

K

1697

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1955

FEMAD

CONTRATTO PRONTO SOCCORSO

KYMA
MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 637
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	1.955	23/09/2024			78,00

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

FEMAT S.r.l.

VIA PER TARANTO Km. 2
74012 CRISPIANO (TA)
Partita IVA: 03258790736 C.F. 03258790736
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settantotto e xx / 100
PAGAMENTO: Bonifico
INTESA S.P.A.

IBAN: IT36J0306915813100000009412

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 120 del 17/07/2024

PAGAMENTO FATTURE N.
120 CIG B1D602C93B

IMPORTO LORDO	78,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	78,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	78,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12575335619 Data SDI: 17/07/2024 13:37
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FEMAT S.R.L. VIA PER TARANTO KM.2 74012 - CRISPIANO - TA - IT P.IVA: IT03258790736 Cod. Fiscale: 03258790736 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)	120	2024-07-17	EUR 95,16
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000262 Data Ord. 2024-05-24 CIG B1D602C93B

Dati DDT
DDT 67 Data DDT 2024-07-16

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	NR. ORD. OACE000262 DEL 24/05/2024 CIG. B1D602C93B DDT 67 Data DDT 2024-07-16 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTENUTO PRONTO SOCCORSO DDT 67 Data DDT 2024-07-16	NR	2	39,00	78,00	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 %	78,00	17,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-17	EUR 78,00		IT36J0306915813100000009412

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: xgwo00754

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>2843</u>
DATA DI REGISTR. <u>18 LUG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12575335619 Data SDI: 17/07/2024 13:37
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

FEMAT S.R.L.
VIA PER TARANTO KM.2
74012 - CRISPIANO - TA - IT
P.IVA: IT03258790736
Cod. Fiscale: 03258790736
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: 5VKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	120	2024-07-17	EUR 95,16

Causale

FATTURA SPLIT CLIENTI

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000262 Data Ord. 2024-05-24 CIG B1D602C93B

Dati DDT

DDT 67 Data DDT 2024-07-16

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	NR. ORD. OACE000262 DEL 24/05/2024 CIG. B1D602C93B DDT 67 Data DDT 2024-07-16 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTENUTO PRONTO SOCCORSO DDT 67 Data DDT 2024-07-16	NR	2	39,00	78,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determin. 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:



Mezzo Trasporto: DESTINATARIO

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	78,00	17,16

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-09-17	EUR 78,00		IT36J0306915813100000009412

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: xgwo00754

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2843
DATA DI REGISTR. 18 LUG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determin. A.D. n. <u>13</u> del _____	
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>2018</u>	
Data scadenza pagamento <u>17/09/2024</u>	
DATA <u>18/07/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>7 5 LUG. 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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>18 LUG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>18-07-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</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:





FEMAT

s.r.l.

CCIAA Taranto n. 203689
Reg. Trib. n. 7805
CF e PI 03258790736

74012 Crispiano (TA)
Via per Taranto Km. 2 snc
Tel. 099 613012

e-mail: femat@fematsrl.net
pec: fematsrl@arubapec.it

Indirizzo di Consegna

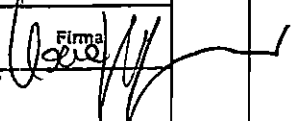
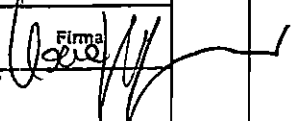
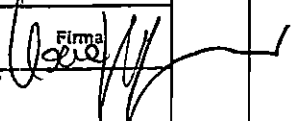
0000025
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)

Intestatario documento

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

Magazzino:		Tipo documento		Numero documento	Data documento	Pag.
		Documento di trasporto		67	16/07/2024	1
Codice cliente	CIG	CUP	Numero di ordine	Data ordine		
0000025						
Pagamento		Banca		IBAN		
SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO		INTESA SAN PAOLO		IT36J0306915813100000009412		

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

NR. ORD. OACE000262 DEL 24/05/2024 CIG. B1D602C93B CONTENUTO PRONTO SOCCORSO ALLA C.A. SIG. PELLICORO	NR	2,000														
<table border="1"><tr><td colspan="3">KUMAY S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI</td></tr><tr><td colspan="3">Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2008)</td></tr><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>18/07/2024</td><td></td></tr></table>					KUMAY S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI			Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2008)			Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	18/07/2024	
KUMAY S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI																
Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2008)																
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma														
Presa in carico materiale conforme	18/07/2024															

** CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO **

Trasporto a mezzo DESTINATARIO		Aspetto esteriore dei beni A VISTA		Causale del trasporto: 020 VENDITA	
N.colli	Peso lordo	Porto	Data e ora del trasporto		Firma conducente
		FRANCO	16/07/2024 09:21		
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 ritardato 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 Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		FEMAT S.r.l. VIA PER TARANTO Km. 2 CRISPIANO 74012 TA P.I. 03258790736 C.F. 03258790736	
Ordini a Fornitore		Tel:	Fax:
		E-mail:	

Vostro Riferimento Rif. Vs Prev. n.7 del 22/05/2024	Contratto Art. 13 c. 2.1 Dellib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 24/05/2024	Numero Documento OACE000262	Pag. 1
---	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

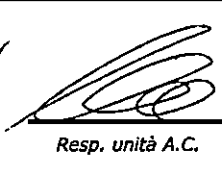
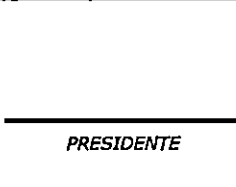
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B1D602C93B	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0012292		Contenuto pronto soccorso (di cui All.01 D.M. 388 del 15/07/3003) Consegna: Ufficio acquisti - 1° Piano Palazzina Amm.va (Via Cesare Battisti,657) Dest. Ing. Pellicoro Rif. Vs Prev. n.7 del 22/05/2024	PZ	2,00	39,0000		78,00

"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	€ 78,00	€ 17,16	€ 95,16
		Totali	€ 78,00	€ 17,16	€ 95,16

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