

T822/24

K

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2304

PETROLINGA SRL

0002 + rif. auto assicurato

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	2.304	31/10/2024			7.036,50

IL CASSIERE

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

PETROLMENGA S.r.l.

S.S. per San Vito Km.0.300

72013 Ceglie Messapica (BR)

Partita IVA: 01996880744 C.F. 01996880744

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settemilatrentasei e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT2000303279150010000003474

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 4126/SEDE01 del 31/08/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

2024/FVC/6618 CIG B2C417B3B5, 2024/FVC/6617 CIG B2C417B3B5,
3566/SEDE01 CIG B2B3AFF7CF, 2024/FVC/6043 CIG B2A1BCE85C,
2024/FVC/5772 CIG B2A1BCE85C, 4126/SEDE01 CIG B2EA38F784

IMPORTO LORDO	7.036,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	7.036,50

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		7.036,50	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRETTORE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400004402175

Identificativo Pagamento: 2304

Importo: 7036,50 €

Codice Utente: 04RXUDPPU

Denominazione ente

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

Codice Fiscale: 01996880744

Data inserimento: 31/10/2024 - 12:29

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12677528579 Data SDI: 01/08/2024 22:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - 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)	2024/FVC/5772 ✓	2024-07-31	EUR 2.379,00 ✓
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto	
Ord.MA000555	Data Ord. 2024-07-29 CIG B2A1BCE85C

Dati DDT	
DDT 2024DDT3496	Data DDT 2024-07-30

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MP UREA SOL. 32,5%	LT	5.000	0,39	1.950,00	22 %
ORDINE N MA000555 DEL 29.07.2024					(N2.2)
CIG B2A1BCE85C					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: PETROLMENGA SRL P.IVA: IT01996880744	

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

Causale Trasporto: VENDITA	
----------------------------	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	1.950,00	429,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-13	EUR 1.950,00		IT20000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1L58a

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1933
DATA DI REGISTR. 02 AGO. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12677528579 Data SDI: 01/08/2024 22:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - 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)	2024/FVC/5772	2024-07-31	EUR 2.379,00
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000555 Data Ord. 2024-07-29 CIG B2A1BCE85C

Dati DDT
DDT 2024DDT3496 Data DDT 2024-07-30

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MP UREA SOL. 32,5%	LT	5.000	0,39	1.950,00	22 %
ORDINE N MA000555 DEL 29.07.2024					(N2.2)
CIG B2A1BCE85C					(N2.2)

Dati Trasporto	Indirizzo Resa
Dati Anagrafici Vettore	
Denominazione: PETROLMENGA SRL	
P.IVA: IT01996880744	

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

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Causale Trasporto: VENDITA	
----------------------------	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	1.950,00	429,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-13	EUR 1.950,00		IT20C0303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1L58a

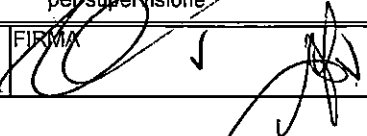
Versione Style 2.10.1

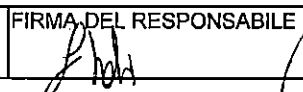
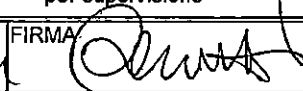
PNC	N.IVA 1923
DATA DI REGISTR. 02 AGO. 2024	

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>139/18</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>13-9-24</u>	
DATA <u>5/8/24</u>	L'ADDETTO AL RECONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>19 AGO. 2024</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>02 AGO. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>01-11-2024</u>	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:





CARBURANTI E LUBRIFICANTI PER AUTOTRAZIONE - INDUSTRIA - AGRICOLTURA - RISCALDAMENTO
S.P. per San Vito km. 0,300 - 72013 Ceglie Messapica (BR)
Tel. 0831. 377525 - Cell. 366 7699497 - www.petrolmengasrl.it
E-mail: amministrazione@petrolmengasrl.it - P.E.C.: info@pec.petrolmengasrl.it
Cod. Fisc./Partita IVA e Num. Iscr. Reg. Imp. di Brindisi **01996880744**
Cap. Soc. € 3.200.000,00 - IBAN: IT05C0881779310006000010217

KYMA MOBILITA' S.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA
DESTINATARIO MERCE:
kyma mobilita' s.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

TIPO DOCUMENTO D.D.T.	BOLLA/FATTURA ACCOMPAGNATORIA BENI VIAGGIANTI (D.P.R. 627 del 6-10-78)	SERIE XABD	00004	/2024	FOGLIO N.
N. DOCUMENTO C3.496	DATA DOCUMENTO 30/07/2024	COD. CLI. AMAT	PARTITA IVA O CODICE FISCALE 00146330733	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 45 GG. DATA FT.	
C. AG.	NOME AGENTE	BANCA D'APPOGGIO			COD. MAGAZZINO
SCADENZE				TELEFONO	

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	PREZZO	ACCISA	SC. %	IMPORTO	C. IVA
MPUREASFUSO	MP UREA SOL. 32,5% ORDINE N MA000555 DEL 29.07.2024 CIG 82A1BCE85C	LT	5.000,000	0,000 0,000				

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI
Conformita della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)

Conformita'accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	30 Lug. 2024	<i>[Signature]</i>

Mobil Mobil Delvac Mobil SHC

N.B. IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SARANNO APPLICATI INTERESSI IN MISURA DEI TASSI DI MORA EX. D.LGS. 231/2002.							
TOTALE MERCE	SCONTO%	NETTO MERCE	SPESE INCASSO	TRASPORTO E ACCESS.	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	
COD. IVA				SPESE ACCESSORIE		IMPONIBILE	
IVA				IMPOSTA		BOLLI	
TRASPORTO A MEZZO MITTENTE				ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA	
N. COLLI 5	PESO	PORTO FRANCO DESTINO	DATA E ORA INIZIO TRASPORTO 30/07/2024 10:00:00		FIRMA CONDUTTORE		TOTALE DOCUMENTO
ANNOTAZIONI E VARIE				FIRMA DESTINATARIO		ACCONTO	
VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO				DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA VETTORE	
Contributo Ambientale C.O.N.A.I. SE DOVUTO, ASSOLTO. Estratto condizioni generali di vendita. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. Non si riconoscono pertanto avarie ed ammanchi di sorta. Trascorsi otto giorni dalla spedizione della merce non si accettano reclami. Il venditore non riconosce alla firma di quietanza che la propria. In caso di ritardo pagamento saranno applicati interessi in misura del tasso corrente bancario. In caso di contestazioni le parti dichiarano Foro competente quello della ditta venditrice.				DICHIARAZIONI. Ai sensi dell'art. 39 della legge 298/74 - il sottoscritto titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. C1R2MH/258454 del 5/6/86 per una portata utile globale superiore a 30 quintali, dichiara che le cose trasportate sono di sua proprieta o da esso prodotte o vendute o acquistate o da esso elaborate, trasformate, riparate o simili. PETROLMENGASRL Il legale rappresentante <i>[Signature]</i>			

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733	PETROLMENGA S.r.l. S.S. per San Vito Km.0.300 CEGLIE MESSAPICA 72013 BR P.I. 01996880744 C.F. 01996880744 Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244 E-mail:
Ordini a Fornitore	

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 29/07/24 - 12:52	Contratto Prov. Aut.	Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 29/07/2024	Numero Documento MA000555 ✓	Pag. 1
---	---------------------------------------	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna	
CIG B2A1BCE85C		Pagamento	RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI
Commento:			
Indirizzo Spedizione:			
Trasporto a cura del:			

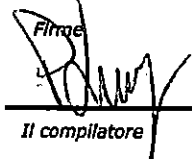
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
0005754			ADBLUE (CONFEZIONE CUBI DA LT. 1.000) Rif. Vs. prev. mail del 29/07/24 - 12:52	PZ	8.000,00	0,3900		3.120,00
				5+				

"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.

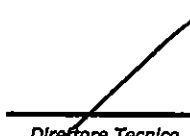
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

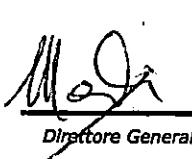
FATTURAZIONE ELETTRONICA:
 Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
 Codice destinatario: 5WKJP7T"

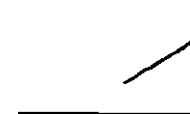
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 3.120,00	€ 686,40	€ 3.806,40
		Totale	€ 3.120,00	€ 686,40	€ 3.806,40


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA SRL Via San Vito Km 0,300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. via cesare battisti 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	3566/SEDE01	2024-07-31	EUR 478,22

Dati ordine acquisto

INSERIRE LA CIG XAD21 E CORRISPONDE

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpvPM006 targa GK 962 BX kilometri 72284 scontrino 240528694292 2024-07-06	L	35,56	1,61398883	57,39344262	22 %
27101245	SUPER SP codpvPM006 targa GK 962 BX kilometri 73033 scontrino 240539652962 2024-07-15	L	41,35	1,6139711	66,73770492	22 %
27101245	SUPER SP codpvPM006 targa GK 962 BX kilometri 73801 scontrino 240548254422 2024-07-22	L	41,01	1,61396061	66,18852459	22 %
27101245	SUPER SP codpvPM006 targa GK 962 BX kilometri 74279 scontrino 240553863269 2024-07-26	L	28,44	1,61398169	45,90163934	22 %
27101245	SUPER SP codpvPM006 targa GK 963 BX kilometri 30554 scontrino 240531403703 2024-07-08	L	40,63	1,61392494	65,57377049	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX scontrino 240548724980 2024-07-22	L	30,48	1,61406566	49,19672131	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 240541545252 2024-07-16	L	25,4	1,61385052	40,99180328	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	391,98	86,24

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-14	EUR 391,98		

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1KykD

Versione Style 2.10.1

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12675801808 Data SDI: 01/08/2024 12:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

PETROLMENGA SRL
Via San Vito Km 0,300
72013 - Ceglie Messapica - BR - IT
P.IVA: IT01996880744

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.a.
via cesare battisti 657
74100 - Taranto - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	3566/SEDE01	2024-07-31	EUR 478,22

Dati ordine acquisto

INSEPARAZIONE E CIG XAD2A E CIG XAD2A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 72284 scontrino 240528694292 2024-07-06	L	35,56	1,61398883	57,39344262	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 73033 scontrino 240539652962 2024-07-15	L	41,35	1,6139711	66,73770492	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 73801 scontrino 240548254422 2024-07-22	L	41,01	1,61396061	66,18852459	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 74279 scontrino 240553863269 2024-07-26	L	28,44	1,61398169	45,90163934	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX kilometri 30554 scontrino 240531403703 2024-07-08	L	40,63	1,61392494	65,57377049	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	
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
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX scontrino 240548724980 2024-07-22	L	30,48	1,61406566	49,19672131	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 240541545252 2024-07-16	L	25,4	1,61385052	40,99180328	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	391,98	86,24

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-14	EUR 391,98		

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1KykD

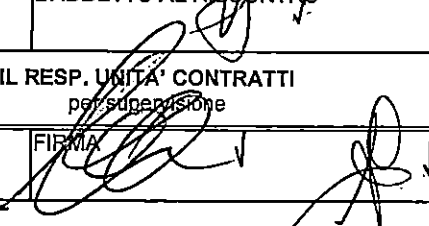
Versione Style 2.10.1

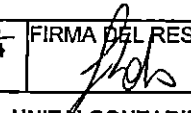
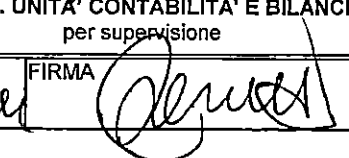
PNC	N.IVA 1934
DATA DI REGISTR. 02 AGO. 2024	

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>139</u> del <u>18</u>	
Data scadenza pagamento <u>14-9-24</u>	
DATA <u>6/8/24</u>	L'ADDETTO AL RISCOTTO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>19 AGO. 2024</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>02 AGO 2024</u>	FIRMA 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>01-11-2024</u>	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:



ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

22/07/2024, - 06:42:59

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6287

STAN: 39428

Scontrino N. : 240548254

Numero Carta: 2628

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 362,20 EUR

C.F.: 00146330733

Targa: GK 962 BX

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 1,969 EUR/L

Volume : 41,01 L

Importo : 80,75 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 80,75 EUR

Firma



INCARDONA SEBASTIANO

TRANSAZIONE ESEGUITA

ARRIVEDERCI E GRAZIE

• ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

• 74027 - SAN GIORGIO

• JONICO - TA

22/07/2024 - 13:12:06

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6295

STAN: 39449

Scontrino N. : 240548724

Numero Carta: 2629

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 422,22 EUR

AUTH. CODE : 498781

C.F.: 00146330733

Targa: GK 963 BX

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 1,969 EUR/L

Volume : 30,48 L

Importo : 60,02 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 60,02 EUR

Firma

CURT

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

16/07/2024 - 15:52:08

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6006

STAN: 39285

Scontrino N. : 240541545

Numero Carta: 2600

Nome: KYMA MOBILITA Sp.

Saldo mese : 281,45 EUR

AUTH. CODE : 492467

C.F.: 00146330733

Targa: GH 287 YN

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 1,969 EUR/L

Volume : 25,40 L

Importo : 50,01 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 50,01 EUR

Firma  

TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron
74027 - SAN GIORGIO

06/07/2024 - 10:30:01

Punto Vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6287

STAN: 39048

Scontrino N : 240528694

Numero Carta: 2628

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 70,02 EUR

AUTH. CODE : 806161

KM: 72284

C.F.: 00146330733

Targa: GK 962 BX

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 1,969 EUR/L

Volume : 35,56 l

Importo : 70,02 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 70,02 EUR

Firma



TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE

073211547h

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

08/07/2024 - 14:33:30

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

STAN: 39086

Scontrino N. : 240531403

Numero Carta: 2629

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 150,02 EUR

AUTH. CODE : 868350

KM: 30554

C.F.: 00146330733

Targa: GK 963 BX

Pompa N. : 1

Prodotto : Senza Pionbo

Prezzo : 1,969 EUR/L

Volume : 40,63 L

Importo : 80,00 EUR

Sconto 0,00 EUR

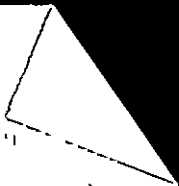
Totale 80,00 EUR

Firma

INNO GIOVANNI



TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE



1944

1944

1944

1944

1944

1944

1944

1944

1944

1944

1944

1944

1944

1944

1944

1944

1944

1944

1944

1944

1944

1944

ATENE SAS

Via Taganto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

26/07/2024 - 17:52:44

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6287

STAN: 39607

Scontrino N. : 240553863

Numero Carta: 2628

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 478,22 EUR

AUTH. CODE : 230753

KM: 74279

C.F.: 00146330733

Targa: GK 962 BX

Pompa N. : 6

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 1,969 EUR/L

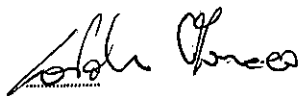
Volume : 28,44 L

Importo : 56,00 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 56,00 EUR

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'G. P. P. P.', is written over a horizontal dotted line.

TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE

ATENE SAS
Via Taranto - C.da Baron
74027 - SAN GIORGIO
JONICO - TA

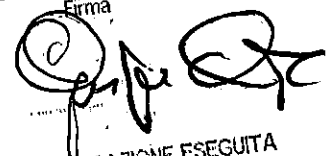
15/07/2024 - 06:29:43
Punto vendita: PM006
Cassa N.: 4

CARTA 4TSCARDS
PAN 9999*****6287
STAN: 39224
Scontrino N.: 240539652
Numero Carta: 2628
Nome: KYMA MOBILITA S.p.
Saldo mese: 231,44 EUR
AUTH. CODE: 470601
CIN 73033
C.F. 00146330733
Targ. GR 962 BX

Pompa N.: 4
Volumi: 3135 L
Importo: 81,42 EUR

Sconto 0,00 EUR
Totale 81,42 EUR

Firma



TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PETROLMENGA S.r.l. S.S. per San Vito Km.0.300 CEGLIE MESSAPICA 72013 BR P.I. 01996880744 C.F. 01996880744 Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento ft. 3566 del 31/7/24	Contratto 139/18 Provv. Aut.	Data Doc. 05/08/2024	Numero Documento ORF000040	Pag. 1
---	---	--------------------------------	--------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B2B3AFF7CF	Pagamento	RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00960000		GASOLIO/BENZINA AUTOTRAZIONE auto aziendali luglio 2024	LT	1,00	391,9800		391,98

"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: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 391,98	€ 86,24	€ 478,22
Totali			€ 391,98	€ 86,24	€ 478,22

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

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - 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)	2024/FVC/6043 ✓	2024-08-09	EUR 1.427,40 ✓
Art. 73 DPR 633/72: SI			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000555 Data Ord. 2024-07-29 CIG B2A1BCE85C

Dati DDT
DDT 2024DDT3657 Data DDT 2024-08-08

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MP UREA SOL. 32,5%	LT	3.000	0,39	1.170,00	22 %
ORDINE N MA000555 DEL 29.07.2024					(N2.2)
CIG B2A1BCE85C					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: PETROLMENGA SRL	
P.IVA: IT01996880744	

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

Causale Trasporto: VENDITA	
----------------------------	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	1.170,00	257,40
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-23	EUR 1.170,00		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1NJqB

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2058
DATA DI REGISTR. 12 AGO. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12751265752 Data SDI: 12/08/2024 07:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - 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)	2024/FVC/6043	2024-08-09	EUR 1.427,40
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto	
Ord.MA000555 Data Ord. 2024-07-29	CIG B2A1BCE85C

Dati DDT	
DDT 2024DDT3657 Data DDT 2024-08-08	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MP UREA SOL. 32,5%	LT	3.000	0,39	1.170,00	22 %
ORDINE N MA000555 DEL 29.07.2024					(N2.2)
CIG B2A1BCE85C					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	
Indirizzo Resa	
Denominazione: PETROLMENGA SRL	
P.IVA: IT01996880744	

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

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																												



Causale Trasporto: VENDITA	
----------------------------	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	1.170,00	257,40
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-23	EUR 1.170,00		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1NJqB

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2058
DATA DI REGISTR. 12 AGO. 2024	

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. <u>139</u> del <u>18</u>	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento <u>23-9-24</u>	
DATA <u>12/8/24</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>19 AGO 2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	
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 <u>12 AGO 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>12-11-2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	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 _____	





Petrolmenga
S.r.l.

CARBURANTI E LUBRIFICANTI PER AUTOTRAZIONE - INDUSTRIA - AGRICOLTURA - RISCALDAMENTO

S.P. per San Vito km. 0,300 - 72013 Ceglie Messapica (BR)
Tel. 0831. 377525 - Cell. 366 7699497 - www.petrolmengasrl.it
E-mail: amministrazione@petrolmengasrl.it - P.E.C.: info@pec.petrolmengasrl.it
Cod. Fisc./Partita IVA e Num. Iscr. Reg. Imp. di Brindisi 01996880744
Cap. Soc. € 3.200.000,00 - IBAN: IT05C0881779310006000010217

KYMA MOBILITA' S.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA
DESTINATARIO MERCE:
kyma mobilita' s.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

TA

TIPO DOCUMENTO D.D.T.	BOLLA/FATTURA ACCOMPAGNATORIA BENI VIAGGIANTI (D.P.R. 627 del 6-10-78)	SERIE XABD	00166	/2024	FOGLIO N.
N. DOCUMENTO C3.657	DATA DOCUMENTO 08/08/2024	COD. CLI. AMAT	PARTITA IVA O CODICE FISCALE 00146330733	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 45 GG. DATA FT.	
C. AG.	NOME AGENTE	BANCA D'APPOGGIO			COD. MAGAZZINO
SCADENZE				TELEFONO	

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	ACCISA	SC.23	IMPORTO	C. IVA
MPUREASFUSO	MP UREA SOL. 32,5% ORDINE N MA000555 DEL 29.07.2024 CIG B2A1BCE85C	LT	3.000,000	0,000 0,000				

AMAT S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI

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	08/08/24	Firma

Mobil **II**™ Mobil Delvac **II**™ Mobil SHC™

N.B. IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SARANNO APPLICATI INTERESSI IN MISURA DEI TASSI DI MORA EX. D.LGS. 231/2002.							
TOTALE MERCE	SCONTO%	NETTO MERCE	SPESE INCASSO	TRASPORTO E ACCESS.	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	
COD. IVA				RISPILOGHI IVA		BOLLI	
SPESE ACCESSORIE		IMPONIBILE	IVA	IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO	
TRASPORTO A MEZZO MITTENTE				ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA	
N. COLLI 3	PESO	PORTO FRANCO DESTINO	DATA E ORA INIZIO TRASPORTO 08/08/2024 08:00:00		FIRMA CONDUCENTE		FIRMA DESTINATARIO
ANNOTAZIONI E VARIE				FIRMA VETTORE			
VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO				DATA E ORA DEL RITIRO			

Estratto condizioni generali di vendita. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. Non si riconoscono pertanto avarie ed ammanchi di sorta. Trascorsi otto giorni dalla spedizione della merce non si accettano reclami. Il venditore non riconosce altra firma di quietanza che la propria. In caso di ritardato pagamento saranno applicati interessi in misura del tasso corrente bancario. In caso di contestazioni le parti dichiarano Foro competente quello della ditta venditrice.

DICHIARAZIONI. Ai sensi dell'art. 39 della legge 298/74 - il sottoscritto titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. C1R2MH/258454 del 5/6/86 per una portata utile globale superiore a 30 quintali, dichiara che le cose trasportate sono di sua proprietà o da esso prodotte o vendute o acquistate o da esso elaborate, trasformate, riparate o simili.
PETROLMENGA S.r.l. il legale rappresentante

KYMA-MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PETROLMENGA S.r.l. S.S. per San Vito Km.0.300 CEGLIE MESSAPICA 72013 BR P.I. 01996880744 C.F. 01996880744 Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Contratto	Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs. prev. mail del 29/07/24 - 12:52	Prov. Aut.	21/12/18	29/07/2024 ✓	MA000555 ✓	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B2A1BCE85C	Pagamento	RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

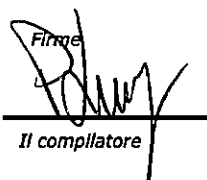
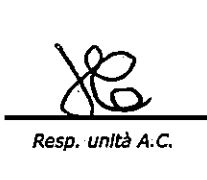
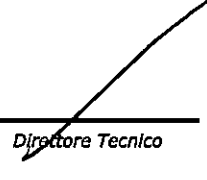
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0005754		ADBLUE (CONFEZIONE CUBI DA LT. 1.000) Rif. Vs. prev. mail del 29/07/24 - 12:52	PZ	8.000,00	0,3900		3.120,00
				5+3			

"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: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 3.120,00	€ 686,40	€ 3.806,40
	Totali		€ 3.120,00	€ 686,40	€ 3.806,40

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12861004305 Data SDI: 03/09/2024 09:35
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA SRL Via San Vito Km 0,300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. via cesare battisti 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	4126/SEDE01 ✓	2024-08-31	EUR 493,51 ✓

Dati ordine acquisto

INSERIRE IL CIG X AREA DI COMPETENZA ✓

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX kilometri 31811 scontrino 240562937678 2024-08-02	L	42,66	1,61398169	68,85245902	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX kilometri 32370 scontrino 240824480273 2024-08-23	L	34,92	1,57291608	54,92622951	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 240802372069 2024-08-05	L	23,1	1,61379604	37,27868852	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 75056 scontrino 240803726109 2024-08-06	L	41,56	1,59753231	66,39344262	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 75615 scontrino 240811735673 2024-08-12	L	36,48	1,57306047	57,3852459	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 76218 scontrino 240819902783 2024-08-19	L	34,92	1,57291608	54,92622951	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 77053 scontrino 240829340440 2024-08-27	L	41,6	1,5565889	64,75409836	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	404,52	88,99

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-15	EUR 404,52		

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1R5wV

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2218
DATA DI REGISTR. 03 SET. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12861004305 Data SDI: 03/09/2024 09:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA SRL Via San Vito Km 0,300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744	KYMA MOBILITA' S.p.a. via cesare battisti 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	4126/SEDE01	2024-08-31	EUR 493,51

Dati ordine acquisto

INSERIRE LA CIG X AREA DI COMPETENZA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX kilometri 31811 scontrino 240562937678 2024-08-02	L	42,66	1,61398169	68,85245902	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 963 BX kilometri 32370 scontrino 240824480273 2024-08-23	L	34,92	1,57291608	54,92622951	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GH 287 YN scontrino 240802372069 2024-08-05	L	23,1	1,61379604	37,27868852	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 75056 scontrino 240803726109 2024-08-06	L	41,56	1,59753231	66,39344262	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 75615 scontrino 240811735673 2024-08-12	L	36,48	1,57306047	57,3852459	22 %

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>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>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>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</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> <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 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> <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>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>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																														



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 76218 scontrino 240819902783 2024-08-19	L	34,92	1,57291608	54,92622951	22 %
27101245	SUPER SP codpv PM006 targa GK 962 BX kilometri 77053 scontrino 240829340440 2024-08-27	L	41,6	1,5565889	64,75409836	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	404,52	88,99

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-10-15	EUR 404,52		

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1R5wV

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>22.28</u>
DATA DI REGISTRO <u>03 SET. 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>132/18</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>15-10-24</u>	
DATA <u>5/9/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>11 SET. 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>03 SET 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>04-10-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

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

NOTE:



ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

JONICO - TA

06/08/2024 - 09:20:46

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6287

STAN: 39843

Scontrino N. : 240803726

Numero Carta: 2628

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 210,48 EUR

AUTH. CODE : 132319

KM: 75056

CF: 00146330733

Targa: GK 962 BX

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 1,949 EUR/L

Importo : 81,00 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 81,00 EUR

Firma


TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE

ice

AD. OMOLOGA 02-2028 - TORRAS PAPEL TES55 - BPA FREE

Royal Office

AD. OMOLOGA 02-2028 - TORRAS PAPEL TES55 - BPA FREE

ice

© R. P. - ISSI 2301031/2023 - SCAD. OMOLOGA 02-2028 - TORRAS PAPEL TES55 - BPA FREE

Royal Office

© R. P. - ISSI 2301031/2023 - SCAD. OMOLOGA 02-2028 - TORRAS PAPEL TES55 - BPA FREE

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron
74027 - SAN GIORGIO
JÓNICO - TA

27/08/2024 - 07:41:50

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6287

STAN: 40175

Scontrino N. : 240829340

Numero Carta: 2628

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 493,51 EUR

AUTH CODE 773519

KM: 77053

C.F.: 00146330733

Targa: GK 962 BX

Pompa N. : 4

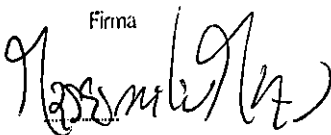
Volume : 41,60 L

Importo : 79,00 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 79,00 EUR

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'G. Rossi', written over a dotted line.

TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE

Royal Office

Royal Office

Royal Office

L.P. - ISSI 2301031/2023 - SCAD, OMOLOGA 02-2028 - TORRAS PAPEL TES55 - BPA FREE

R.P. - ISSI 2301031/2023 - SCAD, OMOLOGA 02-2028 - TORRAS

Royal Office

Royal Office

ATENE SAS

Via Tarantò - C.da Baron

74027 - SAN GIORGIO

IONICO - TA

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999**** *6287

STAN: 39990

Scontrino N. : 240811735

Numero Carta: 2628

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 280,49 EUR

AUTH. CODE : 740479

KM: 75615

C.F.: 00146330733

Targa: GK 962 BX

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 1,919 EUR/L

Volume : 36,48 L

Importo : 70,01 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 70,01 EUR

Firma

PAOLO DONNARUMMA



TRANSAZIONE ESEGUITA

ARRIVEDERCI E GRAZIE

EE

© R. P. - ISSI 2301031/2023 - SCAD. OMOLOGA 02-2028 - TORRAS PAPEL TES55 - BPA FREE

Royal Office

Office

FREE

© R. P. - ISSI 2301031/2023 - SCAD. OMOLOGA 02-2028 - TORRAS PAPEL TES55 - BPA FREE

© R. P. - ISSI 2301031/2023 - SCAD. OMOLOGA

Royal Office

© R. P. - ISSI 2301031/2023 - SCAD. OMOLOGA

• ATENE SAS
Via Taranto - C.da Baron
74027 - SAN GIORGIO
• JONICO - TA

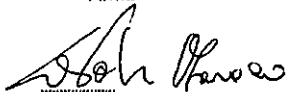
19/08/2024 - 11:44:06
Punto vendita : PM006
Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS
PAN 9999*****6287
STAN: 40071
Scontrino N. : 240819902
Numero Carta: 2628
Nome: KYMA MOBILITA S.p.
Saldo mese : 347,50 EUR
C.F.: 00146330733
Targa: GK 962 BX

Pompa N. : 6
Prodotto : Senza Piombo
Prezzo : 1,919 EUR/L
Volume : 34,92 L
Importo : 67,01 EUR

Sconto 0,00 EUR
Totale 67,01 EUR

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Stefano", is written over a horizontal line.

TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE

SSI 2301031/2023 - SCAD. OMOLOGA 02-2028 - TORRAS PAPEL TES55 - BPA FREE

Royal Office

. P. - ISSI 2301031/2023 - SCAD. OMOLOGA 02-2028 - TORRAS PAPEL TES55 - BPA FREE

ATENE SAS

Via, Tarantò - C.da Baron
74027 - SAN GIORGIO
JONICO - TA

23/08/2024 - 10:10:11

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

STAN: 40126

Scontrino N. : 240824480

Numero Carta: 2629

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 414,51 EUR

AUTH. CODE : 792335

KM: 32370

C.F.: 00146330733

Targa: GK 963 BX

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 1,919 EUR/L

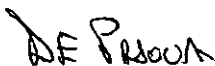
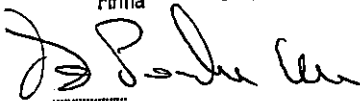
Volume : 34,92 L

Importo : 67,01 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 67,01 EUR

Firma

TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE

Office

Office

Office

FREE

© R. P. - ISSI 2301031/2023 - SCAD. OMOLOGA 02-2028 - TORRAS PAPEL TES55 - BPA FREE

© R. P. - ISSI 2301031/2023 - SCAD. OMOLOGA

Royal Office

Royal Office

Royal Office

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron

***7402Z - SAN GIORGIO**

JONICO - TA

02/08/2024 - 10:49:36

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999***6295**

STAN: 39761

Scontrino N. : 240562937

Numero Carta: 2629

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 84,00 EUR

AUTH. CODE : 970843

KM: 31811

C.F.: 00146330733

Targa: GK 963 BX

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

Prezzo : 1,969 EUR/L

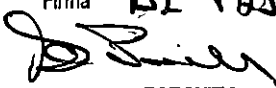
Volume : 42.66 L

Importo : 84,00 EUR

Sconto 0,00 EUR

Totale 84,00 EUR

Firma

DE PASQUIS


**TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE**



ROLOLOGA 03-2024 - TORRASPAPEL TES55 - BPA FREE

ISSI 1900122/20



Roll
Made

Fatto a Rotoli, Fatto Bene.
www.rotolificiopugliese.it



Roll
Made

Fatto a Rotoli, Fatto Bene.
www.rotolificiopugliese.it

Conforme al re

Conforme al regolamento (UE) 2016/2235 della Commissione Europea

Commissione Europea

ATENE SAS

Via Taranto - C.da Baron
74027 - SAN GIORGIO
JONICO - TA

05/08/2024 - 08:46:40

Punto vendita : PM006

Cassa N. : 4

CARTA : 4TSCARDS

PAN 9999*****6006

STAN: 39823

Scontrino N. : 240802372

Numero Carta: 2600

Nome: KYMA MOBILITA S.p.

Saldo mese : 129,48 EUR

AUTH. CODE : 481219

C.F.: 00146330733

Targa: GH 287 YN

Pompa N. : 4

Prodotto : Senza Piombo

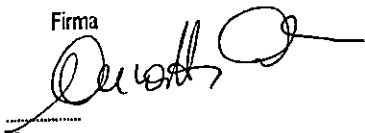
Prezzo : 1,969 EUR/L

Volume : 23,10 L

Importo : 45,48 EUR

Totale 45,48 EUR

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Luca', is written over a horizontal line. The signature is stylized with loops and a long horizontal stroke at the end.

TRANSAZIONE ESEGUITA
ARRIVEDERCI E GRAZIE

BPA FREE

© R. P. - ISSI 2301031/2023 - SCAD. OMOLOGA 02-2028 - TORRAS PAPEL TES55 - BPA FREE

© R. P. - ISSI 2301031/2023 - SCAD. OM

Royal Office

Royal Office

BPA FREE

© R. P. - ISSI 2301031/2023 - SCAD. OMOLOGA 02-2028 - TORRAS PAPEL TES55 - BPA FREE

© R. P. - ISSI 2301031/2023 - SC

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733	PETROLMENGA S.r.l. S.S. per San Vito Km.0.300 CEGLIE MESSAPICA 72013 BR P.I. 01996880744 C.F. 01996880744 Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244 E-mail:
Ordini a Fornitore	

Vostro Riferimento ft. 4126 del 31/8/24	Contratto 139/18 Provv. Aut.	Data Doc. 03/09/2024	Numero Documento ORF000042	Pag. 1
---	---	--------------------------------	--------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B2EA38F784	Pagamento	RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

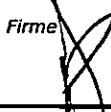
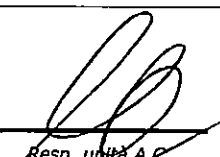
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00960000			GASOLIO/BENZINA AUTOTRAZIONE auto aziendali agosto 2024	LT	1,00	404,5200		404,52

"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: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 404,52	€ 88,99	€ 493,51
		Totali	€ 404,52	€ 88,99	€ 493,51

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12869421884 Data SDI: 04/09/2024 08:54
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0,300 72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - 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)	2024/FVC/6618 ✓	2024-08-31	EUR 1.427,40 ✓
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000579 Data Ord. 2024-08-10 CIG B2C417B385

Dati DDT
DDT 2024DDT3914 Data DDT 2024-08-27 ✓

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MP UREA SOL. 32,5%	LT	3.000	0,39	1.170,00	22 %
N. DOCUMENTO MA000579 DEL 10.08.2024					(N2.2)
CIG B2C417B3B5					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: PETROLMENGA SRL P.IVA: IT01996880744	

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

Causale Trasporto: VENDITA	
----------------------------	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	1.170,00	257,40
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-15	EUR 1.170,00		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1RPwo

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2250
DATA DI REGISTR. 05 SET. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12869421884 Data SDI: 04/09/2024 08:54
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - 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)	2024/FVC/6618	2024-08-31	EUR 1.427,40
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto	
Ord.MA000579 Data Ord. 2024-08-10 CIG B2C417B385	

Dati DDT	
DDT 2024DDT3914 Data DDT 2024-08-27	

Dettaglio linee Fattura						
	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	MP UREA SOL. 32,5%	LT	3.000	0,39	1.170,00	22 %
	N. DOCUMENTO MA000579 DEL 10.08.2024					(N2.2)
	CIG B2C417B3B5					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: PETROLMENGA SRL	
P.IVA: IT01996880744	

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 _____	
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 _____	
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

NOTE:

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



Causale Trasporto: VENDITA

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	1.170,00	257,40
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-10-15	EUR 1.170,00		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1RPwo

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2250
DATA DI REGISTR. 05 SET. 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. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>18</u>	
Data scadenza pagamento <u>15-10-24</u>	
DATA <u>4/10/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>11 OTT. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>05 SET. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>01-11-2024</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:





CARBURANTI E LUBRIFICANTI PER AUTOTRAZIONE - INDUSTRIA - AGRICOLTURA - RISCALDAMENTO
S.P. per San Vito km. 0,300 - 72013 Ceglie Messapica (BR)
Tel. 0831. 377525 - Cell. 366 7699497 - www.petrolmengasrl.it
E-mail: amministrazione@petrolmengasrl.it - P.E.C.: info@pec.petrolmengasrl.it
Cod. Fisc./Partita IVA e Num. Iscr. Reg. Imp. di Brindisi 01996880744
Cap. Soc. € 3.200.000,00 - IBAN: IT05C0881779310006000010217

KYMA MOBILITA' S.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA
DESTINATARIO MERCE:
kyma mobilita' s.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

TA

TIPO DOCUMENTO	BOLLA/FATTURA ACCOMPAGNATORIA BENI VIAGGIANTI (D.P.R. 627 del 6-10-78)			SERIE XABD	00422	/2024	FOGLIO N.
N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	COD. CLI.	PARTITA IVA O CODICE FISCALE	DESCRIZIONE PAGAMENTO			
C3 914	27/08/2024	AMAT	00146330733	RONTIFICO BANCARIO 45 GG. DATA FT.			
C. AG.	NOME AGENTE	BANCA D'APPOGGIO			COD. MAGAZZINO		
SCADENZE					TELEFONO		

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	PREZZO	ACCISA	SC. %	IMPORTO	C. IVA						
MPUREASFUSO	MP UREA SOL. 32,5% N. DOCUMENTO MA000579 DEL 10.08.2024 CIG B2C417B385	LT	3.000,000 0,000 0,000											
ATAI S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale. (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006) <table><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>27 AGO. 2024</td><td>De Felice</td></tr></table>									Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	27 AGO. 2024	De Felice
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma												
Presa in carico materiale conforme	27 AGO. 2024	De Felice												
Mobil  Mobil Delvac  Mobil SHC 														

N.B. IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SARANNO APPLICATI INTERESSI IN MISURA DEI TASSI DI MORA EX. D.LGS. 231/2002.							
TOTALE MERCE	SCONTO%	NETTO MERCE	SPESA INCASSO	TRASPORTO E ACCESS.	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	
RIEPILOGHI IVA							
COD. IVA	SPESA ACCESSORIE	IMPONIBILE	IVA	IMPOSTA	BOLLI		
					TOTALE DOCUMENTO		
					ACCONTO		
TRASPORTO				ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
A MEZZO MITTENTE						VENDITA	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA E ORA INIZIO TRASPORTO		FIRMA CONDUCENTE		
3		FRANCO DESTINO	27/08/2024 11:54:12		FIRMA DESTINATARIO		
ANNOTAZIONI E VARIE						FIRMA VETTORE	
VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO				DATA E ORA DEL RITIRO			

Estratto condizioni generali di vendita. La merce viaggia a rischio a pericolo del committente anche se venduta franco destino. Non si riconoscono pertanto avarie ed ammanchi di sorta. Trascorsi otto giorni dalla spedizione della merce non si accettano reclami. Il venditore non riconosce altra firma di quietanza che la propria. In caso di ritardato pagamento saranno applicati interessi in misura del tasso corrente bancario. In caso di contestazioni le parti dichiarano Foro competente quello della ditta venditrice.

DICHIARAZIONI. Ai sensi dell'art. 39 della legge 298/74 - Il sottoscritto titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. C1R2MH258454 del 5/6/86 per una portata utile globale superiore a 30 quintali, dichiara che le cose trasportate sono di sua proprietà o da esso prodotte o vendute o acquistate o da esso elaborate, trasformate, riparate o simili.
PETROLMENGA S.p.A. Il legale rappresentante

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PETROLMENGA S.r.l. S.S. per San Vito Km.0.300 CEGLIE MESSAPICA 72013 BR P.I. 01996880744 C.F. 01996880744 Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 29/07/24 - 12:52	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 10/08/2024	Numero Documento MA000579 ✓	Pag. 1
---	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

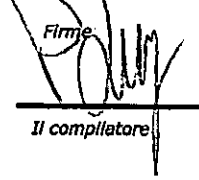
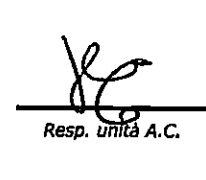
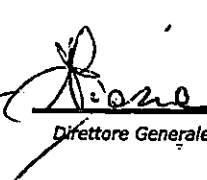
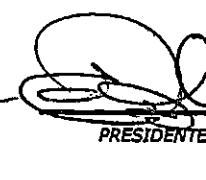
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B2C417B3B5	Pagamento	RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00005754		ADBLUE (CONFEZIONE CUBI DA LT. 1.000) Rif. Vs. prev. mail del 09/08/24 - 07:51	PZ	8.000,00	0,3900		3.120,00

"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
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 3.120,00	€ 686,40	€ 3.806,40
Totali			€ 3.120,00	€ 686,40	€ 3.806,40

 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: SWKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12869421784 Data SDI: 04/09/2024 08:54
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - 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)	2024/FVC/6617 ✓	2024-08-31	EUR 2.379,00 ✓
Art. 73 DPR 633/72: Sì			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000579 Data Ord. 2024-08-10 CIG B2C417B385

Dati DDT
DDT 2024DDT3804 Data DDT 2024-08-20

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MP UREA SOL. 32,5%	LT	5.000	0,39	1.950,00	22 %
ORDINE DEL 10.08.2024 N. MA000579					(N2.2)
CIG B2C417B385					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: PETROLMENGA SRL P.IVA: IT01996880744	

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

Causale Trasporto: VENDITA	
----------------------------	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	1.950,00	429,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-15	EUR 1.950,00		IT200303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1RPwk

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2249
DATA DI REGISTR. 05 SET. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12869421784 Data SDI: 04/09/2024 08:54
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - 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)	2024/FVC/6617	2024-08-31	EUR 2.379,00
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto	
Ord.MA000579	Data Ord. 2024-08-10 CIG B2C417B385

Dati DDT	
DDT 2024DDT3804	Data DDT 2024-08-20

Dettaglio linee Fattura						
	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MP UREA SOL. 32,5%		LT	5.000	0,39	1.950,00	22 %
ORDINE DEL 10.08.2024 N. MA000579						(N2.2)
CIG B2C417B385						(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	
Indirizzo Resa	
Denominazione: PETROLMENGA SRL	
P.IVA: IT01996880744	

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

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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 _____</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> <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 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> <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>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>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																														



Causale Trasporto: VENDITA

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	1.950,00	429,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-10-15	EUR 1.950,00		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1RPwk

Versione Style 2.10 1

PNC	N.IVA 2249
DATA DI REGISTR. 05 SET. 2024	

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. <u>139</u> del <u>18</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento <u>15-10-24</u></td> </tr> <tr> <td>DATA <u>5/10/24</u></td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>11 OTT. 2024</u></td> <td>FIRMA <u>[Firma]</u></td> </tr> </table> <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 <u>05 SET. 2024</u></td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>04-11-2024</u></td> <td>FIRMA <u>[Firma]</u></td> </tr> </table> <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> <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>	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>18</u>		Data scadenza pagamento <u>15-10-24</u>		DATA <u>5/10/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>11 OTT. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura		data scadenza di pagamento presunta		DATA <u>05 SET. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA <u>04-11-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	<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> <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>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> <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> NOTE:	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
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>18</u>																																																																																	
Data scadenza pagamento <u>15-10-24</u>																																																																																	
DATA <u>5/10/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>																																																																																
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																																																																	
DATA <u>11 OTT. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>																																																																																
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																																																																																	
data scadenza pagamento indicata in fattura																																																																																	
data scadenza di pagamento presunta																																																																																	
DATA <u>05 SET. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>																																																																																
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																																																																																	
DATA <u>04-11-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>																																																																																
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																																																																																	
Data scadenza pagamento																																																																																	
DATA	FIRMA																																																																																
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																																																																																	
Conferimento del..... Prot.....																																																																																	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																																																																																	
DATA	FIRMA																																																																																
UFFICIO 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																																																																																





CARBURANTI E LUBRIFICANTI PER AUTOTRAZIONE - INDUSTRIA - AGRICOLTURA - RISCALDAMENTO
S.P. per San Vito km. 0,300 - 72013 Ceglie Messapica (BR)
Tel. 0831. 377525 - Cell. 366 7699497 - www.petrolmengasrl.it
E-mail: amministrazione@petrolmengasrl.it - P.E.C.: info@pec.petrolmengasrl.it
Cod. Fisc./Partita IVA e Num. Iscr. Reg. Imp. di Brindisi 01996880744
Cap. Soc. € 3.200.000,00 - IBAN: IT05C0881779310006000010217

KYMA MOBILITA' S.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA
DESTINATARIO MERCE:
kyma mobilita' s.p.a.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

TA

TIPO DOCUMENTO D.D.T.		BOLLA/FATTURA ACCOMPAGNATORIA BENI VIAGGIANTI (D.P.R. 627 del 6-10-78)		SERIE XABD		00313		/2024		FOGLIO N.	
N. DOCUMENTO C3.804		DATA DOCUMENTO 20/08/2024		COD. CLI. AMAT		PARTITA IVA O CODICE FISCALE 00146330733		DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 45 GG. DATA FT.			
C. AG.		NOME AGENTE		BANCA D'APPOGGIO				COD. MAGAZZINO			
SCADENZE						TELEFONO					

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	PREZZO	ACCISA	SC.9%	IMPORTO	C. IVA
MPUREASFUSO	MP UREA SOL. 32,5% ORDINE DEL 10.08.2024 N. MA000579 CIG B2C417B385	LT	5.000,000	0,000 0,000				

ACCETTAZIONE MAGAZZINO RICAMBII

Conferma 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	20/08/24	[Firma]

Mobil 1 Mobil Delvac 1 Mobil SHC

N.B. IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SARANNO APPLICATI INTERESSI IN MISURA DEI TASSI DI MORA EX. D.LGS. 231/2002.													
TOTALE MERCE		SCONTO%		NETTO MERCE		SPESE INCASSO		TRASPORTO E ACCESS.		TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPOSTA	
RIEPILOGHI IVA													
COD. IVA		SPESE ACCESSORIE		IMPONIBILE		IVA		IMPOSTA		BOLLI			
TRANSPORTO A MEZZO MITTENTE										ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA	
N. COLLI 5.000		PESO		PORTO FRANCO DESTINO		DATA E ORA INIZIO TRASPORTO 20/08/2024 08:35:50		FIRMA CONDUCENTE		FIRMA DESTINATARIO			
ANNOTAZIONI E VARIE										FIRMA VETTORE			
VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO										DATA E ORA DEL RITIRO			

Estratto condizioni generali di vendita. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. Non si riconoscono pertanto avarie ed ammanchi di sorta. Trascorsi otto giorni dalla spedizione della merce non si accettano reclami. Il venditore non riconosce altra firma di quietanza che la propria. In caso di ritardato pagamento saranno applicati interessi in misura del tasso corrente bancario. In caso di contestazioni le parti dichiarano Foro competente quello della ditta venditrice.

DICHIARAZIONI. Ai sensi dell'art. 39 della legge 296/74 - Il sottoscritto titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. C1R2MH/258454 del 5/6/86 per una portata utile globale superiore a 30 quintali, dichiara che le cose trasportate sono di sua proprietà o da esso prodotte o vendute o acquistate o da esso elaborate, trasformate, riparate o simili.

PETROLMENGA S.p.A. Il legale rappresentante

Oggetto: Re: KYMA MOBILTA SPA - Richiesta preventivo e tempi consegna urea in cubi da 1.000 LT

Mittente: PETROLMENGA SRL <info@petrolmengasrl.it>

Data: 09/08/2024, 07:51

A: Ufficio Appalti e Gare Kyma Mobilità <appalti@kymamobilita.it>, Magazzino Kyma Mobilità <magazzino@kymamobilita.it>

Buongiorno,

- la quotazione dell'AdBlue è : **€ 390,00 + iva + vuoto a rendere**

Merce disponibile.

Cordiali Saluti.

Il 08/08/2024 12:26, Ufficio Appalti e Gare Kyma Mobilità ha scritto:

Buongiorno sono Cosimo,
con la presente richiedo:

- 01) "tempi di consegna"
- 02) "prezzo"

per la fornitura di n° 08 cubi di urea 32,5%.

Cordiali saluti - Cosimo De Florio.

UNITA' AREA RICAMBI MAGAZZINO

KYMA MOBILITA' SPA

PETROLMENGA SRL

VIA SAN VITO KM 0,300

72013 Ceglie Messapica

P.IVA e CF: 01996880744

TELEFONO: 0831377525

FAX: 0831377244



Privo di virus www.avg.com

Oggetto: KYMA MOBILITA' - PETROLMENGA - 2024.08.10 - Invio ordine urea MA 000579 del 10.08.2024

Mittente: Ufficio Appalti e Gare Kyma Mobilità <appalti@kymamobilita.it>

Data: 10/08/2024, 08:53

A: PETROLMENGA SRL <info@petrolmengasrl.it>, valeria nacci <valeria.nacci@petrolmengasrl.it>, Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Magazzino Kyma Mobilità Taranto <magazzino@kymamobilita.it>

Buongiorno sono Luigi,

in allegato quanto indicato in oggetto.

Cordiali saluti - Luigi.

— Allegati:

KYMA MOBILITA' - PETROLMENGA - 2024.08.10 - Invio ordine urea MA 000579 del 10.08.2024.pdf 315 kB