCISSIONE DEI PAGAMENTI (AI SENSI ART.17-ter DPR 633/1972)	22 %	9.571,29	2.105,68

Dati pagamento

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

Pagamento completo

Cod. Pag. Cod.Cli. 20947	Bonifico	2024-08-29	EUR 9.571,29	Intesa Sanpaolo Spa - Taranto	IT92E0306915812100000061153
--------------------------	----------	------------	--------------	-------------------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT01934790971 - Progressivo Invio: 7sp9j

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>l450</i>
DATA DI REGISTR. <i>07 010, 2024</i>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u>	
Data scadenza pagamento <u>31/07/2024</u>	
DATA <u>26 GIU. 2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>26 GIU. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

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

NOTE:
 IN ATTESA DI N.C. DI € 186,288 OLTRE
 IVA CURS ERRORI FORNITORE DITTO.
 Prezzo preventivo € 39,0000/KG
 n Fornitura € 39,7762/KG [Firma]



Oggetto: quotazione refrigerante

Mittente: Manigrasso Alessandro <alessandro.manigrasso@sapio.it>

Data: 03/05/2024 15:56

A: Ufficio Appalti Gare Kyma/Mobilità <appalti@kymamobilita.it>

Buonasera Luigi, qui di seguito quotazione richiesta:

Descrizione Prodotto	Codice "ASHRAE"	capacità in lt	contenuto in Kg	GWP F-Gas	Prezzo al kg
StarCold [®] 134a in bidoni a rendere da 40 lt./40 kg	R-134a	40,0	40,0	1430	€ 39,00

I prezzi sopra indicati sono omnicomprensivi con trasporto franco vs sede di Taranto.

Validità prezzi 30 gg

Pagamento solito con voi in essere

Grazie e buon lavoro

Alessandro Manigrasso

Responsabile Servizio Commerciale

SAPIO Produzione Idrogeno Ossigeno

Via Metaponto 8700 | 74123 Taranto

Tel. +39 099 4751212 | Fax +39 099 4751236 | Cell. +39 348 8010932

www.grupposapio.it | alessandro.manigrasso@sapio.it

Sapio è una società del Gruppo Sapio

LOGO

LOGO

Questo messaggio e i suoi allegati sono indirizzati esclusivamente alle persone indicate. La diffusione, la modifica, la riproduzione di queste informazioni sono vietate. Qualora abbiate ricevuto questo documento per errore, vi preghiamo di comunicarlo al mittente e di provvedere alla sua eliminazione. Vi informiamo inoltre che questo indirizzo di posta è utilizzato solo a scopo professionale: non si garantisce che la corrispondenza verso questa casella venga letta dal solo destinatario poiché, in determinate circostanze, l'accesso può avvenire anche da parte di terzi appartenenti alla Società. Pertanto si consiglia di non inviare messaggi di natura personale. Grazie.

This email and any files transmitted are intended exclusively for the use of the individual or entity to whom they are addressed. The dissemination, modification, reproduction of this information is strictly prohibited. If you have received this email in error, please notify the sender and then destroy it. We also inform you that this e-mail address is used for professional purposes only: it is not guaranteed that the contents of this mailbox will be read by the addressee only since, in certain cases, access can also be done by other people belonging to the Company. Therefore it is advisable not to send messages of personal nature. Thank you.

Rispetta l'ambiente. Non stampare questa e-mail se non è necessario.

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SAPIO PRODUZIONE IDROGENO OSSIGENO SRL VIA S. MAURILIO 13 MILANO 20123 MI P.I. 10803700151 C.F. 08804430158 Tel: 0994751211 Fax: 099 475 12 36 E-mail: gruppo@sapio.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 03/05/24 - 15:56	Contratto Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18 Provv. Aut.	Data Doc. 06/05/2024	Numero Documento MA000370	Pag. 1
---	---	--------------------------------	-------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B185B73971	Pagamento	BONIFICO 60 GG FM
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
J0963159		BOMBOLA FREON 134A KG 40 Rif. Vs. prev. mail del 03/05/24 - 15:56 N° 06 bombole da 40 Kg N.B. Inserire sulle bombole etichette con estremi indentificativi della ditta per una corretta identificazione delle bombole in fase di restituzione delle stesse Effettuare il ritiro delle bombole vuote contattare il n° 099 73 56 220 - De Florio	NR	240,00	39,0000		9.360,00

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

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

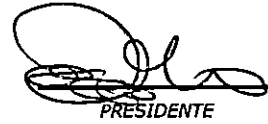
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 9.360,00	€ 2.059,20	€ 11.419,20
		Totali	€ 9.360,00	€ 2.059,20	€ 11.419,20


Il compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				SAPIO PRODUZIONE IDROGENO OSSIGENO SRL VIA S. MAURILIO 13 MILANO 20123 MI P.I. 10803700151 C.F. 08804430158 Tel: 0994751211 Fax: 099 475 12 36 E-mail: gruppo@sapio.it				
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 06/07/23 - 08:48		Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.		Data Doc. 17/06/2024	Numero Documento ORF000029	Pag. 1		
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna						
CIG B21F702A95		Pagamento		BONIFICO 60 GG FM				
Commento:								
Indirizzo Spedizione:								
Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
*Interno	Fornitore							
0004			Spese di spedizione/trasporto Rif. Vs. prev. mail del 06/07/23 - 08:48 Rif. Vs. fattura 4001210 del 31/05/2024		1,00	25,0000		25,00
"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	€	25,00	€	5,50	€ 30,50
			Totale	€	25,00	€	5,50	€ 30,50

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



Risparmiare il futuro

SAPIO PRODUZIONE IDROGENO OSSIGENO SRL
CORSO SEMPIONE, 9
20145 MILANO (MI)
P.Iva: 10803700151
C.Fisc.: 08804430158
Reg. RPA: IT09060P00000548
Reg. AEE: IT08020000000246
Ordini: ordini@sapio.it Tel: 800.416110

Term: GWA40

RIC. CONSEGNA N. 6378 DEL 08/05/24 CAUS: VENDITA



N. Ordine: 6776209

MITTENTE - CIU : 006614

SAPIO PRODUZIONE IDROGENO OSSIGENO SRL

VIA METAPONTO, 8700

74100 TARANTO TA

Tel. : 099/4751211 Fax: 099/4751706

P.Iva: 08804430158

DESTINATARIO (20947) - CIU:

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO (TA)

P.Iva.: 00146330733 C.Fisc.: 00146330733

DESTINAZIONE (026405_001)

KYMA MOBILITA' S.P.A. -

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO (TA)

Tel.: 0997356111

CONSEGNA PIENI

Articolo	Qta	UM	Qta CL	UM CL
P739EDNHON	6	NR	240	KG
GAS REFRIGERANTE 134A - BIDONE 40 KG				
UN 3159 1,1,1,2-TETRAFLUORO ETANO 2.2 (C/E) BOMBOLE				

RESO VUOTI

Qta Articolo

9 V7393DNH0V VUOTO - R134A RIGENERATO - BIDONE 40 KG - VS

Vuoti: RECIPIENTI VUOTI/EMPTY RECEPTACLES, 2

VETTORE

C.C.B. CENTRO COLLAUDO BOMBOLE S.R.L. Targa: DA74100

VIA METAPONTO, 10330

74100 TARANTO TA

P.Iva: 01799120736 - Albo: TA7852501C

Trasporto a cura: VETTORE

DATA E ORA CONSEGNA: 08/05/24 8.42.24

RICEVENTE: RIZZO

- Si dichiara che la descrizione del carico nonché il confezionamento ed etichettatura sono conformi alle disposizioni ADR
- Le condizioni generali di fornitura sono consultabili sul sito www.sapio.it

AMAZZING - MAGAZZINO RICAMBI Confronto della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale. (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)	Firma	Firma
	Data	Data
	Confronto/accettazione materiale Presa in carico materiale conforme	Confronto/accettazione materiale Presa in carico materiale conforme

Sapio Produzione Idrogeno, Ossigeno, S.r.l. GRUPPO SAPIO Corso Sempione, 9 Milano 20145 IT P.I. 10803700151 C.F. 08804430158 Tel./Fax 03983981/039836068 Reg.RPA IT09060P00000548 Reg.AEE IT08020000000246		Mittente - Caricatore Sapio Produzione Idrogeno Ossigeno Srl. Via Metaponto, 8700 74100 TARANTO TA Tel:099/4751211 Fax:099/4751706 08804430158 CIU: 006614		Destinatario 20947 KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO TA P.I. IT00146330733 C.F. 00146330733			Vettore C.C.B. CENTRO COLLAUDO BOMBOLE S.R.L. VIA METAPONTO,10330 74100 TARANTO TA P.I. 01799120736 Firma _____ N.I. Albo TA7852501C					
		Luogo di destinazione 026405_001 KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO (TA) Tel. 0997356111										
Causale Trasporto VENDITA	Condizioni di Pagamento 152 - RIM.DIR.A 90 GG DATA FATTURA		Tipo Documento DOC.TRASP.		Data Documento 08/05/2024	Numero Documento 6378	Filiale WAA	Trasporto a cura C.C.B. SNC-	Data Trasp.	Peso KG		
Banca Intesa Sanpaolo Spa - Taranto IT92 E 03069 15812 100000061153 - BIC: BCITITMM			Riferimento Vostro Ordine			Valuta EUR	Colli 6	Trasporto a carico Franco con Addebito	Copia Destinatario Pag. 1 di 1			
Aspetto Esteriore Beni A VISTA			Annotazioni Volume: MC Documento emesso il 07/05/24									
Codice articolo - Descrizione		Prop Rec.	UM	Tot. Pieni	Vuoti Resi	UdM	Quantita	Prezzo	% Sconto	Importo	IVA	Commessa - Rif.Contractto
Ordine: 6776209 Rif.Vs.Ordine P739EDNH0N Gas Refrigerante 134a - Bidone 40 Kg UN 3159 1,1,1,2-TETRAFLUORO ETANO 2.2 (C/E) Bombole		NS	NR	6		KG	240,000					
ONERI ACCESSORI S891009D0N Contributo Spese Trasporto-							1,00					
ATTENZIONE : nuovi riferimenti unici per Ordini: E-mail: ordini@sapio.it Tel: 800.416110 Fax: 039.8398368												
ATTENZIONE: Recipienti Privati Ritirati: V7393DNH0V Vuoto - R134a rigenerato - Bidone 40 Kg - vs NR 9												
Titolo inapplicabilita' D.P.R. 633 26/10/72		Imponibili	Aliquota	Imposta IVA		Totale Corrispettivi		Totale IVA		Firma destinatario / quietanza RIZZO		
						Firma conducente		Totale Fattura				
Movimenti recipienti di nostra proprieta' in vostro possesso alla data 08-mag-2024												
BOMBOLETTE (<=20l) BOMBOLE (>20l) PACCHI BIDONI BOMBOLONI DEWARS CONT. LIQ. CARRI BOMBOLE SCARABEI TANKS LIQUIDO FRIGOBX CESTONE ALTRI												
		9		0							0	0

V201 FT. 4001210

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12476279106 Data SDI: 04/07/2024 12:42
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SAPIO Produzione Idrogeno Ossigeno S.r.l. Corso Sempione, 9 20145 - Milano - MI - IT P.IVA: IT10803700151 Cod. Fiscale: 08804430158 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Fattura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	4000129	2024-06-30	EUR 227,27
Causale			
CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO, OVE DOVUTO			

Dati ordine acquisto	
Ord.4001210	
Ord.4001210	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
P739EDNH0N	Gas Refrigerante 134a - Bidone 40 Kg Stomo FT n. 4001210 del 31/05/2024 Ord. 4001210 1 causale NC 106 - Stomo per prezzo errato	KG	240	0,7762	186,29	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	4001210	2024-05-31				

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657 - 026405_001 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

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

--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE DEI PAGAMENTI (AI SENSI ART.17-ter DPR 633/1972)	22 %	186,29	40,98

Dati Trasmittente: IT01934790971 - Progressivo Invio: 7x4w7

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1437
DATA DI REGISTR. 09 LUG. 2024	

V201 FT. 4001210

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 12476279106 Data SDI: 04/07/2024 12:42
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SAPIO Produzione Idrogeno Ossigeno S.r.l. Corso Sempione, 9 20145 - Milano - MI - IT P.IVA: IT10803700151 Cod. Fiscale: 08804430158 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	4000129	2024-06-30	EUR 227,27
Causale			
CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO, OVE DOVUTO			

Dati ordine acquisto	
Ord.4001210	
Ord.4001210	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
P739EDNH0N	Gas Refrigerante 134a - Bidone 40 Kg Stomo FT n. 4001210 del 31/05/2024 Ord. 4001210 1 causale NC 106 - Stomo per prezzo errato	KG	240	0,7762	186,29	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	4001210	2024-05-31				

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	
Indirizzo Resa	
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657 - 026405_001 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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</td> </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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</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. _____ 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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">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>	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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</td> </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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</td> </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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</td> </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 style="width: 20%;">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>	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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</td> </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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">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>	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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</td> </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 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																														



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE DEI PAGAMENTI (AI SENSI ART. 17-ter DPR 633/1972)	22 %	186,29	40,98

Dati Trasmittente: IT01934790971 - Progressivo Invio: 7x4w7

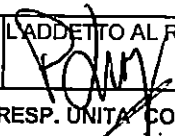
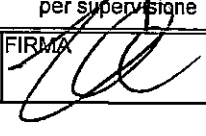
Versione Style 2.10.1

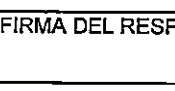
PNC	N.IVA 1434
DATA DI REGISTR.	09 LUG. 2024

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. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA 12 LUG. 2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 12 LUG. 2024	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 09 LUG. 2024	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:

N.D. NOTO CREDITO RICHIESTA TELEFONICAMENTE

CAUSA ERRORE APPLICAZIONE PIANO PREVENIVO





Oggetto: quotazione refrigerante
Mittente: Manigrasso Alessandro <alessandro.manigrasso@sapio.it>
Data: 03/05/2024, 15:56
A: Ufficio Appalti e Gare Kyma Mobilità <appalti@kymamobilita.it>

Buonasera Luigi, qui di seguito quotazione richiesta:

Descrizione Prodotto	Codice "ASHRAE"	capacità in lt	contenuto in Kg.	GWP F-Gas	Prezzo al kg
StarCold™ 134a in bidoni a rendere da 40 lt./40 kg.	R-134a	40,0	40,0	1.430	€ 39,00

I prezzi sopra indicati sono omnicomprendivi con trasporto franco vs sede di Taranto.
Validità prezzi 30 gg
Pagamento solito con voi in essere

Grazie e buon lavoro

Alessandro Manigrasso
Responsabile Servizio Commerciale

SAPIO Produzione Idrogeno Ossigeno
Via Metaponto 8700 | 74123 Taranto
Tel. +39 099 4751212 | Fax +39 099 4751236 | Cell. +39 348 8010932
www.grupposapio.it | alessandro.manigrasso@sapio.it
Sapio è una società del Gruppo Sapio

LOGO

LOGO

Questo messaggio e i suoi allegati sono indirizzati esclusivamente alle persone indicate. La diffusione, la modifica, la riproduzione di queste informazioni sono vietate. Qualora abbiate ricevuto questo documento per errore, vi preghiamo di comunicarlo al mittente e di provvedere alla sua eliminazione. Vi informiamo inoltre che questo indirizzo di posta è utilizzato solo a scopo professionale: non si garantisce che la corrispondenza verso questa casella venga letta dal solo destinatario poiché, in determinate circostanze, l'accesso può avvenire anche da parte di terzi appartenenti alla Società. Pertanto si consiglia di non inviare messaggi di natura personale. Grazie.

This email and any files transmitted are intended exclusively for the use of the individual or entity to whom they are addressed. The dissemination, modification, reproduction of this information is strictly prohibited. If you have received this email in error, please notify the sender and then destroy it. We also inform you that this e-mail address is used for professional purposes only: it is not guaranteed that the contents of this mailbox will be read by the addressee only, since, in certain cases, access can also be done by other people belonging to the Company. Therefore it is advisable not to send messages of personal nature. Thank you.

Rispetta l'ambiente. Non stampare questa e-mail se non è necessario.