

K

V 625

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1759

PGS

ACQUA M/H

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	1.759	28/08/2024			571,20

IL CASSIERE

PAGHERÀ LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:

P.G.S. SRL PRODOTTI GASTRONOMICI

VIA MINNITI, 41

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00866930738 C.F. 00866930738

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquecentosettantuno e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT28S053851580500000009222

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. E11270 del 22/07/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

E11270

IMPORTO LORDO	571,20
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	571,20

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	571,20	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITÀ		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12698217369 Data SDI: 05/08/2024 12:32
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PGS SRL PRODOTTI GASTRONOMICI VIA MINNITI, 41/43 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00866930738 Cod. Fiscale: 00866930738 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	E11270	2024-07-22	EUR 696,86
Causale			
VENDITA CLIENTE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

INSEDIARE IL CIO X AREA DI CONTRIBUTO

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
130960	LEGGERA ACQUA MINERALE 50CL	PZ	3.360	0,17	571,20	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: VENDITA Numero Colli: 140 Descrizione: A VISTA	Data Ora Ritiro: 2024-07-22T09:07:00.000+02:00

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA AL 22%	22 %	571,20	125,66

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-31	EUR 571,20		IT28S0538515805000000009222

Dati Trasmittente: IT00866930738 - Progressivo Invio: A2HYT

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2992
DATA DI REGISTR. 06 AGO. 2024	

2024-08-05 10:04:00

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12698217369 Data SDI: 05/08/2024 12:32
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PGS SRL PRODOTTI GASTRONOMICI VIA MINNITI, 41/43 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00866930738 Cod. Fiscale: 00866930738 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	E11270	2024-07-22	EUR 696,86
Causale			
VENDITA CLIENTE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT
INSEDI. P3 11 CIO X AREA A1 COX P2 IEV71 CIO B286002CC4

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
130960	LEGGERA ACQUA MINERALE 50CL	PZ	3.360	0,17	571,20	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: VENDITA Numero Colli: 140 Descrizione: A VISTA	Data Ora Ritiro: 2024-07-22T09:07:00.000+02:00

Dati Riepilogo

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 _____ 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 _____ 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																												



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA AL 22%	22 %	571,20	125,66

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-31	EUR 571,20		IT28S0538515805000000009222

Dati Trasmittente: IT00866930738 - Progressivo Invio: A2HYT

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>8992</u>
DATA DI REGISTR. <u>06 AGO. 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. 139 del 21/12/2018 Data scadenza pagamento RIMESSA DIRETTA	
DATA 16/08/2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 19 AGO. 2024	FIRMA <i>[Firma]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 06 AGO. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 29.08.2024	FIRMA <i>[Firma]</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 _____	
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:





Self service all'ingrosso
carni fresche – pescheria – ortofrutta
gastronomia – salumi – formaggi
detersivi – articoli professionali
forniture per bar – pizzerie
pub - ristoranti

P.G.S. S.r.l. Prodotti Gastronomici Surgelati
Via Minniti 41/43 – 74100 Taranto (Ta)
Tel. 099 4540766 - Fax 099 4526664
e-mail: pgstaranto@libero.it – www.pgscatering.it
Cap.soc. € 100.000,00 i.v. – P.IVA e C.F. 00866930738
Iscrizione REA C.C.I.A.A. n° 80117 Trib. Taranto n. 6295



La PGS ha scelto la tutela della
salute del consumatore e la
piena soddisfazione del cliente

FATT. ACCOMPAGNATORIA			
Tipo	Numero	Data	Pag
E	E/11270	22/07/24	1

Destinazione merce

KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

TA

Fatturare a

KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

TA

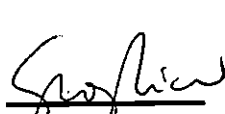
Cliente 502088	Partita IVA 00146330733	Compresso	Deposito di partenza DEPOSITO CENTRALE																			
Pagamento RD 30 GG. FM.		Banca d'appoggio IT 28 S 0538515805 000000009222																				
Riferimenti ordine cliente		Cod fiscale		Zona																		
Causale vendita VENDITA		Mezzo																				
Articolo	UM	Q.tà	Conf.	Prezzo																		
130960 LEGGERA ACQUA MINERALE 50CL	PZ	3360,00	140	0,170																		
Il presente contratto ha durata esclusivamente per la presente consegna e assolve gli obblighi di cui all art.62, comma 1, del DL 24/10/2012 numero 1, convertito con modificazioni dalla legge 24/03/2012 numero 27. AVVISO AI CLIENTI: DOCUMENTO PRIVO DI VALENZA FISCALE AI SENSI DELL'ART. 21/DPR 633/72. L'ORIGINALE E' DISPONIBILE ALL'INDIRIZZO TELEMATICO DA LEI FORNITO OPPURE NELLA SUA AREA RISERVATA DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE.																						
<table border="1"> <tr> <th colspan="3">KYMA SPA - UFFICIO ACQUISTI</th> </tr> <tr> <th colspan="3">Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 28 del 21/04/2006)</th> </tr> <tr> <th>Conformità/accettazione materiale</th> <th>Data</th> <th>Firma</th> </tr> <tr> <td>Presa in carico materiale conforme</td> <td>22/07/24</td> <td>[Firma]</td> </tr> </table>					KYMA SPA - 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	22/07/24	[Firma]						
KYMA SPA - 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	22/07/24	[Firma]																				
NOTE																						
Colli 0140	Peso lordo	Peso netto	V.dog.	Aspetto esteriore dei beni																		
Firma conducente			Firma destinatario	Data e ora ritiro 22/07/24 09.07																		
Totale Merce 571,20	Sc.Incond.	Sc.Cassa	Sp.Imballo	Sp.Trasporto																		
<table border="1"> <tr> <td>Scadenze 31/08/24</td> <td>696,86</td> <td>IVA 22</td> <td>Imponibile 571,20</td> <td>Imposta 125,66</td> <td>IVA titolo esenzione IVA AL 22%</td> </tr> <tr> <td colspan="3">NETTO A PAGARE</td> <td colspan="3">TOTALE FATTURA</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3">696,86</td> </tr> </table>					Scadenze 31/08/24	696,86	IVA 22	Imponibile 571,20	Imposta 125,66	IVA titolo esenzione IVA AL 22%	NETTO A PAGARE			TOTALE FATTURA						696,86		
Scadenze 31/08/24	696,86	IVA 22	Imponibile 571,20	Imposta 125,66	IVA titolo esenzione IVA AL 22%																	
NETTO A PAGARE			TOTALE FATTURA																			
			696,86																			

Orari di apertura : Lun, Gio, Ven, Sab 08:00 – 13:00 16:30 – 20:00
Mar, Mer 08:00 – 13:30

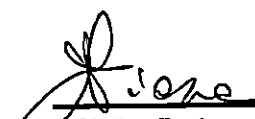
Contributo CONAI assolto ove dovuto

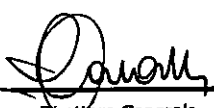
KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		P.G.S. SRL PRODOTTI GASTRONOMICI VIA MINNITI, 41 TARANTO 74121 TA P.I. 00866930738 C.F. 00866930738 Tel: 0994540766 Fax: 0994526664 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. n. 2 del 18/07/2024	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 19/07/2024	Numero Documento OACE000375				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG B286002CC4		Termini di consegna Pagamento RIMESSA DIRETTA					
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00011313		Bottiglia acqua minerale ml. 500 Rif. Vs prev. n. 2 del 18/07/2024 Consegna concordata con il Com.te D'Ippolito per le ore 09:45 del 22 luglio p.v. Il mezzo dovrà avere la sponda idraulica ed un traspaliet per caricare direttamente le due pedane sul ponte della nave Il luogo di consegna è la rampa Leonardo da Vinci in prossimità dell'accesso alla Banchina Torpediniere	NR	3.360,00	0,1700		571,20
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	€ 571,20	€ 125,66	€ 696,86		
		Totale	€ 571,20	€ 125,66	€ 696,86		

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