

K

1695

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1948

ARTI GRAFICHE JULIA

CARD ABBONAMENTO

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	1.948	23/09/2024			9.935,40

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

ARTI GRAFICHE JULIA S.p.A.

VIA TRAVNIK N.7

34018 SAN DORLIGO DELLA VALLE Z.I. (TS)

Partita IVA: 00054020326 C.F. 00054020326

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novemilanovecentotrentacinque e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT11P0200802230000005457450

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. V1-649 del 31/07/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

V1-268 CIG Z0D3B75623, V1-269 CIG Z253C2936B, V1-649 CIG
B21887E74A

2024 / 3849132
CP

IMPORTO LORDO	9.935,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	9.935,40

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	9.935,40	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIR.GENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400003849233

Identificativo Pagamento: 1948

Importo: 9935,40 €

Codice Fiscale: 00054020326

Data Inserimento: 23/09/2024 - 12:41

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12678503601 Data SDI: 01/08/2024 16:47
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ARTI GRAFICHE JULIA SPA Via Travnik, 7 34018 - San Dorligo della Valle - TS - IT P.IVA: IT00054020326 Cod. Fiscale: 00054020326 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: 5WKJP71

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	V1-649	2024-07-31	EUR 8.777,60
Causale			
Consegnato a: Via D'Aquino 21 TARANTO IT			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000306 DEL 13/06 CIG B21887E74A

Dati DDT
DDT A /0/1153 Data DDT 2024-07-05 <i>API. INTERSTIZIALE</i>

SL. 11.002

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CARTA INTESTATA/PERSONALIZZAZIONE/POSTALIZZAZIONE DDT A /0/1153 Data DDT 2024-07-05	PZ	8.364	0,60	5.018,40	22 %
CARTA INTESTATA/PERSONALIZZAZIONE/POSTALIZZAZIONE DDT A /0/1153 Data DDT 2024-07-05	PZ	1.581	0,55	869,55	22 %
CARD ABBONAMENTO DDT A /0/1153 Data DDT 2024-07-05	PZ	968	0,75	726,00	22 %
CARTA INTESTATA/PERSONALIZZAZIONE/POSTALIZZAZIONE DDT A /0/1153 Data DDT 2024-07-05	PZ	968	0,60	580,80	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	7.194,75	1.582,85

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 7.194,75		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000-011133

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1934</u>
DATA DI REGISTR. <u>02 AGO. 2024</u>	

Stampato il 02/08/2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12678503601 Data SDI: 01/08/2024 16:47

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

ARTI GRAFICHE JULIA SPA

Via Travnik, 7

34018 - San Dorligo della Valle - TS - IT

P.IVA: IT00054020326

Cod. Fiscale: 00054020326

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A

Via C.Battisti 657

74121 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP71

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	V1-649	2024-07-31	EUR 8.777,60

Causale

Consegnato a: Via D'Aquino 21

TARANTO

IT

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000306 DEL 13/06 CIG B21887E74A

Dati DDT

DDT A /0/1153 Data DDT 2024-07-05

Adi. INTRASTAT

Sl. U. 002

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CARTA INTESATA/PERSONALIZZAZIONE/POSTALIZZAZIONE DDT A /0/1153 Data DDT 2024-07-05	PZ	8.364	0,60	5.018,40	22 %
CARTA INTESATA/PERSONALIZZAZIONE/POSTALIZZAZIONE DDT A /0/1153 Data DDT 2024-07-05	PZ	1.581	0,55	869,55	22 %
CARD ABBONAMENTO DDT A /0/1153 Data DDT 2024-07-05	PZ	968	0,75	726,00	22 %
CARTA INTESATA/PERSONALIZZAZIONE/POSTALIZZAZIONE DDT A /0/1153 Data DDT 2024-07-05	PZ	968	0,60	580,80	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	7.194,75	1.582,85

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 7.194,75		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000-011133

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1934
DATA DI REGISTR. 02 AGO. 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. <u>133</u> del <u>2018</u>	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>04/09/2018</u>	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 _____	
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>02 AGO 2018</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>24-09-2018</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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:

TRASFERIRE € 2043,97 + IVA
RICHIESTA DI NOTA
DI CREDITO

[Signature]



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ARTI GRAFICHE JULIA S.p.A. VIA TRAVNIK N.7 SAN DORLIGO DELLA VALLE Z.I. 34018 TS P.I. 00054020326 C.F. 00054020326 Tel: 0403897411 Fax: 040381260 E-mail: agjulia@agjulia.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Vs Prev. 23_0941 del 19/07/2023 e 23_0974 del 28/07/2023, Vs	Contratto Art. 13 c. 2.2 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 13/06/2024	Numero Documento OACE000306	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

email del 08/08/2023
Causale AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna
CIG B21887E74A **Pagamento** BONIFICO 60 GG DF

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interna	Fornitore						
0620		stampa carta intestata 4 colori (grammatura 90 gr. e formato A4); personalizzazione carta intestata, attaccamento ed imbustamento		8.364,00	0,6000		5.018,40
0620		stampa carta intestata 4 colori (grammatura 90 gr. e formato A4); personalizzazione carta intestata, attaccamento ed imbustamento		1.581,00	0,5500		869,55
00011327		Smart Card tipo Mifare 1K	PZ	968,00	0,7500		726,00
0620		stampa carta intestata 4 colori (grammatura 90 gr. e formato A4); personalizzazione carta intestata, attaccamento ed imbustamento Vs. Offerta 24_0590 del 12/06/2024		968,00	0,6000		580,80

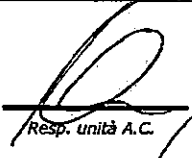
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagati. Eventuali richieste in tal senso potranno 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 fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

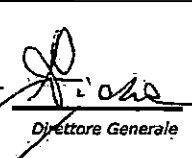
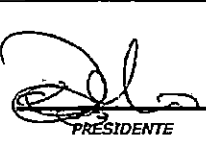
FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati).
Codice destinatario: 5WKJP7T

IIVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 7.194,75	€ 1.582,85	€ 8.777,60
		Totale	€ 7.194,75	€ 1.582,85	€ 8.777,60

Firme

Il compilatore.



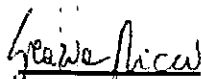



Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

KYMA MOBILITÀ Spa		ARTI GRAFICHE JULIA S.p.A.	
Via Cesare Battisti, 657		VIA TRAVNIK N.7	
Taranto 74121 TA		SAN DORLIGO DELLA VALLE Z.I. 34018 TS	
P.I. 00146330733		C.F. 00146330733	
P.I. 00054020326		C.F. 00054020326	
Tel: 0403897411		Fax: 040381260	
E-mail: agjulia@agjulia.it			
Ordini a Fornitore			
Vostro Riferimento		Nostro Riferimento	
Vs Prev. 23_0941 del 19/07/2023		Art. 13 c. 2.2 Dellib. 139 del 21/12/18	
e 23_0974 del 28/07/2023,Vs		Data Doc. 08/08/2023	
Causale 08/08/2023		Numero Documento OACE000370	
AS@		Pag. 1	
Acquisti scorte		Termini di consegna	
CIG Z253C2936B		Pagamento BONIFICO 60 GG DF	
Commento:			
Indirizzo Spedizione:			
Trasporto a cura del:			
Articolo		Cat.	
Descrizione		U.M.	
Qta		Valore €	
Sconto		Imponibile €	
Interno		Fornitore	
0620		Sovrastampa di dati variabili con fotografia su card stampate	
Rif. Vs Prev. 23_0941 del 19/07/2023		10.000,00	
0621		Servizio di postalizzazione al domicilio delle tessere utenti:	
1) stampa carta intestata 4 colori (grammatura 90 gr. e formato A4)		0,2100	
2) stampa busta 4 colori con finestra per imbustamento automatico		10.000,00	
3) personalizzazione carta intestata		0,6500	
		2.100,00	
		6.500,00	
*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: SWKJP7T*			
IVA		Descrizione	
Aliquota		Imponibile	
Imposta		Totale	
Totali			

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ARTI GRAFICHE JULIA S.p.A. VIA TRAVNIK N.7 SAN DORLIGO DELLA VALLE Z.I. 34018 TS P.I. 00054020326 C.F. 00054020326 Tel: 0403897411 Fax: 040381260 E-mail: agjulia@agjulia.it					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Vs Prev. 23_0941 del 19/07/2023 e 23_0974 del 28/07/2023, Vs email del 08/08/2023	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.2 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 08/08/2023	Numero Documento OACE000370				
		Pag. 2					
CIG Z253C2936B Acquisti scorte		Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta.	Valore	Sconto	Imponibile
Interno	Fornitore						
		4) attaccamento card su carta intestata e imbustamento 5) preparazione nel formato di postallizzazione 6) recapito all'ufficio postale di Bologna per la spedizione delle tessere utenti Rif. Vs Prev. 23_0974 del 28/07/2023 Rif. Vs email del 08/08/2023 ore 11:17					
*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 529 B L.23-12-14	22,00	€ 8.600,00	€ 1.892,00	€ 10.492,00		
		Totali	€ 8.600,00	€ 1.892,00	€ 10.492,00		

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

Spett. le ARTI GRAFICHE JULIA SPA

VIA TRAVNIK, 7 34147

SAN DORLIGO DELLA VALLE (TS).

Oggetto: Conguaglio vs. fatture

Nei rapporti commerciali vigenti tra la vs. società e Kyma Mobilità, risultano pendenti, alla data odierna, le seguenti fatture, relative a prestazioni eseguite:

- Fattura n. VI-268 del 31/03/2024 di € 3.779,10 + IVA - Relativa alla fornitura di 9.945 smart card, prodotte e postalizzate, con personalizzazione, a domicilio degli utenti del TPL, al prezzo di € 0,38/card, per un totale di € 3.779,10 + IVA.

- Fattura n. VI-269 del 31/03/2024 di € 6.464,25 + IVA - Relativa al servizio di postalizzazione a domicilio di 9.945 smart card, con stampa carta intestata, busta, servizio di imbustamento e personalizzazione carta intestata, al prezzo di € 0,65/card, per un totale di € 6.464,25 + IVA. (vs. preventivo 23_0941 del 19/07/2023).

- Fattura n. VI-649 del 31/07/2024 di € 7.194,75 + IVA (vs. preventivo 23_0941 del 19/07/2023) - Relativa:

- servizio di postalizzazione a domicilio di 8.364 smart card, con stampa carta intestata, busta, servizio di imbustamento e personalizzazione carta intestata, al prezzo di € 0,60/card, per un totale di € 5.018,40 + IVA.
- servizio di postalizzazione a domicilio di 1.581 comunicazioni agli utenti, con stampa carta intestata, busta, servizio di imbustamento e personalizzazione carta intestata, al prezzo di € 0,55/comunicazione, per un totale di € 869,55 + IVA.
- fornitura di 968 smart card per nuovi utenti, prodotte e postalizzate, con personalizzazione, a domicilio degli utenti del TPL, al prezzo di € 0,75/card, per un totale di € 726,00 + IVA.
- servizio di postalizzazione a domicilio di 968 smart card, con stampa carta intestata, busta, servizio di imbustamento e personalizzazione carta intestata, al prezzo di € 0,60/card, per un totale di € 580,80 + IVA.

Il ritardo nella liquidazione delle fatture è legato ad una nota problematica occorsa nella fase di spedizione delle tessere a domicilio degli abbonati, che ha causato un danno economico a Kyma Mobilità, che si riassume qui di seguito per completezza espositiva:

- Come da accordi, Arti Grafiche Julia si è occupata del servizio di personalizzazione di 9.945 smart card di abbonati Kyma Mobilità e del servizio di imbustamento, stampa lettera di accompagnamento e trasmissione postale.

- Esclusi dai costi di questo servizio sono solo i costi postali del servizio "Posta Target Creative", che, per 9.945, tessere, ammontano ad € 4.558,79 complessivi.

- In data 27/02/2024, La vs. società ha consegnato al centro di accettazione postale di Bologna le 9.945 lettere contenenti le smart card. Due giorni dopo, il 29/02, avete informato Kyma Mobilità di un errore nell'associazione dell'UID al record di dati variabili stampato sulla tessera, dopo aver tentato invano di bloccare la spedizione già accettata da Poste Italiane.

- La consegna all'utenza delle tessere con tale errore di associazione avrebbe comportato l'inutilizzabilità delle stesse senza un primo passaggio presso gli uffici di Kyma Mobilità, circostanza che si voleva evitare con la loro spedizione a domicilio, tant'è che si è reso necessario bloccare "a valle", presso il centro di smistamento postale di Bari, quante più buste contenenti tessere non ancora consegnate a domicilio.

- Il recupero è stato possibile per 8.364 tessere, che vi sono state riconsegnate per essere rispedita previa ricodifica e reimbustamento (tale servizio è stato da voi fatturato al prezzo di € 5.018,40 + IVA). Per le 1.581 tessere per le quali non è stato possibile bloccare la consegna, è stato necessario inviare agli utenti una comunicazione informativa, con invito a recarsi presso gli uffici aziendali per l'attivazione delle stesse, fatturata al prezzo di € 869,55 oltre IVA.

- Poste Italiane ha addebitato per intero sul conto Posta Target aziendale il prezzo di € 4.558,79 per tutte le tessere spedite erroneamente a causa dell'errore di associazione dell'UID alla tessera.

Kyma Mobilità, pertanto, si vede costretta ad applicare le seguenti trattenute sul fatturato complessivo di € 17.438,10 oltre Iva, ovvero:

- trattenuta di € 4.558,79 + IVA, relativa ai costi postali sostenuti da Kyma Mobilità a causa dell'errore sulla prima spedizione.

- trattenuta di € 5.887,95 + IVA, per i servizi di nuova postalizzazione delle 8.364 tessere recuperate (€ 5.018,40 + IVA) e quelli di postalizzazione di comunicazione informativa ai 1.581 utenti delle tessere per le quali non è stato possibile bloccare la consegna (€ 869,55 + IVA), in quanto l'esigenza di tali seconde spedizioni è sorta esclusivamente in relazione all'errore sorto. Tuttavia, in considerazione degli ottimi rapporti commerciali intercorrenti tra le nostre aziende e del vostro fattivo impegno nel risolvere le problematiche occorse di conseguenza, si accorda una riduzione del 50 % della trattenuta, che sarà portata, pertanto, ad € 2.943,97.

A fronte delle trattenute, dovrete emettere apposite note di credito, come segue:

- nota di credito di € 4.558,79 + IVA sulla Fattura n. VI-269 del 31/03/2024, che sarà liquidata per il residuo.

- ~~nota di credito di € 2.943,97 + IVA sulla Fattura n. VI-649 del 31/07/2024, che sarà liquidata per il residuo.~~

Kyma Mobilità vi riconoscerà, inoltre, il corrispettivo della prestazione di sovrastampa dei dati variabili con fotografia su 9.945, da voi preventivata con vs. offerta 23_0941 del 19/07/2023 al prezzo unitario di € 0,21, ordinata con nostro ordinativo OACE000370 del 08/08/2023, i cui costi complessivi ammontano ad € 2.088,45 oltre IVA.

Distinti Saluti.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

(dott. Pietro CARALLO)



Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In uscita n. 0014134/2024 del 03/09/2024 13:55:48

Mittente	Destinatario
ARTI GRAFICHE JULIA SPA Via Travnik, 7 34018 - San Dorligo della Valle - TS - IT P.IVA: IT00054020326 Cod. Fiscale: 00054020326 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: 5WKJP71

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	V1-269	2024-03-31	EUR 7.886,39
Causale			
Consegnato a: Via D'Aquino 21 TARANTO IT			

Dati ordine acquisto	
Ord.NUM DOC	OACE000370 CIG Z253C2936B

Dati DDT	
DDT A /0/568	Data DDT 2024-03-29

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CARD ABBONAMENTO/PERSONALIZZAZIONE/POSTALIZZAZIONE DDT A /0/568 Data DDT 2024-03-29	PZ	9.945	0,65	6.464,25	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	6.464,25	1.422,14

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-31	EUR 6.464,25		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000-010444

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 881
DATA DI REGISTRO 4 APR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11820631801 Data SDI: 02/04/2024 18:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ARTI GRAFICHE JULIA SPA Via Travnik, 7 34018 - San Dorligo della Valle - TS - IT P.IVA: IT00054020326 Cod. Fiscale: 00054020326 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: 5WKJP71

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	V1-269	2024-03-31	EUR 7.886,39
Causale			
Consegnato a: Via D'Aquino 21 TARANTO IT			

Dati ordine acquisto	
Ord.NUM DOC OACE000370 CIG Z253C2936B	

Dati DDT	
DDT A /0/568 Data DDT 2024-03-29	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CARD ABBONAMENTO/PERSONALIZZAZIONE/POSTALIZZAZIONE DDT A /0/568 Data DDT 2024-03-29	PZ	9.945	0,65	6.464,25	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	6.464,25	1.422,14

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-31	EUR 6.464,25		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000-010444

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 881
DATA DI REGISTRO 4 APR. 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. <u>138</u> del <u>2018</u>	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

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

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

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

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

NOTE:

TRATTAMENTO € 4.558,73 + IVA
RICHIESTA NOTA DI
Credito



Spett. le ARTI GRAFICHE JULIA SPA

VIA TRAVNIK, 7 34147

SAN DORLIGO DELLA VALLE (TS).

Oggetto: Conguaglio vs. fatture

Nei rapporti commerciali vigenti tra la vs. società e Kyma Mobilità, risultano pendenti, alla data odierna, le seguenti fatture, relative a prestazioni eseguite:

- Fattura n. VI-268 del 31/03/2024 di € 3.779,10 + IVA - Relativa alla fornitura di 9.945 smart card, prodotte e postalizzate, con personalizzazione, a domicilio degli utenti del TPL, al prezzo di € 0,38/card, per un totale di € 3.779,10 + IVA.

- Fattura n. VI-269 del 31/03/2024 di € 6.464,25 + IVA - Relativa al servizio di postalizzazione a domicilio di 9.945 smart card, con stampa carta intestata, busta, servizio di imbustamento e personalizzazione carta intestata, al prezzo di € 0,65/card, per un totale di € 6.464,25 + IVA. (vs. preventivo 23_0941 del 19/07/2023).

- Fattura n. VI-649 del 31/07/2024 di € 7.194,75 + IVA (vs. preventivo 23_0941 del 19/07/2023) - Relativa:

- servizio di postalizzazione a domicilio di 8.364 smart card, con stampa carta intestata, busta, servizio di imbustamento e personalizzazione carta intestata, al prezzo di € 0,60/card, per un totale di € 5.018,40 + IVA.
- servizio di postalizzazione a domicilio di 1.581 comunicazioni agli utenti, con stampa carta intestata, busta, servizio di imbustamento e personalizzazione carta intestata, al prezzo di € 0,55/comunicazione, per un totale di € 869,55 + IVA.
- fornitura di 968 smart card per nuovi utenti, prodotte e postalizzate, con personalizzazione, a domicilio degli utenti del TPL, al prezzo di € 0,75/card, per un totale di € 726,00 + IVA.
- servizio di postalizzazione a domicilio di 968 smart card, con stampa carta intestata, busta, servizio di imbustamento e personalizzazione carta intestata, al prezzo di € 0,60/card, per un totale di € 580,80 + IVA.

Il ritardo nella liquidazione delle fatture è legato ad una nota problematica occorsa nella fase di spedizione delle tessere a domicilio degli abbonati, che ha causato un danno economico a Kyma Mobilità, che si riassume qui di seguito per completezza espositiva:

- Come da accordi, Arti Grafiche Julia si è occupata del servizio di personalizzazione di 9.945 smart card di abbonati Kyma Mobilità e del servizio di imbustamento, stampa lettera di accompagnamento e trasmissione postale.

- Esclusi dai costi di questo servizio sono solo i costi postali del servizio "Posta Target Creative", che, per 9.945, tessere, ammontano ad € 4.558,79 complessivi.

- In data 27/02/2024, La vs. società ha consegnato al centro di accettazione postale di Bologna le 9.945 lettere contenenti le smart card. Due giorni dopo, il 29/02, avete informato Kyma Mobilità di un errore nell'associazione dell'UID al record di dati variabili stampato sulla tessera, dopo aver tentato invano di bloccare la spedizione già accettata da Poste Italiane.

- La consegna all'utenza delle tessere con tale errore di associazione avrebbe comportato l'inutilizzabilità delle stesse senza un primo passaggio presso gli uffici di Kyma Mobilità, circostanza che si voleva evitare con la loro spedizione a domicilio, tant'è che si è reso necessario bloccare "a valle", presso il centro di smistamento postale di Bari, quante più buste contenenti tessere non ancora consegnate a domicilio.

- Il recupero è stato possibile per 8.364 tessere, che vi sono state riconsegnate per essere rispedito previa ricodifica e reimpustamento (tale servizio è stato da voi fatturato al prezzo di € 5.018,40 + IVA). Per le 1.581 tessere per le quali non è stato possibile bloccare la consegna, è stato necessario inviare agli utenti una comunicazione informativa, con invito a recarsi presso gli uffici aziendali per l'attivazione delle stesse, fatturata al prezzo di € 869,55 oltre IVA.

- Poste Italiane ha addebitato per intero sul conto Posta Target aziendale il prezzo di € 4.558,79 per tutte le tessere spedite erroneamente a causa dell'errore di associazione dell'UID alla tessera.

Kyma Mobilità, pertanto, si vede costretta ad applicare le seguenti trattenute sul fatturato complessivo di € 17.438,10 oltre Iva, ovvero:

- trattenuta di € 4.558,79 + IVA, relativa ai costi postali sostenuti da Kyma Mobilità a causa dell'errore sulla prima spedizione.

- trattenuta di € 5.887,95 + IVA, per i servizi di nuova postalizzazione delle 8.364 tessere recuperate (€ 5.018,40 + IVA) e quelli di postalizzazione di comunicazione informativa ai 1.581 utenti delle tessere per le quali non è stato possibile bloccare la consegna (€ 869,55 + IVA), in quanto l'esigenza di tali seconde spedizioni è sorta esclusivamente in relazione all'errore sorto. Tuttavia, in considerazione degli ottimi rapporti commerciali intercorrenti tra le nostre aziende e del vostro fattivo impegno nel risolvere le problematiche occorse di conseguenza, si accorda una riduzione del 50 % della trattenuta, che sarà portata, pertanto, ad € 2.943,97.

A fronte delle trattenute, dovrete emettere apposite note di credito, come segue:

- nota di credito di € 4.558,79 + IVA sulla Fattura n. VI-269 del 31/03/2024, che sarà liquidata per il residuo.

- nota di credito di € 2.943,97 + IVA sulla Fattura n. VI-649 del 31/07/2024, che sarà liquidata per il residuo.

Kyma Mobilità vi riconoscerà, inoltre, il corrispettivo della prestazione di sovrastampa dei dati variabili con fotografia su 9.945, da voi preventivata con vs. offerta 23_0941 del 19/07/2023 al prezzo unitario di € 0,21, ordinata con nostro ordinativo OACE000370 del 08/08/2023, i cui costi complessivi ammontano ad € 2.088,45 oltre IVA.

Distinti Saluti.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

(dott. Pietro CARALLO)



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11820631687 Data SDI: 02/04/2024 23:30
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ARTI GRAFICHE JULIA SPA Via Travnik, 7 34018 - San Dorligo della Valle - TS - IT P.IVA: IT00054020326 Cod. Fiscale: 00054020326 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: 5WKJP71

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	V1-268	2024-03-31	EUR 4.610,50
Causale			
Consegnato a: Via D'Aquino 21 TARANTO IT			

Dati ordine acquisto	
Ord.ORD OACE000333	CIG Z0D3B75623

Dati DDT	
DDT A /0/567	Data DDT 2024-03-29

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione		U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CARD ABBONAMENTO DDT A /0/567 Data DDT 2024-03-29		PZ	9.945	0,38	3.779,10	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.779,10	831,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-05-31	EUR 3.779,10		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000-010443

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>832</u>
DATA DI REGISTRO <u>4 APR. 2024</u>	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11820631687 Data SDI: 02/04/2024 23:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ARTI GRAFICHE JULIA SPA Via Travnik, 7 34018 - San Dorligo della Valle - TS - IT P.IVA: IT00054020326 Cod. Fiscale: 00054020326 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: 5WKJP71

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	V1-268	2024-03-31	EUR 4.610,50
Causale			
Consegnato a: Via D'Aquino 21 TARANTO IT			

Dati ordine acquisto	
Ord.ORD OACE000333	CIG Z0D3B75623

Dati DDT	
DDT A /0/567	Data DDT 2024-03-29

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CARD ABBONAMENTO DDT A /0/567 Data DDT 2024-03-29	PZ	9.945	0,38	3.779,10	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S. (scissione dei pagamenti)	22 %	3.779,10	831,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA _____	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-05-31	EUR 3.779,10		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000-010443

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 832
DATA DI REGISTRO 4 APR. 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. <u>133</u> del <u>2018</u>	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>04/03/2018</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>04 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>24-09-2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</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 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:



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ARTI GRAFICHE JULIA S.p.A. VIA C. DE RITTMAYER N.5 TRIESTE 34134 TS P.I. 00054020326 C.F. 00054020326 Tel: 0403897411 Fax: 040381260 E-mail: agjulla@agjulia.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Vs. offerta 23_812 del 15/06/2023	Contratto 11020/2023 Provv. Aut.	Data Doc. 14/07/2023	Numero Documento OACE000333	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z0D3B75623	Pagamento BONIFICO 60 GG FM
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00011327		Smart Card tipo Mifare 1K	PZ	5055 + 15.000,00	0,3800		5.700,00

"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.

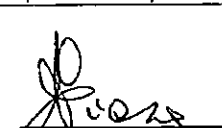
FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 5.700,00	€ 1.254,00	€ 6.954,00
		Totali	€ 5.700,00	€ 1.254,00	€ 6.954,00

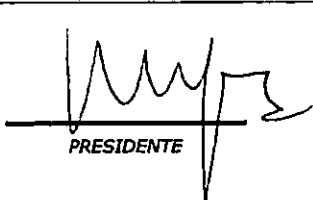
Firme

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