

T901/24

K

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2511

LA EUDGRAFIA S.r.l.

manifesti + stampa brochure

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	2.511	28/11/2024			2.350,00

IL CASSIERE

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

LA ELIOGRAFICA S.N.C.

VIA C. GIOVINAZZI 85

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02405120730 C.F. 02405120730

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilatrecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE PUGLIESE

IBAN: IT73F0526215801CC0421083775

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. PA25 del 30/09/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

PA26 CIG B2FDAC37A1, PA25 CIG B30D237C0C

IMPORTO LORDO	2.350,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.350,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	2.350,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13085389338 Data SDI: 04/10/2024 16:55
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA ELIOGRAFICA SNC VIA CIRO GIOVINAZZI 83/87 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02405120730 Cod. Fiscale: 02405120730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	PA26	2024-09-30	EUR 2.305,80

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000442 Data Ord. 2024-09-10 CIG B2FDAC37A1	

Dati DDT	
DDT 757 Data DDT 2024-09-13	
DDT 797 Data DDT 2024-09-30	

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FORNITURA, INSTALLAZIONE E RIMOZIONE PVC ADESIVO MANIFESTI 70X100 SU PENSILINE/VETRATE DA VOI INDIC	NR	150	17,00	-40 %	1.530,00	22 %
INSTALLAZIONE SU POSTAZIONI IN PENSILINE KYMA MOBILITA ENTRO VENERDI 13 SETTEMBRE PV						22 %
RIMOZIONE A PARTIRE DA LUNEDI 23 SETTEMBRE PV DA COMPLETARE NON OLTRE VENERDI 27 SETTEMBRE						22 %
PREVENTIVO N. 270 DEL 07/09/2024 DDT N. 797 DEL 30/09/2024						22 %
STAMPA MANIFESTI QUADRICROMIA 70X100 CARTA PER AFFISSIONE STRADALE SU PLANCE DOGRE	NR	300	2,00	-40 %	360,00	22 %
PREVENTIVO N. 270 DEL 07/09/2024 DDT N. 757 DEL 13/09/2024						22 %
M.F. LM. 78577639 SC. F. N						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.890,00	415,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-30	EUR 1.890,00	BANCA POPOLARE PUGLIESE	IT73F0526215801CC0421083775

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 11157

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2483
DATA DI REGISTR. 08 OTT. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13085389338 Data SDI: 04/10/2024 16:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA ELIOGRAFICA SNC VIA CIRO GIOVINAZZI 83/87 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02405120730 Cod. Fiscale: 02405120730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	PA26	2024-09-30	EUR 2.305,80

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000442 Data Ord. 2024-09-10 CIG B2FDAC37A1

Dati DDT
DDT 757 Data DDT 2024-09-13
DDT 797 Data DDT 2024-09-30

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FORNITURA, INSTALLAZIONE E RIMOZIONE PVC ADESIVO MANIFESTI 70X100 SU PENSILINE/VETRATE DA VOI INDIC	NR	150	17,00	-40 %	1.530,00	22 %
INSTALLAZIONE SU POSTAZIONI IN PENSILINE KYMA MOBI LITA ENTRO VENERDI 13 SETTEMBRE PV						22 %
RIMOZIONE A PARTIRE DA LUNEDI 23 SETTEMBRE PV DA COMPLETARE NON OLTRE VENERDI 27 SETTEMBRE						22 %
PREVENTIVO N. 270 DEL 07/09/2024 DDT N. 797 DEL 30/09/2024						22 %
STAMPA MANIFESTI QUADRICROMIA 70X100 CARTA PER AFFISSIONE STRADALE SU PLANCE DOGRE	NR	300	2,00	-40 %	360,00	22 %
PREVENTIVO N. 270 DEL 07/09/2024 DDT N. 757 DEL 13/09/2024						22 %
M.F. LM. 78577639 SC. F. N						22 %

Dati Riepilogo

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 _____ 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 _____																												



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.890,00	415,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-30	EUR 1.890,00	BANCA POPOLARE PUGLIESE	IT73F0526215801CC0421083775

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 11157

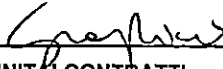
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2483
DATA DI REGISTR. 08 OTT. 2024	

KYMA

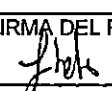
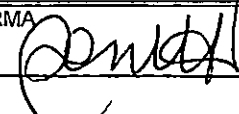
MOBILITÀ

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. 139 del 28/12/2018	
Data scadenza pagamento 30/11/2024	
DATA 31/10/2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 13 NOV. 2024	FIRMA 

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 08 OTT. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 29-11-2024	FIRMA 

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

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

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

NOTE:



LA ELIOGRAFICA SNC

di M. LOPINTO e F. SBRIGLIA

Sede Legale Via C. Giovinazzi 83/87

74123 Taranto - Tel./Fax 099.4527729

P.Iva C.F. :02405120730 SDI: KRRH6B9

laeliografica@yahoo.it laeliografica@pec.it

WWW.LAELIOGRAFICA.IT

STAMPE DIGITALI - CANCELLERIA

TIMBRI - STAMPATI FISCALI

STAMPA E RILEGATURA TESI

STAMPE GRAFICHE GRANDE FORMATO

Destinatario:

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO TA

Destinazione dei beni:

KYMA MOBILITA' S.P.A.

C/O DOGRE SRL - VIA UMBRIA, 61,

74121 TARANTO TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Numero 757

Data 13/09/2024

Cod. Cliente

Partita Iva

Causale del trasporto

SDI

CC/01/1503

00146330733

VENDITA

5WKJP7T

Foglio Nr. 1

Descrizione

Codice IBAN

PEC

kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità
70100	STAMPA MANIFESTI QUADRICROMIA 70X100 CARTA PER AFFISSIONE STRADALE SU PLANCE DOGRE PREVENTIVO N. 270 DEL 07/09/2024	NR	300,00

AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	31/09/2024	

Nr. Colli	Peso	Porto	Data e Ora ritiro	Aspetto esteriore dei beni
3	0,00	FRANCO	13/09/2024 11:11:48	CARTA

Firma Destinatario

LA ELIOGRAFICA SNC

di M. LOPINTO e F. SBRIGLIA

Sede Legale Via C. Giovinazzi 83/87

74123 Taranto - Tel./Fax 099.4527729

P.Iva C.F. :02405120730 SDI: KRRH6B9

laeliografica@yahoo.it laeliografica@pec.it

WWW.LAELIOGRAFICA.IT

STAMPE DIGITALI - CANCELLERIA

TIMBRI - STAMPATI FISCALI

STAMPA E RILEGATURA TESI

STAMPE GRAFICHE GRANDE FORMATO

Destinatario:

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO TA

Destinazione del beni:

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Numero 797

Data 30/09/2024

Cod. Cliente

Partita Iva

Causale del trasporto

SDI

CC/01/1503

00146330733

VENDITA

5WKJP7T

Foglio Nr. 1

Descrizione

Codice IBAN

PEC

kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità
•FOTVAR	FORNITURA, INSTALLAZIONE E RIMOZIONE PVC ADESIVO MANIFESTI 70X100 SU PENSILINE/VETRATE DA VOI INDIC INSTALLAZIONE SU POSTAZIONI IN PENSILINE KYMA MOBI LITA' ENTRO VENERDÌ 13 SETTEMBRE PV RIMOZIONE A PARTIRE DA LUNEDÌ 23 SETTEMBRE PV DA COMPLETARE NON OLTRE VENERDÌ 27 SETTEMBRE PREVENTIVO N. 270 DEL 07/09/2024	NR	150,00

AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	30/10/2024	Firma

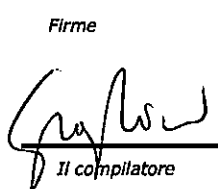
Nr. Colli	Peso	Porto	Data e Ora ritiro	Aspetto esterno dei beni
150	0,00	FRANCO	30/09/2024 16:30:54	CARTA

Firma Destinatario

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		LA ELIOGRAFICA S.N.C. DI M. LOPINTO E F. SBRIGLIA VIA C. GIOVINAZZI 85 TARANTO 74123 TA P.I. 02405120730 C.F. 02405120730 Tel: 0994527729 Fax: 0994527729 E-mail: LAELIOGRAFICA@YAHOO.IT																																					
Ordini a Fornitore																																							
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. 270 del 07/09/2024		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18																																					
		Data Doc. 10/09/2024	Numero Documento OACE000442 ✓																																				
		Pag. 1																																					
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG B2FDAC37A1 Pagamento BONIFICO 60 GG DF Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Articolo</th> <th>Cat.</th> <th>Descrizione</th> <th>U.M.</th> <th>Qta</th> <th>Valore €</th> <th>Sconto</th> <th>Imponibile €</th> </tr> <tr> <th>Interno</th> <th>Fornitore</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0671</td> <td></td> <td>✓</td> <td>Realizzazione, installazione e rimozione manifesti adesivi 70X100 in quadricromia Stampa di n. 150 manifesti a colori 70 x 100 su carta adesiva e loro installazione su postazioni in pensiline KYMA MOBILITÀ Installazione entro venerdì 13 settembre pv Rimozione a partire da lunedì 23 settembre pv da completare non oltre venerdì 27 settembre</td> <td></td> <td>✓ 150,00</td> <td>17,0000</td> <td>40,00</td> <td>1.530,00</td> </tr> <tr> <td>00011510</td> <td></td> <td>✓</td> <td>Manifesto 70x100</td> <td>NR</td> <td>✓ 300,00</td> <td>2,0000</td> <td>40,00</td> <td>360,00</td> </tr> </tbody> </table>				Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	Interno	Fornitore								0671		✓	Realizzazione, installazione e rimozione manifesti adesivi 70X100 in quadricromia Stampa di n. 150 manifesti a colori 70 x 100 su carta adesiva e loro installazione su postazioni in pensiline KYMA MOBILITÀ Installazione entro venerdì 13 settembre pv Rimozione a partire da lunedì 23 settembre pv da completare non oltre venerdì 27 settembre		✓ 150,00	17,0000	40,00	1.530,00	00011510		✓	Manifesto 70x100	NR	✓ 300,00	2,0000	40,00	360,00
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €																															
Interno	Fornitore																																						
0671		✓	Realizzazione, installazione e rimozione manifesti adesivi 70X100 in quadricromia Stampa di n. 150 manifesti a colori 70 x 100 su carta adesiva e loro installazione su postazioni in pensiline KYMA MOBILITÀ Installazione entro venerdì 13 settembre pv Rimozione a partire da lunedì 23 settembre pv da completare non oltre venerdì 27 settembre		✓ 150,00	17,0000	40,00	1.530,00																															
00011510		✓	Manifesto 70x100	NR	✓ 300,00	2,0000	40,00	360,00																															
"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"																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>IVA</th> <th>Descrizione</th> <th>Aliquota</th> <th>Imponibile</th> <th>Imposta</th> <th>Totale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Totali</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale			Totali																											
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale																																		
		Totali																																					

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				LA ELIOGRAFICA S.N.C. DI M. LOPINTO E F. SBRIGLIA VIA C. GIOVINAZZI 85 TARANTO 74123 TA P.I. 02405120730 C.F. 02405120730 Tel: 0994527729 Fax: 0994527729 E-mail: LAELIOGRAFICA@YAHOO.IT				
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. 270 del 07/09/2024		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Dellb. 139 del 21/12/18		Data Doc. 10/09/2024	Numero Documento OACE000442	Pag. 2		
Causale AS@ Acquisti scorte CIG B2FDAC37A1				Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF				
Commento:								
Indirizzo Spedizione:								
Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto	Imponibile
Interno	Fornitore							
			Stampa di n. 300 manifesti a colori 70 x 100 su carta idonea alla affissione stradale su plance Dogre Rif. Vs prev. 270 del 07/09/2024 Per qualsiasi chiarimento contattare il ns Addetto Stampa Marco Amatimaggio (cell. 3929360437)					
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: 5WKJP7T"								
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14		22,00	€ 1.890,00	€ 415,80	€ 2.305,80		
Totale				€ 1.890,00	€ 415,80	€ 2.305,80		

Firme



Il compilatore



Resp. unità A.C.



Direttore Tecnico



Direttore Generale

PRESIDENTE

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13085348505 Data SDI: 04/10/2024 16:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA ELIOGRAFICA SNC VIA CIRO GIOVINAZZI 83/87 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02405120730 Cod. Fiscale: 02405120730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	PA25	2024-09-30	EUR 561,20

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000449	Data Ord. 2024-09-16 CIG B30D237C0C

Dati DDT	
DDT 762	Data DDT 2024-09-17

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
STAMPA BROCHURE A COLORI IN BIANCA E VOLTA 150GR F.TO CHIUSO 10,2X21CM- APERTO 40,8X21CM + 3 PIEGHE	NR	1.000	0,46	460,00	22 %
LA BROCHURE SARA FORNITA CHIUSA E PIEGATA					22 %
PREVENTIVO N. 274 DEL 12/09/2024 DDT N. 762 DEL 17/09/2024					22 %
M.F. LM. 78577639 SC. F. N					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	460,00	101,20

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-11-30	EUR 460,00 ✓	BANCA POPOLARE PUGLIESE	IT73F0526215801CC0421083775

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 11155

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2484
DATA DI REGISTR. 08 OTT. 2024	

Mittente	Destinatario
LA ELIOGRAFICA SNC VIA CIRO GIOVINAZZI 83/87 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02405120730 Cod. Fiscale: 02405120730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	PA25	2024-09-30	EUR 561,20

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000449 Data Ord. 2024-09-16 CIG B30D237C0C	

Dati DDT	
DDT 762 Data DDT 2024-09-17	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
STAMPA BROCHURE A COLORI IN BIANCA E VOLTA 150GR F.TO CHIUSO 10,2X21CM- APERTO 40,8X21CM + 3 PIEGHE	NR	1.000	0,46	460,00	22 %
LA BROCHURE SARA FORNITA CHIUSA E PIEGATA					22 %
PREVENTIVO N. 274 DEL 12/09/2024 DDT N. 762 DEL 17/09/2024					22 %
M.F. LM. 78577639 SC. F. N					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	460,00	101,20

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

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-11-30	EUR 460,00	BANCA POPOLARE PUGLIESE	IT73F0526215801CC0421083775

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 11155

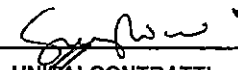
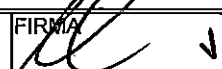
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>2484</u>
DATA DI REGISTR. <u>08 OTT. 2024</u>	

KYMA

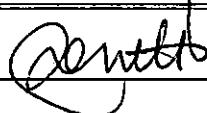
MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. 139 del 21/12/2018	
Data scadenza pagamento	
DATA 30/11/2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 13 NOV. 2024	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 08 OTT. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 29-11-2024	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



LA ELIOGRAFICA SNC

di M. LOPINTO e F. SBRIGLIA

Sede Legale Via C. Giovinnazzi 83/87
74123 Taranto - Tel/Fax 099.4527729
P.Iva C.F. :02405120730 SDI: KRRH6B9
laeliografica@yahoo.it laeliografica@pec.it
WWW.LAELIOGRAFICA.IT

STAMPE DIGITALI - CANCELLERIA
TIMBRI - STAMPATI FISCALI
STAMPA E RILEGATURA TESI
STAMPE GRAFICHE GRANDE FORMATO

Destinatario:
KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Destinazione dei beni:
KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Numero 762

Data 17/09/2024

Cod. Cliente Partita Iva
CC/01/1503 00146330733

Causale del trasporto
VENDITA

SDI
5WKJP7T

Foglio Nr. 1

Descrizione Codice IBAN PEC
kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità
•FOT'AR	STAMPA BROCHURE A COLORI IN BIANCA E VOLTA 150GR F.TO CHIUSO 10,2X21CM- APERTO 40,8X21CM + 3 PIEGHE LA BROCHURE SARA' FORNITA CHIUSA E PIEGATA PREVENTIVO N. 274 DEL 12/09/2024	NR	1.000,00

AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2005)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	19/09/2024	[Firma]

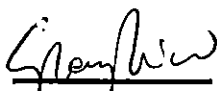
Nr. Colli	Peso	Porto	Data e Ora ritiro	Aspetto esteriore dei beni
1	0,00	FRANCO	17/09/2024 10:48:08	CARTA

Firma Destinatario

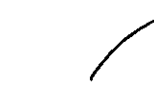
KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				LA ELIOGRAFICA S.N.C. DI M. LOPINTO E F. SBRIGLIA VIA C. GIOVINAZZI 85 TARANTO 74123 TA P.I. 02405120730 C.F. 02405120730 Tel: 0994527729 Fax: 0994527729 E-mail: LAELIOGRAFICA@YAHOO.IT				
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. 274 del 12/09/2024		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18		Data Doc. 16/09/2024	Numero Documento OACE000449	Pag. 1		
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG B30D237C0C Pagamento BONIFICO 60 GG DF								
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00012185		J	Brochure Stampa brochure a colori in bianca e volta 150 gr F.to chiuso 10,2X21 cm - aperto 40,8X21 cm + 3 pieghe Le brochure dovranno essere consegnate chiuse e piegate Rif. Vs prev. 274 del 12/09/2024	NR	J 1.000,00	J 0,4600		460,00
"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: SWKJP77"								
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile	Imposta		Totale	
			Totali					

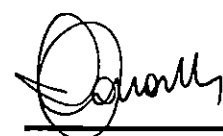
KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				LA ELIOGRAFICA S.N.C. DI M. LOPINTO E F. SBRIGLIA VIA C. GIOVINAZZI 85 TARANTO 74123 TA P.I. 02405120730 C.F. 02405120730 Tel: 0994527729 Fax: 0994527729 E-mail: LAELIOGRAFICA@YAHOO.IT				
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. 274 del 12/09/2024		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18		Data Doc. 16/09/2024	Numero Documento OACE000449 ✓	Pag. 2		
Causale AS@ Acquisti scorte CIG B30D237C0C				Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF				
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto	Imponibile
Interno	Fornitore		Consegna c/o Ufficio Acquisti - 1° piano Palazzina Amministrativa - Via Cesare Battisti, 657 (TA)					
*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	€ JV 460,00	€ 101,20	€ 561,20		
			Totale	€ 460,00	€ 101,20	€ 561,20		

Firme


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKJP7T