

K

Tosco/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 2024

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1125

ATI SA

"Acquisti vari"

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.725	08/08/2024			346,81

IL CASSIERE

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

ATI S.R.L.

VIA G. MESSINA, 15

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00311240733 C.F. 00311240733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentoquarantasei e 81 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT4700200815815000005225717

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 359/. del 06/06/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

368/. CIG B16B8D339E, 359/. CIG B00ED57D8C

IMPORTO LORDO	346,81
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	346,81

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	346,81	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12272125046 Data SDI: 06/06/2024 12:16
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	359/	2024-06-06	EUR 133,97
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000290 Data Ord. 2024-06-04 CIG B00ED57D8C

Dati DDT
DDT 443 Data DDT 2024-05-17

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	OACE 000290 DEL 04062024 CIG B00ED57D8C DDT 443 Data DDT 2024-05-17 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	4931461950 PUNTA MILWAUKEE DDT 443 Data DDT 2024-05-17	NR	1	12,84	12,84	22 %
FUORIMAGAZZINO	4931461951 PUNTA PIATTA MILWAUKEE DDT 443 Data DDT 2024-05-17	NR	1	9,49	9,49	22 %
22550100	PISTOLA VER.SUP 15/0500 080305 DDT 443 Data DDT 2024-05-17	NR	1	30,60	30,60	22 %
FUORIMAGAZZINO	FILTRO ARIA DDT 443 Data DDT 2024-05-17	NR	1	8,13	8,13	22 %
FUORIMAGAZZINO	ASTA OLIO DDT 443 Data DDT 2024-05-17	NR	1	6,25	6,25	22 %
FUORIMAGAZZINO	PRESSOSTATO 4 VIE DDT 443 Data DDT 2024-05-17	NR	1	15,00	15,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	MANOMETRO PRESSOSTATO DDT 443 Data DDT 2024-05-17	NR	1	6,25	6,25	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FUORIMAGAZZINO	REGOLATORE DI PRESSIONE DDT 443 Data DDT 2024-05-17	NR	1	15,00	15,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	MANOMETRO REGOLATORE DDT 443 Data DDT 2024-05-17	NR	1	6,25	6,25	22 %
	Alla c.a. Sig. Pellicoro Domenico DDT 443 Data DDT 2024-05-17 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: DESTINATARIO	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	109,81	24,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-06	EUR 109,81 ✓		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib03087

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1461</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>10 GIU. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12272125046 Data SDI: 06/06/2024 12:16

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	359/.	2024-06-06	EUR 133,97
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000290	Data Ord. 2024-06-04 CIG B00ED57D8C

Dati DDT	
DDT 443	Data DDT 2024-05-17

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	OACE 000290 DEL 04062024 CIG B00ED57D8C DDT 443 Data DDT 2024-05-17 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	4931461950 PUNTA MILWAUKEE DDT 443 Data DDT 2024-05-17	NR	1	12,84	12,84	22 %
FUORIMAGAZZINO	4931461951 PUNTA PIATTA MILWAUKEE DDT 443 Data DDT 2024-05-17	NR	1	9,49	9,49	22 %
22550100	PISTOLA VER.SUP 15/0500 080305 DDT 443 Data DDT 2024-05-17	NR	1	30,60	30,60	22 %
FUORIMAGAZZINO	FILTRO ARIA DDT 443 Data DDT 2024-05-17	NR	1	8,13	8,13	22 %
FUORIMAGAZZINO	ASTA OLIO DDT 443 Data DDT 2024-05-17	NR	1	6,25	6,25	22 %
FUORIMAGAZZINO	PRESSOSTATO 4 VIE DDT 443 Data DDT 2024-05-17	NR	1	15,00	15,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	MANOMETRO PRESSOSTATO DDT 443 Data DDT 2024-05-17	NR	1	6,25	6,25	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
FUORIMAGAZZINO	REGOLATORE DI PRESSIONE DDT 443 Data DDT 2024-05-17	NR	1	15,00	15,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	MANOMETRO REGOLATORE DDT 443 Data DDT 2024-05-17	NR	1	6,25	6,25	22 %
	Alla c.a. Sig. Pellicoro Domenico DDT 443 Data DDT 2024-05-17 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

Mezzo Trasporto: DESTINATARIO

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

Al. IVA

Imponibile

Imposta

S (scissione dei pagamenti)

22 %

109,81

24,16

Dati pagamento

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Bonifico

2024-08-06

EUR 109,81

IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib03087

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>REGA</i>
DATA DI REGISTRAZIONE 0 GIU. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. del	
Conv. n. 16196 del 08/08/08	
Determ. A.D. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento 05/08/2024	
DATA 11/05/2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 19 GIU. 2024	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 10 GIU. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-08-2024	FIRMA <i>[Signature]</i>

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:





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



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

Indirizzo di Consegna

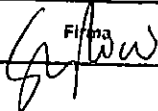
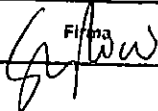
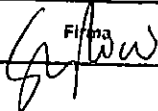
0000001
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)

Intestatario documento

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

Magazzino: 00 MAGAZZINO PRINCIPALE	Tipo documento Documento di trasporto	Numero documento 443	Data documento 17/05/2024	Pag. 1
Codice cliente 0000001	CIG	CUP	Numero di ordine 0	Data ordine
Pagamento SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO		Banca UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815		

Articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo
----------	-------------	------	----------	--------

22550100	BUONO IN ECONOMIA	NR	1,000														
	4931461950 PUNTA MILWAUKEE	NR	1,000														
	4931461951 PUNTA PIATTA MILWAUKEE	NR	1,000														
	PISTOLA VER.SUP 15/0500 080305 AH080305	NR	1,000														
	FILTRO ARIA	NR	1,000														
	ASTA OLIO	NR	1,000														
	PRESSOSTATO 4 VIE	NR	1,000														
	MANOMETRO PRESSOSTATO	NR	1,000														
	REGOLATORE DI PRESSIONE	NR	1,000														
	MANOMETRO REGOLATORE	NR	1,000														
Alla c.a. Sig. Pellicoro Domenico																	
<table border="1"><tr><td colspan="3">AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI</td></tr><tr><td colspan="3">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>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>05 MAG. 2024</td><td></td></tr></table>						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	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	05 MAG. 2024	
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	Data	Firma															
Presa in carico materiale conforme	05 MAG. 2024																

** CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO **

Trasporto a mezzo DESTINATARIO	Aspetto esteriore dei beni A VISTA	Causale del trasporto: 020 VENDITA
N.colli Peso lordo Porto FRANCO	Data e ora del trasporto 17/05/2024 10:33	Firma conducente
Annotazioni SC	Peso netto	Firma destinatario
Incaricato del trasporto	Data e ora del trasporto	Firma vettore

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

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



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



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

Indirizzo di consegna

Intestatarlo documento

0000001

KYMA MOBILITA' S.P.A.

Via C. Battisti, 657

74121 TARANTO (TA) (ITA)

Partita IVA IT 00146330733

FAX: 099 7356257

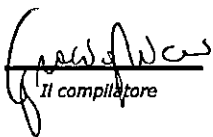
Magazzino	Tipo documento	Numero	Data	Pag.
00 MAGAZZINO PRINCIPALE	Preventivo	168	13/05/2024	1
Codice cliente	Agente	Valuta		
0000001		EURO		
Pagamento				
S60BO SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO		Ns. banca: UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815		

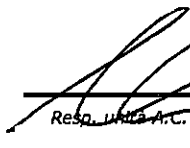
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Importo	C.I.
22550100	4931461950 PUNTA MILWAUKEE	NR	1,000	12,83750	12,84	22SP
	4931461951 PUNTA PIATTA MILWAUKEE	NR	1,000	9,48750	9,49	22SP
	PISTOLA VER.SUP 15/0500 080305	NR	1,000	30,59700	30,60	22SP
	FILTRO ARIA	NR	1,000	8,12500	8,13	22SP
	ASTA OLIO	NR	1,000	6,25000	6,25	22SP
	PRESSOSTATO 4 VIE	NR	1,000	15,00000	15,00	22SP
	MANOMETRO PRESSOSTATO	NR	1,000	6,25000	6,25	22SP
	REGOLATORE DI PRESSIONE	NR	1,000	15,00000	15,00	22SP
	MANOMETRO REGOLATORE	NR	1,000	6,25000	6,25	22SP
Alfa c.a. Sig. Pellicoro Domenico						

Totale Merce 109,81	Netto Merce 109,81	Totale imposta 24,16
		Totale documento EURO 133,97
		Trasporto a mezzo DESTINATARIO
		Causale del trasporto Preventivo
Incaricato del trasporto	Porto FRANCO	

KYMA MOBILITÀ Spa		ATI S.R.L.						
Via Cesare Battisti, 657		VIA G. MESSINA, 15						
Taranto 74121 TA		TARANTO 74100 TA						
P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		P.I. 00311240733 C.F. 00311240733						
Ordini a Fornitore		Tel: 099 4775539 Fax: 099 4775537						
E-mail:								
Vostro Riferimento		Nostro Riferimento		Data Doc.	Numero Documento	Pag.		
Convenzione materiale utensileria 2024		Prot. 16196 del 08/08/08		04/06/2024	OACE000290	1		
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna						
CIG B00ED57D8C		Pagamento		BONIFICO 60 GG DF				
Commento:								
Indirizzo Spedizione:								
Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00000437		✓	Materiale vario DdT 443 del 17/05/2024	PZ	✓ 1,00	109,8100		109,81
⁹⁹I 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	€ 109,81	€ 24,16	€ 133,97		
		Totale	€ 109,81	€ 24,16	€ 133,97			

Firme


Il compilatore


Resp. KYMA A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale

PRESIDENTE

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	368/.	2024-06-12	EUR 289,14
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000219 Data Ord. 2024-04-24 CIG B16B8D339E

Dati DDT
DDT 517 Data DDT 2024-06-05

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	NR. ORD. OACE000219 DEL 24/04/2024 CIG. B16B8D339E DDT 517 Data DDT 2024-06-05 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	POLTRONA CON BASE IN ACCIAIO CROMATO SEDUTA IMBOTTITA E RIVESTITA IN TESSUTO AL 100% POLIESTERE E TESSUTO A RETE CON INSERTO IN SIMILPELLE PER LO SCHIENALE BRACCIOLI IN PLASTICA (PP) E ACCIAIO CROMATO - ALTEZZA REGOLABILE DDT 517 Data DDT 2024-06-05	NR	2	118,50	237,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: DESTINATARIO	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	237,00	52,14

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-12	EUR 237,00	✓	IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio:jbgib03101

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2505
DATA DI REGISTR. 13 GIU. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12323023992 Data SDI: 12/06/2024 13:21
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	368/.	2024-06-12	EUR 289,14
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000219	Data Ord. 2024-04-24 CIG B16B8D339E

Dati DDT	
DDT 517	Data DDT 2024-06-05

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	NR. ORD. OACE000219 DEL 24/04/2024 CIG. B16B8D339E DDT 517 Data DDT 2024-06-05 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	POLTRONA CON BASE IN ACCIAIO CROMATO SEDUTA IMBOTTITA E RIVESTITA IN TESSUTO AL 100% POLIESTERE E TESSUTO A RETE CON INSERTO IN SIMILPELLE PER LO SCHIENALE BRACCIOLI IN PLASTICA (PP) E ACCIAIO CROMATO - ALTEZZA REGOLABILE DDT 517 Data DDT 2024-06-05	NR	2	118,50	237,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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 style="width: 80%;">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 style="width: 80%;">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 style="width: 80%;">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">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">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 _____		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 _____																													
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 style="width: 80%;">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 style="width: 80%;">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 style="width: 80%;">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 _____																												



Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: DESTINATARIO	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	237,00	52,14

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-12	EUR 237,00		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib03101

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>LS05</u>
DATA DI REGISTR. <u>13 GIU. 2024</u>	

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>11/08/2024</u>	
DATA <u>13/06/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA <u>[Signature]</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 _____	
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>13 GIU 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>09-08-2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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

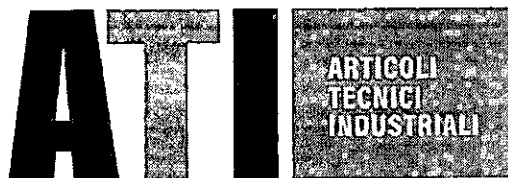
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:





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



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

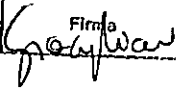
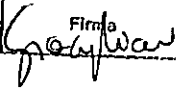
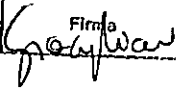
Indirizzo di Consegna

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

Intestatario documento

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

Magazzino:	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Pag.
	Documento di trasporto	517	05/06/2024	1
Codice cliente	CIG	CUP	Numero di ordine	Data ordine
0000001			0	
Pagamento	Banca			
SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO	UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815			

Articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo												
	NR. ORD. OACE000219 DEL 24/04/2024 CIG. B16B8D339E POLTRONA CON BASE IN ACCIAIO CROMATO SEDUTA IMBOTTITA E RIVESTITA IN TESSUTO AL 100% POLIESTERE E TESSUTO A RETE CON INSERTO IN SIMILPELLE PER LO SCHIENALE BRACCIOLI IN PLASTICA (PP) E ACCIAIO CROMATO - ALTEZZA REGOLABILE	NR	2,000													
<table><tr><td colspan="3">ANAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI</td></tr><tr><td colspan="3">Conformità della fornitura, accettazione o 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>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>05 GIU 2024</td><td></td></tr></table>					ANAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI			Conformità della fornitura, accettazione o 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 GIU 2024	
ANAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI																
Conformità della fornitura, accettazione o 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 GIU 2024															

** CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO **

Trasporto a mezzo	Aspetto esteriore dei beni	Causale del trasporto:
DESTINATARIO	A VISTA	020 VENDITA
N.colli	Peso lordo	Porto
		FRANCO
Data e ora del trasporto		Firma conducente
05/06/2024 11:13		
Annotazioni	Peso netto	Firma destinatario
SC		<i>[Firma]</i>
Incaricato del trasporto	Data e ora del trasporto	Firma vettore

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

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

KYMA MOBILITÀ Spa		ATI S.R.L.						
Via Cesare Battisti, 657		VIA G. MESSINA, 15						
Taranto 74121 TA		TARANTO 74100 TA						
P.I. 00146330733		C.F. 00146330733		C.F. 00311240733				
P.I. 00311240733		C.F. 00311240733		C.F. 00311240733				
Tel: 099 4775539		Fax: 099 4775537						
E-mail:								
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento		Nostro Riferimento		Data Doc.				
Rif: Vs prev. 136 del 22/04/2024		Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18		24/04/2024				
				Numero Documento				
				OACE000219				
				Pag.				
				1				
Causale AS@		Acquisti scorte		Termini di consegna				
CIG B1688D339E		Pagamento		BONIFICO 60 GG DF				
Commento:								
Indirizzo Spedizione:								
Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
0012212		J	Poltrona per ufficio	NR	J 2,00	J 118,5000		237,00
			Poltrona con base in acciaio cromato ø60cm. seduta imbottita e rivestita in tessuto 100% poliestere e tessuto a rete con inserto in similpelle per lo schienale braccioli in plastica (pp) e acciaio cromato - altezza regolabile					
			Rif. Vs prev. 136 del 22/04/2024					
			Consegna c/o Magazzino Ricambi					
			Dest.: Portineria					
"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: SWKJP7T								
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile	Imposta		Totale	
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14		22,00	€ J 237,00	€ 52,14		€ 289,14	
Totali			€	237,00	€ 52,14		€ 289,14	

Firme


Il compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE